



033-7

03399.97298 63100.200540 93047.701011 1 98300000005000

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário <b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>			CPF / CNPJ 09.366.952/0001-06	Agência / Código do Beneficiário 0020 / 9729631	
Endereço do cedente <b>JOÃO GERALDO, 520 - JARDIM DAS ROSAS - Cajobi - SP - 15410-000</b>					Nosso número 0020054930477
Data do documento 09/01/2024	Nº documento 1/FAT240109104605277	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 09/01/2024	(=) Valor do Documento 50,00
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	x Valor.	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia Senhor(a) caixa, até o dia 05/09/2024 conceder R\$ 0,00 de desconto					(-) Outras deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA - CNPJ/CPF: 51.851.491/0001-51</b> Jerônimo Alves Ferreira - São José Olimpia - SP - 15400000					
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Inscrição de Chamamento Público nº 03 / 2022  
 Termo de Referência Nº 03 / 2022-1  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritos. Olímpia/SP 14/10/24  
 Fonte do Rec: Municipal - V. 20

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.97298 63100.200540 93047.701011 1 98300000005000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.366.952/0001-06</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TURBONET TELECOM LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.366.952/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	05/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/09/2024
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	50,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00

<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	50,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	50,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TURBO NET

**Data/hora da operação:** 02/09/2024 19:38:42

**Código da operação:** 046314072

**Chave de segurança:** QR20VKV1C185W27M

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


**Instruções de impressão**

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

**Linha digitável:** 75691.40309 01064.397100 78856.180019 9 98350000032435

**Valor R\$:** 324,35

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 78856.180019 9 98350000032435</b>		
Local do pagamento					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>4030 / 0643971</b>
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>0788561-8</b>
Data do documento <b>26/08/2024</b>	Nr. do documento <b>922484</b>		Vencimento <b>10/09/2024</b>	(=)Valor do documento <b>324,35</b>	
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	

**Pagador:** 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA **CNPJ:** 51.851.491/0001-15

**Endereço:** Rua Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134

Demonstrativo

Responsabilidade de Chamamento Público nº 03 / 2024


Termo de Adesão Nº 03 / 2024 - 1

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP, 14/10/24

Fonte do Recurso - Municipal - Voto [assinatura]

Autenticação mecânica



		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 78856.180019 9 98350000032435</b>		
Local do pagamento					Vencimento <b>10/09/2024</b>
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>26/08/2024</b>	Nr. do documento <b>922484</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>26/08/2024</b>	Nosso número <b>0788561-8</b>
Use do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>324,35</b>

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 10/09/2024( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2024 )

**Nome fantasia:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

**Pagador:** 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA **CNPJ:** 51.851.491/0001-15

**Endereço:** Rua Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 78856.180019 9 98350000032435
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/09/2024
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	324,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	324,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	324,35

**Identificação do Pagamento:** BEM ESTAR SOCIAL

**Data/hora da operação:** 02/09/2024 19:40:34

**Código da operação:** 046318205

**Chave de segurança:** ZLZ4PW51S3KNL1WM

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 380721498 Série C  
Data de Emissão: 22/08/2024  
Data de Apresentação: 23/08/2024  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310083108020  
Leitura Próximo Mês: 20/09/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
13	OLIBU107-00000234	40145988	701954982

Reservado ao Fisco  
C4C0.547C.DE67.81FB.D798.42DC.F437.26E9

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 51.851.491/0001-15  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 225 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701954982	INSTALAÇÃO 21839891	AGO/2024	30/08/2024	214,57

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação %\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,81%	COFINS 3,78%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 909303467869												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	AGO/24	1.360,000	KWh	0,47853677	650,81	650,81	18,00	117,15	533,66	4,32	20,17	Amarela
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	AGO/24	1.360,000	KWh	0,41919853	570,11	570,11	18,00	102,62	467,49	3,79	17,67	09 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	AGO/24				9,50	9,50	18,00	1,71	7,79	0,06	0,29	Verde
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	AGO/24	1.260,000	KWh	0,39239683	494,42				494,42	4,00	18,69	22 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	AGO/24	1.260,000	KWh	0,41919048	528,18	528,18	18,00	95,07	433,11	3,51	18,37	
0601	Cred Adc Band Amarela	AGO/24				8,82	8,82	18,00	1,59	7,23	0,06	0,27	
	Total Distribuidora					199,00							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/24				15,57							

