


Instruções de impressão

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

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 76545.350019 4 98040000034930

Valor R\$: 349,30

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397100 76545.350019 4 98040000034930	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número 0765453-5
Data do documento 29/07/2024	Nr. do documento 899375	Vencimento 10/08/2024		(=)Valor do documento 349,30
(-)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 Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José

OLIMPIA SP - CEP: 15400134

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397100 76545.350019 4 98040000034930	
Local do pagamento				Vencimento 10/08/2024
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
Data do documento 29/07/2024	Nr. do documento 899375	Espécie DOC DM	Aceite NAO	Data processam. 29/07/2024
Uso do banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde. moeda	Valor
				Nosso número 0765453-5
				(=)Valor do documento 349,30

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/08/2024(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 07/2024)

Nome fantasia: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

(-)Descontos
(-)Outras Deduções/Abatimentos
(+)Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Inexigibilidade de Chamamen do Publico nº 03 / 2022
Termo de Redução Nº 03 / 2022-1

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:

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
**PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA**
LEI AUTORIZATIVA Nº 4930/23

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta de débito:	0324 003 00001574-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 76545.350019 4 98040000034930
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
Nome/Razão Social:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	10/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	349,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	349,30
Valor Pago (R\$):	349,30

Identificação do Pagamento: BEM ESTAR SOCIAL

Data/hora da operação: 01/08/2024 14:53:43

Código da operação: 014079312

Chave de segurança: 1LUCZP5XENKWQFKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA
 R JERONIMA ALVES FERREIRA, DA SN
 SAO JOSE
 15400-000 OLIMPIA - SP

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO
 BATISTA DE OLIMPIA
 CNPJ: 02.558.157/0001-15

Número da Conta: 8999 4873 9592 DV: 1

Data de Emissão: 23/07/2024

Número da Fatura: 1868836288-0

Período de Utilização: 23/06/2024 a 22/07/2024

E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

07/2024

VENCIMENTO

09/08/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,28

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (141)	74,46
Secretaria Eletrônica	3,82
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	78,28

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 10315 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 110. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Respeitando a política de transparência com nossos clientes, informamos que a partir de 01/08/2024, o serviço de Voz Fixo terá um novo valor promocional, válido até 31/07/2025. Dúvidas, acesse vivo.br/novosvalores ou ligue 10315. Para 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 do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adesão 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, 05/09/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visor

SISTEMA SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
 - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Data de Vencimento

09/08/2024

Número da Conta

8999 4873 9592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Número da Fatura

1868836288-0

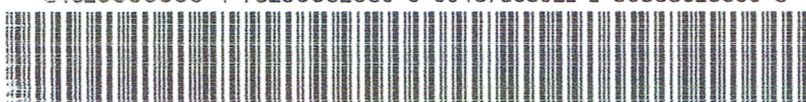
Valor a Pagar (R\$)

78,28

Pagar
via PIX



8462000000 4 78280082089 9 99487395921 1 86883628899 3



CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATI
 STA DE OLIMPIA
 R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA
 SN
 SAO JOSE
 15400-000 OLIMPIA - SP

Razão Social: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA
 CNPJ: 51.851.491/0001-15
 Número da Conta: 8999 4673 9592 DV: 1
 Data de Emissão: 23/07/2024
 Número da Fatura: 1868836288-0
 Período de Utilização: 23/06/2024 a 22/07/2024
 E-mail: cidademirim@gmail.com

**Nota Fiscal Fatura de Serviço
 de Telecomunicações - Mod 22**

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

INFFST: 372756185-SP

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP	23/06/2024 a 22/07/2024	18%	3,65%	161,65
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 87,19	23/06/2024 a 22/07/2024		-	-87,19
1732811180	Secretaria Eletronica	23/06/2024 a 22/07/2024	5%	9,25%	3,82
SUBTOTAL					78,28
TOTAL					78,28

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Número de Origem: (17) 3281-1180

R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA SN | SAO JOSE

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
25/06/2024 08:37:18	00:06:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25/06/2024 09:32:46	00:00:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25/06/2024 10:11:58	00:00:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25/06/2024 11:17:51	00:12:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
26/06/2024 08:33:57	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/06/2024 15:46:57	00:00:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/06/2024 15:00:20	00:03:00	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/06/2024 15:22:24	00:02:30	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/06/2024 16:08:33	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/07/2024 11:11:37	00:01:30	1732814045	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/07/2024 11:16:37	00:00:30	1732814592	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/07/2024 11:23:54	00:03:00	1732798352	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/07/2024 18:45:06	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 08:10:56	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 08:56:35	00:01:30	1732811573	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 09:22:41	00:00:30	1732811573	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 09:29:56	00:00:30	1732811573	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 09:34:52	00:02:30	1732799403	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 15:24:40	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/07/2024 14:03:01	00:00:30	1732817471	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/07/2024 08:18:41	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/07/2024 10:30:38	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/07/2024 11:21:51	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/07/2024 11:26:36	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2024 13:26:00	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2024 15:30:07	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2024 15:30:53	00:01:00	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/07/2024 15:33:54	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/07/2024 11:01:37	00:01:30	1732797144	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2024 09:44:09	00:01:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2024 14:04:07	00:00:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2024 14:45:24	00:05:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2024 16:13:28	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/07/2024 16:44:48	00:00:30	17*15	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19/07/2024 08:35:58	00:03:00	1732814045	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19/07/2024 15:27:15	00:01:00	1732814045	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/07/2024 14:04:22	00:01:00	1732797759	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VCI)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
26/06/2024 08:34:10	00:00:54	17988413275	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 10:59:55	00:01:12	17981283849	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 11:01:30	00:01:06	17996442294	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 14:41:51	00:00:30	17996173247	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/07/2024 15:19:47	00:00:30	17981793926	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
04/07/2024 12:05:55	00:00:30	17981399102	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/07/2024 11:06:35	00:00:42	17988196104	LIGACAO CELULAR AREA 17	VCI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
16/07/2024 07:52:30	00:00:30	17981430672	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
17/07/2024 11:28:07	00:00:30	17992329277	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 74,46	Valor ICMS:	R\$ 13,40	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R\$ 3,82	Valor ISS:	R\$ 0,19	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 61,05	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,22	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 3,82	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,35	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

Reservado ao Fisco: da0d.43bb.04bc.280a.4f7e.6cf5.b3c3.c4b6

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **78,28**

TOTAL GERAL **78,28**



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

Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta de débito:	0324 003 00001574-8

Representação numérica do código de barras:	846200000004	782800820899	994873959211	868836288993
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	78,28
Identificação da operação:	VIVO TELEFONICA

Data de débito:	01/08/2024
Data/hora da operação:	01/08/2024

Código da operação:	00270381
Chave de segurança:	6LZTGL419R3Y6UUV

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
Aíó 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
Julho/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	8,00	545,18	
11	INSS Sobre Salário	7,50		40,88

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 545,18
Total Descontos 40,88

Total Liquido --> 504,30

Salario Base
2.044,42

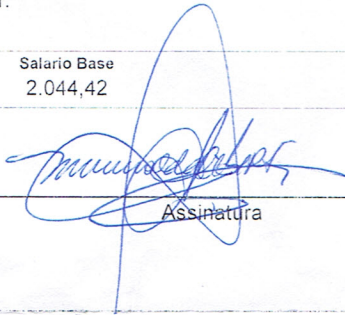
Sai. Contr. INSS
545,18

Base Calculo FGTS
545,18

FGTS do MES
43,61

Base Calculo IRRF
545,18

Faixa IRRF



Assinatura

01 / 08 / 2024

Data

Inelegibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adalocação 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 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000755768277-8

Nome destinatário:	ESMERALDA ALIBERTI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 504,30

Data de débito:	01/08/2024
Data/hora da operação:	01/08/2024 14:54:30

Código da operação:	183492823
Chave de segurança:	L11XQLFPMGQL66WE

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 382987 Série 4Z, emitido em 06/08/2024

Número da Nota

03022424

Data e Hora de Emissão

06/08/2024 19:05:59

Código de Verificação

EMWF-5DM7

20240910u69034668000156

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 901 901 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: 16400-000**Município: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **VERMEJO@TERRA.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 REFEIÇÃO EMV 856.70

TAR COBRANCA 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 06/08/2024

Nro Pedido.: 36007709/24

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 856,70**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 382987 Série 4Z, emitido em 06/08/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022Termo de Adaloração Nº 03/2022Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/09/24Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

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

Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento	Vencimento 04/09/2024
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/30398552-3	N.º do Documento 24/36007709	Valor do documento 856,70