<b>Total Consolidado</b>			214,57	683,42	124,62	74,16	6,60	2,60
--------------------------	--	--	--------	--------	--------	-------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2024 AGO		1360 31	Consumo TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
JUL		1960 32	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	40145988	Ativa	22/08/2024	22/07/2024	40,00	1,360	20/09/2024
JUN		1200 30				40145988	Injetada	1992	1954	40,00	1,520	
MAI		1720 32										
ABR		2800 29										
MAR		3280 30										
FEV		1640 29										
JAN		1560 32										
2023 DEZ		2200 30										
NOV		2120 32										
OUT		1800 30										
SET		1240 30										
AGO		1040 32										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 5.280,000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh  
Participação na geração 100,00000%  
CDE Excesso de Hidráulica TUSD R\$ 7,05 TE R\$ 6,56

Termo de Orelações Nº 03 / 2022-1  
AVISO IMPORTANTE

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP, 19/10/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 380721498 Série C

CódDébAut-Banco  
310083108020

Total a Pagar (R\$)  
214,57

Data de Vencimento  
30/08/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

Loja 2488 - EP-OLIMPIA I  
SUPERMERCADO ZANOTTI  
CASAS BAHIA-LOJA 1379

RUA GENERAL OSORIO 467 - CENTRO  
AV DEP WALDEMAR L FERAZ, 445 - CENTRO  
PRAÇA RUI BARBOSA 173 - CENTRO

83600000023 145700403143 340128568037 100831080203



Autenticação Mecânica

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

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	0324   003   00001574-8
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836000000023    145700403143    340128568037    100831080203
<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
<b>Valor:</b>	214,57
<b>Identificação da operação:</b>	CPFL
<b>Data de débito:</b>	02/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	02/09/2024
<b>Código da operação:</b>	00666322
<b>Chave de segurança:</b>	LU2TUFUYKEYA19RC

**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  
AÍO CAIXA: 0800 104 0104



Nº da Conta: 0422259614  
 Mês de referência: 08/2024  
 Período: 16/07/2024 a 15/08/2024  
 Data de emissão: 17/08/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376  
 CEP 04571-936 - São Paulo - SP  
 C.E.: 109393949112  
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
 CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

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

**Vencimento**  
**08/09/2024**

**Total a Pagar - R\$**  
**41,64**

Planos Anatel			
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 1GB MAS			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 1GB MAS	1	1	41,64
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V2	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS LIGHT	1	1	-
PACOTE DADOS SME 10GB	1	1	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>41,64</b>
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	11,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>41,64</b>

Inelegibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
 Termo de Atribuição nº 03 / 2022  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 14 / 10 / 24  
 Fonte do Recurso - Municipal - Vltto. [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**  
 O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.  
 Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente  
**CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**

Vencimento  
**08/09/2024**

Total a Pagar - R\$  
**41,64**

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **08/2024**

84670000009 | 416400800015 | 104222596140 | 082452409087



Pagar via Pix

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

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
<b>Conta de débito:</b>	0324   003   00001574-8			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000009	416400800015	104222596140	082452409087
<b>Empresa:</b>	VIVO SP			
<b>Valor:</b>	41,64			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO TELEFONICA			
<b>Data de débito:</b>	02/09/2024			
<b>Data/hora da operação:</b>	02/09/2024			
<b>Código da operação:</b>	00666332			
<b>Chave de segurança:</b>	4CHJLPU77J8C5JV4			

**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

Razão Social: 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: 23/08/2024

Número da Fatura: 1880603841-0

Período de Utilização: 23/07/2024 a 22/08/2024

E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

08/2024

VENCIMENTO

09/09/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,28

PÁGINA: 1/3

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

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

**Meu Negócio**

Para cada tipo de desafio,  
 todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 102 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 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**

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 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, 14/10/24  
 Fonte do Recurso - Municipal - Vitor *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/03

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](http://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

Número da Conta

8999 4873 9592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Número da Fatura