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
 Estabelecimento: PLUXEE BENEFÍCIOS 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: 24/36007709

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09305 39855.232938 80145.580009 9 98290000085670**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 04/09/2024
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/36007709	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30398552-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 856,70
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista
 PLUXEE BENEFÍCIOS 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 Recebedor:	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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 39855.232938 80145.580009 9 98290000085670
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:	04/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	856,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	856,70
Valor Pago (R\$):	856,70

Identificação do Pagamento: PLUXEE BENEFICIOS

Data/hora da operação: 05/08/2024 19:58:54

Código da operação: 018444654

Chave de segurança: YKWXC5NA9MQFKU30

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
51.851.491/0001-15

Razão Social
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24221.5542232-1

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000254068373

Valor Total do Documento
2.676,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.461,48			2.461,48
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	215,30			215,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		2.676,78			2.676,78

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 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000026 0 76780385242 3 33071624221 5 55422321291 2

CNPJ: 51.851.491/0001-15
Número: 07.16.24221.5542232-1
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 2.676,78

Pague com o PIX



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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000260 767803852423 330716242215 554223212912
Data do pagamento:	09/08/2024
Número do documento:	07162422155422321
Valor total:	2.676,78

Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta de débito:	324 / 003 / 00001574-8

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

Data de débito:	09/08/2024
Data/hora da operação:	09/08/2024

Código da operação:	000046115
Chave de segurança:	FN1VLQL1XRRJSH9C

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
2298



Data e Hora da Emissão	05/08/2024 16:31:03	Competência	5/8/2024	Código de Verificação	GXZXSL4X2D
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - 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	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI MARIO VIEIRA MARCONDES ,1073 - JARDIM BLANCO CEP: 15407-023				
Complemento:	MZANINO	Telefone:	17981692442	e-mail:	legalizacao@escritoriosoaomatheus.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA				
CNPJ/CPF	51.851.491/0001-15	Inscrição Municipal	9319	Município	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 PRESTADOS

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adalmoção 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 03/07/24

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

Código do Serviço / Atividade

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

Fonte do Recurso - Municipal - Vista

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\$	240,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$	240,00	
(-) 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		240,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,56	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	240,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					

Avisos

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



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, NR18)
- ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PGRTR, 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, NR06, NR06, NR11, NR12, NR23, NR31, NRE33, NR35 ENTRE OUTROS

Prezado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA.
Abaixo, segue o boleto com o valor de R\$ 240,00, cujo vencimento está previsto para 12/08/2024.



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 00214.691610 2 98060000024000

Vencimento	12/08/2024	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9002146916-1
Valor do Documento	240,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	240,00
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N. - SAO JOSE - 15400-000 Olímpia-SP						

Sacador/Avalista

Beneficiário ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA - CNPJ 04.838.073/0001-08
Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP

Autenticação Mecânica



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 00214.691610 2 98060000024000

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.			Vencimento	12/08/2024		
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	Aceite	Nosso Número	9002146916-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		240,00
	112	R\$			(-) Desconto		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário	MENSALIDADE REF. A 16 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D						
	vidas entrar em contato (17) 99639-7627						
	Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022						
	Termo de Avaliação nº 03 / 2022-3						
	Atesto que o material/serviço indicado neste documento						
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N. - SAO JOSE - 15400-000 Olímpia-SP			(+) Outros Acréscimos	RECEBIDA DA		
	foi especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/09/24			(=) Valor Cobrado	ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA		
Sacador/Avalista	Fonte do Recurso - Municipal			Número do Documento	1		
				Data do Documento	05/08/2024		
				Data do Processamento	05/08/2024		

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.321/23

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta de débito:	0324 003 00001574-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12081.823390 00214.691610 2 98060000024000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
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:	12/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Bolet	240,00
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	240,00
Valor Pago (R\$):	240,00
Identificação do Pagamento:	ACT

Data/hora da operação: 09/08/2024 19:10:04

Código da operação: 022144307
Chave de segurança: N9YSC91L6CYC9J60

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

POSTO CERGAL
AUTO POSTO CERGAL LTDA
AV. AURORA FORTI NEVES, 317, CENTRO
CEP:15400-000
OLÍMPIA - SP
Telefone: (17)3281-1843

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000023021 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0749 7105 5100 0138 5500 1000 0230 2110 0156 8292
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241640103464 30/07/2024 13:38:07

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

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA 10913 CPF / CNPJ 51.851.491/0001-15
Endereço AV. GERONIMO ALVES FERREIRA S/N Bairro / Distrito SÃO JOSE CEP 15400-134
Município OLÍMPIA Fone / Fax 17 3281-1180 UF SP Inscrição Estadual
Data da Emissão 30/07/2024
Data da Saída 30/07/2024
Hora da Saída 13:38:08

FATURA
1 163,01 10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	163,01	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	163,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF CNPJ / CPF -
Endereço - Município - UF - Inscrição Estadual -
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1	GASOLINA	27101259	0/61	5929	LT	7,705	6,49	50,00	0,00	0,00	0,00		0
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	27,631	4,09	113,01	0,00	0,00	0,00		0

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, 05/09/24
Fonte do Recurso - Municipal - V. [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015
Ref. Cupom Fiscal: 24600,
Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.25.04
Recebemos de AUTO POSTO CERGAL LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:30/07/2024 Total R\$ 163,01 CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA
Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
NF-e
000023021
SÉRIE 1

03/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080914279c0fbe13bbd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/08/2024 às 19:10:58
Valor Original: R\$ 163,01 **Valor Atualizado:** R\$ 163,01

Origem

Nome: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CNPJ: 51851491000115
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AUTO POSTO CERGAL LTDA
CNPJ: 49710551000138
Instituição: CC CREDICITRUS
Chave Pix: 49710551000138

Código da operação: 34115142947
Chave de segurança: 5V1ZFWGCTM69CLG6

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

RECEBEMOS DE JOSIANI MADALOSSO ROSA 27481606811 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 180,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Nº: 000.000.833 SÉRIE : 1

JOSIANI MADALOSSO ROSA 27481606811 AVENIDA DEPUTADO WALDEMAR LOPEZ FERRAZ, 452 LETRA A;SALA 1 PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA OLIMPIA SP TEL/FAX: 1732806232 CEP: 15400021	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.833 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 3524 0847 3658 1300 0149 5500 1000 0008 3310 4327 7008
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241685914696 - 05/08/2024 09:43:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 487160240115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.365.813/0001-49	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		CNPJ/CPF 51.851.491/0001-15	DATA DA EMISSÃO 05/08/2024
ENDEREÇO RUA SACERDOTE JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	CEP 15400-134	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/08/2024
MUNICÍPIO OLIMPIA	FONE/FAX (17) 3281-1180	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:41:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/08/2024	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 49,90	VALOR TOTAL DA NOTA 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000509	CARTUCHO REMANUFATURADO BROTHER LC509BK (BLACK)	84439923	0 102	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63
0000000005052	CARTUCHO REMANUFATURADO BROTHER LC505Y (AMARELO)	84439923	0 102	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09
0000000005053	CARTUCHO REMANUFATURADO BROTHER LC505C (CIANO)	84439923	0 102	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09
0000000005054	CARTUCHO REMANUFATURADO BROTHER LC505M (MAGENTA)	84439923	0 102	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Esclarecimentos 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, 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 307622	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXXXXXXXXXX PAGAMENTO VIA PIX: 47.365.813/0001-49 XXXXXXXXXXXX Você pagou aproximadamente 27,72% em impostos, sendo: R\$ 28,30 (15,72%) em tributos federais; R\$ 21,60 (12,00%) tributos estaduais; R\$ 130,10 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - v24.1.A (24F470) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 2-LEONARDO A DEGASPERTI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408091428cd563accbf0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/08/2024 às 19:11:33
Valor Original: R\$ 180,00 **Valor Atualizado:** R\$ 180,00

Origem

Nome: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CNPJ: 51851491000115
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOSIANI MADALOSSO ROSA 27481606811
CNPJ: 47365813000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 47365813000149

Código da operação: 34115172156
Chave de segurança: 5V1ZFWGCTM69CLG6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 418564 Série 4Z, emitido em 13/08/2024

Número da Nota

03055306

Data e Hora de Emissão

13/08/2024 18:32:49

Código de Verificação

EE1M-IPPD

20240910u69034668000158

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 06425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **I R 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**