1880603841-0

Data de Vencimento

09/09/2024

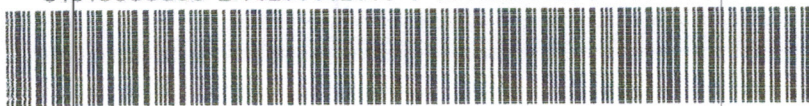
Valor a Pagar (R\$)

78,28

Pagar  
 via PIX



8464000000 2 78280082089 9 99487395921 1 88060384199 5



CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATTI  
 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 4873 9592 DV: 1  
 Data de Emissão: 23/08/2024  
 Número da Fatura: 1880603841-0  
 Período de Utilização: 23/07/2024 a 22/08/2024  
 E-mail: cidademirim@gmail.com

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

### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP	23/07/2024 a 22/08/2024	18%	3,65%	161,65
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 87,19	23/07/2024 a 22/08/2024	-	-	-87,19
1732811180	Secretaria Eletronica	23/07/2024 a 22/08/2024	5%	9,25%	3,82
<b>SUBTOTAL</b>					<b>78,28</b>
<b>TOTAL</b>					<b>78,28</b>

UFFST: 376148158-SP

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

Série: UK Sub-série:

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA  
 R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA SN | SAO JOSE

Número de Origem: (17) 3281-1180

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
23/07/2024 08:53:24	00:01:30	1732815112	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
26/07/2024 11:38:42	00:01:30	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/07/2024 14:21:51	00:00:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/07/2024 14:28:09	00:01:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/07/2024 16:08:35	00:00:30	1732811113	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/07/2024 11:20:36	00:01:30	1732816071	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
31/07/2024 14:38:13	00:03:00	1732806186	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
31/07/2024 16:24:32	00:03:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/08/2024 11:14:58	00:01:00	1732816851	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/08/2024 14:48:43	00:02:00	1732815112	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/08/2024 10:09:46	00:01:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/08/2024 15:08:54	00:03:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/08/2024 16:48:16	00:01:30	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/08/2024 16:57:12	00:01:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/08/2024 10:19:20	00:02:00	1732806432	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/08/2024 14:37:50	00:04:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2024 08:53:35	00:02:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2024 08:07:28	00:02:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2024 09:21:21	00:02:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/08/2024 10:23:32	00:06:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2024 08:21:48	00:00:30	1732813463	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2024 16:12:02	00:01:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/08/2024 16:13:32	00:01:30	1732792727	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/08/2024 09:29:21	00:01:30	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/08/2024 15:42:36	00:04:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19/08/2024 09:51:10	00:01:00	1732811316	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/08/2024 07:47:57	00:03:00	1732806186	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>								<b>0,00</b>

#### Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
26/07/2024 11:25:11	00:01:24	1733441700	BEBEDOURO	DDD	Normal	18%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>								<b>0,00</b>

#### Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
02/08/2024 10:26:31	00:01:00	17988080024	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/08/2024 10:33:49	00:01:00	17981316378	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/08/2024 14:36:17	00:00:30	17996446989	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2024 08:00:36	00:00:30	17988058190	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/08/2024 15:00:00	00:01:18	17996442294	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2024 11:44:21	00:00:30	17996702175	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/08/2024 13:20:43	00:00:36	17988196104	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2024 07:39:11	00:00:42	17988266547	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/08/2024 14:28:43	00:00:36	17996416707	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/08/2024 07:56:34	00:00:36	17992194454	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
21/08/2024 14:45:35	00:01:06	17997941670	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/08/2024 14:49:11	00:01:00	17988246998	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
22/08/2024 09:52:20	00:00:30	17996184539	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/08/2024 14:21:08	00:00:36	17996725220	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/08/2024 16:00:46	00:00:30	17996416707	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>								<b>0,00</b>

**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 FUNTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
 Reservado ao Fisco: e5d4.d0d2.c87b.feba.a57f.b3b5.4846.4aee

<b>TOTAL GERAL NOTA FISCAL</b>	<b>78,28</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>78,28</b>

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

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	0324   003   00001574-8
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000002 782800820899 994873959211 880603841995
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL
<b>Valor:</b>	78,28
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO TELEFONICA
<b>Data de débito:</b>	02/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	02/09/2024
<b>Código da operação:</b>	00666340
<b>Chave de segurança:</b>	1QHCL5RAH7NZSF1L