TX REEMISSAO CART 15.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.23

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 20/08/2024

Nro Pedido.: 36057591/24

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 15,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15,00	2,00%	0,30	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 418564 Série 4Z, emitido em 13/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022Termo de Colaboração Nº 03/2022-1Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/09/24Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 12/08/2024	Vencimento 11/09/2024
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Nosso Número 109/30415626-4	N.º do Documento 24/36057591	Valor do documento 15,00

Referência

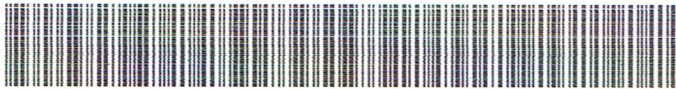
Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
 Estabelecimento: PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 24/36057591

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09305 41562.642938 80145.580009 1 98360000001500**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 11/09/2024
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.						Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 12/08/2024	N.º do Documento 24/36057591	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 12/08/2024	Nosso Número 109/30415626-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 15,00	
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	PLUXEE BENEFÍCIOS 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:	0324 003 00001574-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 41562.642938 80145.580009 1 98360000001500
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:	11/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	15,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	15,00
Valor Pago (R\$):	15,00

Identificação do Pagamento: PLUXEE BENEFICIOS

Data/hora da operação: 12/08/2024 19:10:49

Código da operação: 025580135
Chave de segurança: 7AUYLCV7MN06LZFW

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

CPF/CNPJ do Empregador
51.851.491

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124080822549273-8

Tag
51851491 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.256,47

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	14	2.256,47	0,00	0,00	0,00	2.256,47
Total Geral:		2.256,47	0,00	0,00	0,00	2.256,47

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Orelação Nº 03 / 2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05 / 09 / 24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

Data de geração da Guia: 08/08/2024 às 15:44:10 - Página 1/1

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



03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408191325ced4266330b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/08/2024 às 12:11:28
Valor Original: R\$ 2.256,47 **Valor Atualizado:** R\$ 2.256,47

Origem

Nome: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CNPJ: 51851491000115
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00360305000104
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 34504646085
Chave de segurança: 5V1ZFWGCTM69CLG6

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 529859 Série 4Z, emitido em 29/08/2024

Número da Nota

03167995

Data e Hora de Emissão

29/08/2024 20:34:00

Código de Verificação

22AR-JCRC

20240910u69034688000156

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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: 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: **1 R 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**

5 ALIMENTAÇÃO EMV 4258.50

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 29/08/2024

Nro Pedido.: 36255407/24

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 4.258,50**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 529859 Série 4Z, emitido em 29/08/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022Termo de Onderação Nº 03 / 2022-1Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 05 / 09 / 24Fonte do Recurso - Municipal - VistoSUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 528917 Série 4Z, emitido em 29/08/2024

Número da Nota

03167053

Data e Hora de Emissão

29/08/2024 20:33:50

Código de Verificação

VVZA-WW6J

20240910469034688000156

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **VERMEJO@TERRA.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

8 REFEIÇÃO EMV 7028.60

TAR COBRANCA 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 29/08/2024

Nro Pedido.: 36255407/24

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.028,60**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 528917 Série 4Z, emitido em 29/08/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022Termo de Adalorações Nº 03 / 2022 - 1Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/09/24Fonte do Recurso - Municipal - Visto SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4930/23

Banco Itaú SA |341-7|

Recibo do Sacado

Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento	Vencimento 27/09/2024
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/30487413-0	N.º do Documento 24/36255407	Valor do documento 11.287,10

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
 Estabelecimento: PLUXEE BENEFÍCIOS 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: 24/36255407

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09305 48741.302938 80145.580009 6 98520001128710

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 27/09/2024
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/36255407	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30487413-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.287,10

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.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista
PLUXEE BENEFÍCIOS 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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta de débito:	0324 003 00001574-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 48741.302938 80145.580009 6 98520001128710
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:	27/09/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	11.287,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.287,10
Valor Pago (R\$):	11.287,10

Identificação do Pagamento: PLUXEE

Data/hora da operação: 28/08/2024 18:47:05

Código da operação: 041208219

Chave de segurança: 192KESYZFP5SR7H5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
69	ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	514310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.734,68	
4	Salário Família	2,00	124,08	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	34,69	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,06

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.893,45	138,06
				Total Liquido -->	1.755,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.734,68	1.769,37	1.769,37	141,55	1.769,37	****

Alexsander B Turbiani
Assinatura

28 108 12024
Data

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 05/09/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000876209515-1

Nome destinatário:	ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.755,39

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:48:40

Código da operação:	644678174
Chave de segurança:	ECRPJJYCL4S3P5TC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024


Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
79	AMANDA FLAVIA DE SOUZA ASSISTENTE DE DIREÇÃO	331110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.657,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		217,95


"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos	2.657,04	Total Descontos	217,95
Total Liquido -->			2.439,09

Salario Base	2.657,04	Sal.Contr.INSS	2.657,04	Base Calculo FGTS	2.657,04	FGTS do MES	212,56	Base Calculo IRRF	2.657,04	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------


Assinatura

28 / 08 / 2024
Data

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. 05 / 09 / 24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000745739971-3

Nome destinatário:	AMANDA FLAVIA DE SOUZA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.439,09

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:49:37

Código da operação:	644722102
Chave de segurança:	KCUML6KUZ3V376NA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
65	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			0	0	0	1

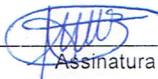
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	731,34	
270	Férias No Mês	19,00	1.313,74	
271	1/3 de Férias no Mês		437,91	
1188	Adicinal p/Tempo Serviço	4,00	29,25	
11	INSS Sobre Salário	9,00		58,80
53	Liquido de Férias			1.605,53
322	INSS Férias Mês -Recibo			146,12

"Se você pode sonhar,
pode realizar."


Total Vencimentos 2.512,24
Total Descontos 1.810,45

Total Liquido --> 701,79

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.994,55	2.512,24	2.512,24	200,98	760,59	*****


Assinatura

28 / 08 / 2024
Data

Eligibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Relações 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 05/09/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000760308748-2

Nome destinatário:	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 701,79

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:50:02

Código da operação:	644754398
Chave de segurança:	ST73PQQKK2R284S2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
78	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO COORDENADOR PEDAGÓGICO	239405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.768,05	
11	INSS Sobre Salário	14,00		486,34
13	IRRF Sobre Salário	22,50		215,30

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 4.768,05
Total Descontos 701,64
Total Liquido --> 4.066,41

Salario Base 4.768,05	Sal.Contr.INSS 4.768,05	Base Calculo FGTS 4.768,05	FGTS do MES 381,44	Base Calculo IRRF 4.768,05	Faixa IRRF 22,50
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

Assinatura

28 / 08 / 2024

Data

Exigibilidade 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 05 / 09 / 24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000758980243-4

Nome destinatário:	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.066,41

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:50:39

Código da operação:	644844295
Chave de segurança:	13SC35FCJWMXTSE2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
80	GILVANILDA PIRES BITENCOURT AUX. SERVIÇOS GERAIS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.666,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,77

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 1.666,15
Total Descontos 128,77
Total Liquido --> 1.537,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.666,15	1.666,15	133,29	1.666,15	*****

Gilvanilda P. Bitencourt

Assinatura

28 / 08 / 2024

Data

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 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0272 / 1288 / 000876230018-9

Nome destinatário:	GILVANILDA PIRES BITENCOURT
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.537,38

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:52:50

Código da operação:	644946920
Chave de segurança:	GZEMJ75M5MYHXH3H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

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	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,81

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 162,81

Total Liquido --> 1.881,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

Leticia m. Sant'Anna

Assinatura

28 / 08 / 2024

Data

Exigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adalorações Nº 03 / 2022

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000853913914-4

Nome destinatário:	LETICIA M SANT ANNA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,61

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:53:15

Código da operação:	644867862
Chave de segurança:	SXF5PKZ4K0NN9F21

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 OLÍMPIA - SP
51.851.491/0001-15

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,81

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 162,81
Total Liquido --> 1.881,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Assinatura

28 108 12024
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Avaliação 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 05 / 09 / 24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000760753853-5

Nome destinatário:	MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,61

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:53:37

Código da operação:	645038242
Chave de segurança:	0SVQV9FRNVRCT1KC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

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	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,81

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 162,81
Total Liquido --> 1.881,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

Roberta de Moura
Assinatura

28 / 08 / 2024
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adesão 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 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	3320 / 1288 / 000806358658-0

Nome destinatário:	ROBERTA M L DE SOUSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,61

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:54:37

Código da operação:	645149686
Chave de segurança:	G0433N4YNC70TEZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
81	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,81