**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
84	ESMERALDA ALIBERTI GIOTTO 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  
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  
\*\*\*\*\*

Assinatura

Data

02 / 09 / 24

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 14/10/24

Fonte do Recurso - Municipal - Vício

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 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000755768277-8**Nome destinatário:** ESMERALDA ALIBERTI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.881,61**Data de débito:** 02/09/2024**Data/hora da operação:** 02/09/2024 19:41:58**Código da operação:** 910861520**Chave de segurança:** JNT157CGZQSMWA2V**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  
11591



Data e Hora da Emissão	03/09/2024 08:43:51	Competência	3/9/2024	Código de Verificação	2QCCE2VU7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

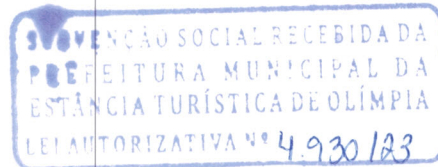
Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 08/2024.

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. Olímpia/SP 14/10/24



Fonte do Recurso - Municipal Código do Serviço / Atividade  
17.19 / 17.19/692060-00 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços	R\$	1.439,12		Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$	1.439,12	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.439,12	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	1.439,12		incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					

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



756

## Recibo do Pagador

Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Vencimento 04/09/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/2052814	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLIMPIA - SP	59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000	Valor documento 1.439,12	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
Nosso Número 5758-9			Nº Documento 17096	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.31886 01205.281403 00575.890017 2 98290000143912

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 04/09/2024
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/2052814
Data do documento 30/08/2024	N. documento 17096	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 30/08/2024	Nosso número 5758-9	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.439,12	
Instruções A partir 05/09/2024 Juros 0,03%/dia A partir 05/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Outras Deduções	
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA AVENIDA JERONIMA ALVES FERREIRA S/N SAO JOSE OLIMPIA - SP					(+) Mora/Multa	
Beneficiário Final:					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

<b>Sercont</b> Contabilidade e Despachos			
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP			
Nome: <b>Cidade Mirim S. J. Batista</b>		Nº. 17096	
		01/09/2024	
	<b>Un.</b>	<b>Valor</b>	<b>Total</b>
Honorários	Ref.	agosto/2024	R\$ 1.420,00
Holerith	10	R\$ 0,20	R\$ 2,00
Darf	2	R\$ 0,20	R\$ 0,40
Guia de INSS	1	R\$ 0,20	R\$ 0,20
Caged		R\$ 10,00	R\$ -
Formulário	70	R\$ 0,060	R\$ 4,20
Xerox	11	R\$ 0,30	R\$ 3,30
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,02	R\$ 5,02
Pasta AZ		R\$ 15,00	R\$ -
Rec. De firma		R\$ 6,00	R\$ -
Caixa Arq.		R\$ 5,00	R\$ -
RAIS 2020		R\$ 20,00	R\$ -
Pasta Suspensa		R\$ 5,00	R\$ -
		<b>Geral</b>	R\$ 1.439,12

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31886 01205.281403 00575.890017 2 98290000143912
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>59.856.336/0001-01</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	04/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/09/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.439,12
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.439,12
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.439,12

<b>Identificação do Pagamento:</b>	ESCRITORIO CONTABIL
------------------------------------	---------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	04/09/2024 18:27:46
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	048205341
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	A1ERXCKUEC1M60GK
----------------------------	------------------

**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  
2363



Data e Hora da Emissão	04/09/2024 15:19:04	Competência	4/9/2024	Código de Verificação	TUQR4BXHF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	210,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	210,00
(-) 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	210,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,57
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	210,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <a href="http://olimpia.ginfes.com.br">olimpia.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação especificações nele descritas. Olímpia/SP 14/10/24</p> <p>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>
--------	---

Fonte do Recurso - Municipal - Visto





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

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

☎ 17 99639-7627  
 📧 @actengenhariadeseguranca  
 ✉ contato@actengenharia.com.br

**SERVIÇOS PRESTADOS**

- ✓ GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO-ESOCIAL
- ✓ INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ✓ ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LTCAT, NR15, NR16)
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PGRTR, PCMSO)
- ✓ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPR)
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CLCB)
- ✓ TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR05, NR06, NR11, NR12, NR22, NR31, NR33, NR35 ENTRE OUTROS.

rezado **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**.  
 Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 210,00**, cujo vencimento está previsto para **10/09/2024**.



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 00496.824079 5 98350000021000

Vencimento	<b>10/09/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9004968240-7
Valor do Documento	<b>210,00</b>	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	<b>210,00</b>
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N. - SAO JOSE - 15400-000 Olimpia-SP						

Sacador/Avalista

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



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 00496.824079 5 98350000021000

de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				<b>10/09/2024</b>	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
<b>ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA</b>		04838073000108		0001/002902842-0	
Endereço do Beneficiário				Nosso Número	
Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP				9004968240-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	112	R\$			<b>210,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto	
MENSALIDADE REF. A 14 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D					
vidas entrar em contato (17) 99639-7627				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador				Número do Documento	
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N. SAO JOSE - 15400-000 Olimpia-SP				1	
Sacador/Avalista				Data do Documento	
Fonte do Recurso - <i>Municipal</i> - Visto				04/09/2024	
				Data do Processamento	
				04/09/2024	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12081.823390 00496.824079 5 98350000021000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/09/2024
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	210,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 04/09/2024 18:28:24

**Código da operação:** 048211118

**Chave de segurança:** FE7MZLQYCA0EVSCT

**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

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 000023172 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0849 7105 5100 0138 5500 1000 0231 7210 0156 8096

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  
135241917468276 30/08/2024 13:36:35

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ 51.851.491/0001-15	Data da Emissão 30/08/2024
Nome / Razão Social CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA		10913	Data da Saída 30/08/2024
Endereço AV. GERONIMO ALVES FERREIRA S/N		Bairro / Distrito SAO JOSE	CEP 15400-134
Município OLÍMPIA	Fone / Fax 17 3281-1180	UF SP	Inscrição Estadual
HORA DA SAÍDA 13:36:37			

FATURA	1	100.00	30/08/2024
--------	---	--------	------------

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	100,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)				-
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
-		-			-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
				0.000	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
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	25,063	3,99	100,00	0,00	0,00	0,00		0

Ordem 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 14/10/24  
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	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015 Ref. Cupom Fiscal: 33828,		

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:30/08/2024 Total R\$ 100,00 CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA		NF-e 000023172 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

09/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409041928a3c722d4b1e  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 04/09/2024 às 18:29:00  
**Valor Original:** R\$ 100,00    **Valor Atualizado:** R\$ 100,00

### 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:** 35230988795  
**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 656943 Série 4Z, emitido em 16/09/2024

Número da Nota

**03293579**

Data e Hora de Emissão

**16/09/2024 12:09:47**

Código de Verificação

**ZPIT-ECVR**

20241210u69034668000156

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Olimpia**

UF: **SP**

E-mail: **VERMEJO@TERRA.COM.BR**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 ALIMENTAÇÃO EMV 1056.70

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 13/09/2024

Nro Pedido.: 36414329/24

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\$ 1.056,70**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município 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 656943 Série 4Z, emitido em 16/09/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Relatório Nº 03 / 2022

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 14 / 10 / 24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LPI 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 <b>12/10/2024</b>
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/30549392-2	N.º do Documento 24/36414329	Valor do documento <b>1.056,70</b>

## 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: 24/36414329

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09305 54939.222938 80145.580009 3 98670000105670**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>12/10/2024</b>
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/36414329	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30549392-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>1.056,70</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. <b>Sr. Cliente:</b> O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					

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

Sacador/Avalista  
 PLUXEE 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

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09305 54939.222938 80145.580009 3 98670000105670
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.034.668/0001-56</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	12/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.056,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.056,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.056,70

**Identificação do Pagamento:** PLUXEE BENEFICIOS

**Data/hora da operação:** 12/09/2024 17:08:38

**Código da operação:** 056210437

**Chave de segurança:** FPWKG4SFUVKL0N4L

**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

Olimpia, 16 de Agosto de 2024

Sr.(a)

PAULA CRISTINA ALVES

CTPS (nº/série/uf): 00026910/00279/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
27/08/2023 à 26/08/2024	16/09/2024 à 15/10/2024	16/10/2024

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 13/09/2024 .