"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 162,81
Total Líquido --> 1.881,61

Salario Base 2.044,42	Sal.Contr.INSS 2.044,42	Base Calculo FGTS 2.044,42	FGTS do MES 163,55	Base Calculo IRRF 2.044,42	Faixa IRRF *****
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

Veridiane de Souza dos Santos
Assinatura

28 / 08 / 2024
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Adesão 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, 05 de 09 de 24
Fonte do Recurso - Municipal 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000791543727-6

Nome destinatário:	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,61

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:55:21

Código da operação:	645234188
Chave de segurança:	AS1S246UXEU92K30

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
73	ANA LUCIA BERGAMINI MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,81

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 162,81
Total Liquido --> 1.881,61

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

Ana Lucia Bergamini
Assinatura

28 / 08 / 24
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2024
Termo de Adalção Nº 03 / 2024-1
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/09/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000844594722-0

Nome destinatário:	ANA LUCIA BERGAMINI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.881,61

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:50:19

Código da operação:	644799576
Chave de segurança:	6XMRMVMSJA07KY20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
72	MARILU DE CARVALHO RAMOS AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.666,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,77

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 1.666,15
Total Descontos 128,77
Total Liquido --> 1.537,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.666,15	1.666,15	133,29	1.666,15	*****

marilu de Carvalho
Assinatura

28 10 2024
Data

Integridade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adalção 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 05 / 09 / 24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000750717022-6

Nome destinatário:	MARILU DE CARVALHO RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.537,38

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:53:58

Código da operação:	645073688
Chave de segurança:	J3XQ65PWAVLZWYRV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

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	2.044,42	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	6,00	122,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		173,85

"Se você pode sonhar,
pode realizar."

Total Vencimentos 2.167,09
Total Descontos 173,85

Total Líquido --> 1.993,24

Salário Base 2.044,42

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 *****

Paula C. Alves

Assinatura

28 108 / 24

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2024

Termo de Adalação Nº 03 / 2024

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000761196588-4

Nome destinatário:	PAULA CRISTINA ALVES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.993,24

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:54:17

Código da operação:	645105504
Chave de segurança:	3CJ6N70Q8S8N8524

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
82	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA AUX. SERVIÇOS GERAIS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.666,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,77

"Se você pode sonhar,
pode realizar."
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.666,15
Total Descontos 128,77
Total Liquido --> 1.537,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.666,15	1.666,15	133,29	1.666,15	*****

Sonia Regina Catanio de Almeida
Assinatura

28 / 08 / 24
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colocação 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 05/09/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000758535982-0

Nome destinatário:	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.537,38

Data de débito:	28/08/2024
Data/hora da operação:	28/08/2024 18:54:54

Código da operação:	645016971
Chave de segurança:	HKWP5R7737090XTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

AVISO DE FÉRIAS

Olímpia, 13 de Julho de 2024

Sr.(a)

ANA LAURA DE SOUZA STELLARI

CTPS (nº/série/uf): 00036040/00391/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
13/08/2023 à 12/08/2024	13/08/2024 à 11/09/2024	12/09/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 09/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
(CNPJ: 51.851.491/0001-15)

Empregado

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Avaliação 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 05/09/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/23

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 65 - ANA LAURA DE SOUZA STELLARI

CTPS Nº/Série: 00036040/00391/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 13/08/2023 a 12/08/2024

Período de gozo: 13/08/2024 a 11/09/2024 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.994,55	0,00	1.994,55

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Agosto / 2024			
43 - Férias	19	1.263,22	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		437,91	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias		50,53	
Total Proventos (A)		R\$ 1.751,65	Total Descontos (B)
			R\$ 146,12
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 1.605,53			

Setembro / 2024			
43 - Férias	11	731,34	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		253,53	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias		29,25	
Total Proventos (A)		R\$ 1.014,12	Total Descontos (B)
			R\$ 84,59
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 929,53			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.535,06

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.535,06 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olimpia, 09 de Agosto de 2024


 Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001574-8
Conta destino:	0324 / 1288 / 000760308748-2

Nome destinatário:	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.535,06

Data de débito:	09/08/2024
Data/hora da operação:	09/08/2024 19:09:42

Código da operação:	649069281
Chave de segurança:	47YCGSTGHAPMQ0X8

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