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

CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA  
(CNPJ: 51.851.491/0001-15)

*Paula C. Alves*  
Empregado

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

Atestado de Chamamento Público nº 03/2020  
Termo de Avaliação nº 03/2020  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia, SP, 19/10/24  
Fonte do Recurso - Municipal - *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

# RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 62 - PAULA CRISTINA ALVES

CTPS N°/Série: 00026910/00279/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 27/08/2023 a 26/08/2024

Período de gozo: 16/09/2024 a 15/10/2024      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	2.044,42	0,00	2.044,42

## DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
<b>Setembro / 2024</b>	
43 - Férias <span style="float: right;">15</span>	45 - INSS Sobre Férias <span style="float: right;">122,78</span>
50 - 1/3 de Férias <span style="float: right;">361,18</span>	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias <span style="float: right;">61,34</span>	
<b>Total Proventos (A)</b> <span style="float: right;">R\$ 1.444,73</span>	<b>Total Descontos (B)</b> <span style="float: right;">R\$ 122,78</span>
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.321,95	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

## Outubro / 2024

43 - Férias <span style="float: right;">15</span>	45 - INSS Sobre Férias <span style="float: right;">122,77</span>
50 - 1/3 de Férias <span style="float: right;">361,18</span>	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias <span style="float: right;">61,34</span>	
<b>Total Proventos (A)</b> <span style="float: right;">R\$ 1.444,73</span>	<b>Total Descontos (B)</b> <span style="float: right;">R\$ 122,77</span>
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.321,96	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.643,90**

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.643,90 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olímpia, 13 de Setembro de 2024

*Paula C. Alves*

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.

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000761196588-4
<b>Nome destinatário:</b>	PAULA CRISTINA ALVES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.643,90
<b>Data de débito:</b>	16/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	16/09/2024 17:28:14
	<b>Código da operação:</b> 487340755
	<b>Chave de segurança:</b> GVS0XLP8P7VWM3UL

**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 0124091628437789-0	Tag 51851491 08/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>20/09/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher <b>2.491,04</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	14	2.491,04	0,00	0,00	0,00	2.491,04
<b>Total Geral:</b>		<b>2.491,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.491,04</b>

Atestado de Chamamento Publico nº 03 / 2022  
 Termo de Objetivos 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 19/10/24  
 Fonte do Recurso: Municipal - Visto: 

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

Data de geração da Guia: 16/09/2024 às 15:13:10 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



03/12/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202409171712dd0df5fbefd
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 17/09/2024 às 14:21:29
<b>Valor Original:</b> R\$ 2.491,04 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 2.491,04

#### Origem

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

#### Destino

<b>Nome:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>CNPJ:</b> 00.360.305/0001-04
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

<b>Código da operação:</b> 35788006651
<b>Chave de segurança:</b> WGQHZZ8NFAXKJ2P4

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

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2024


Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
79	AMANDA FLAVIA DE SOUZA ASSITENTE 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
13	IRRF Sobre Salário	27,50		410,05

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"					Total Vencimentos 2.657,04	Total Descontos 628,00
					Total Liquido -->	2.029,04
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 5.314,08	Faixa IRRF 27,50	

  
Assinatura

27 / 09 / 24  
Data

Inscrição de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Desdobramento 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 14 / 10 / 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

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000745739971-3
<b>Nome destinatário:</b>	AMANDA FLAVIA DE SOUZA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.029,04
<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:04:52
	<b>Código da operação:</b> 068478171
	<b>Chave de segurança:</b> LOY04TRP4MJF55XA

**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

Setembro/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
13	IRRF Sobre Salário	15,00		51,08

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos 1.893,45  
Total Descontos 189,14  
Total Liquido --> 1.704,31

Salario Base  
1.734,68

Sal.Contr.INSS  
1.769,37

Base Calculo FGTS  
1.769,37

FGTS do MES  
141,55

Base Calculo IRRF  
3.538,74

Faixa IRRF  
15,00

Alexsander B Turbiani  
Assinatura

27/09/2024  
Data

Inelegibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022  
Termo de Avaliação Nº 03/2022-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 14/10/24  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SURVENCIA SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTANCIA TURISTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000876209515-1
<b>Nome destinatário:</b>	ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.704,31
<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:04:37
	<b>Código da operação:</b> 068364232
	<b>Chave de segurança:</b> U043XTKZ1EE2SLAG

**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**  
Setembro/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	30,00	2.044,42	162,81
11	INSS Sobre Salário	9,00		147,17
13	IRRF Sobre Salário	15,00		

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"  
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.044,42  
Total Descontos 309,98  
Total Liquido --> 1.734,44

Salário Base  
2.044,42

Sal.Contr.INSS  
2.044,42

Base Calculo FGTS  
2.044,42

FGTS do MES  
163,55

Base Calculo IRRF  
4.088,84

Faixa IRRF  
15,00




Assinatura

27 / 09 / 24  
Data

Atestado de Chamamento Público nº 03 / 2022

Tomo 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 14 / 10 / 24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

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

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000755768277-8**Nome destinatário:** ESMERALDA ALIBERTI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.734,44**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:09:13**Código da operação:** 069644224**Chave de segurança:** 5GJ7KWC3LTW62LKJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
 Setembro/2024

Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
411005			0	0	0	1

65 ANA LAURA DE SOUZA STELLARI  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	19,00	1.263,22	
157	Férias Pagas Mês Anterior	11,00	760,59	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		253,53	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	4,00	50,53	
11	INSS Sobre Salário	9,00		103,73
159	INSS Férias Mês Anterior			84,59
167	Liquido Férias Mês Anterior			929,53

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos	2.327,87	Total Descontos	1.117,85
Total Liquido -->			1.210,02

Salario Base  
1.994,55

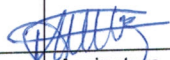
Sal.Contr.INSS  
2.327,87

Base Calculo FGTS  
2.327,87

FGTS do MES  
186,23

Base Calculo IRRF  
2.074,34

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

  
Assinatura

28 / 09 / 24  
Data

Inscrição de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Contratação 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, 14 / 10 / 24

Ponte do Recurso - Municipal - Vis: 

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

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760308748-2**Nome destinatário:** ANA LAURA DE SOUZA STELLARI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.210,02**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:05:09**Código da operação:** 068578352**Chave de segurança:** YZ5PFCQN64EGA3JK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL**  
Setembro/2024

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

OLÍMPIA - SP

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	128,77
11	INSS Sobre Salário	9,00		38,12
13	IRRF Sobre Salário	7,50		

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos 1.666,15      Total Descontos 166,89

Total Liquido --> 1.499,26

Salario Base  
1.666,15

Sal.Contr.INSS  
1.666,15

Base Calculo FGTS  
1.666,15

FGTS do MES  
133,29

Base Calculo IRRF  
3.332,30

Faixa IRRF  
7,50

Sonia Regina Catanio de Almeida  
Assinatura

27 / 09 / 24  
Data

Inelegibilidade 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 14/10/24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.499,26

<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:08:33

<b>Código da operação:</b>	069493636
<b>Chave de segurança:</b>	1XHQRFSMF7Q6W483

**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  
Setembro/2024**

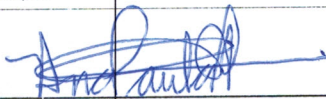
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
78	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO COORDENADOR PEDAGÓGICO	239405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.768,05	
11	INSS Sobre Salário	14,00		486,34
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.139,37

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"


Total Vencimentos 4.768,05  
Total Descontos 1.625,71  
Total Liquido --> 3.142,34

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.768,05	4.768,05	4.768,05	381,44	9.536,10	27,50



Assinatura

27 / 09 / 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 14 / 10 / 24  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.142,34**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:06:23**Código da operação:** 068951968**Chave de segurança:** PFWFFCZU7K3LG6ZU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL**  
Setembro/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	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	40,89	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,49
13	IRRF Sobre Salário	15,00		153,30

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"				<b>Total Vencimentos</b> 2.085,31	<b>Total Descontos</b> 319,79
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	1.765,52
<b>Salário Base</b> 2.044,42	<b>Sal.Contr.INSS</b> 2.085,31	<b>Base Calculo FGTS</b> 2.085,31	<b>FGTS do MES</b> 166,82	<b>Base Calculo IRRF</b> 4.129,73	<b>Faixa IRRF</b> 15,00

Leticia M. Sant'Anna  
Assinatura

27 / 09 / 2024  
Data

Atestado de Chamamento Público nº 03 / 2024  
Termo de Adalberto 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 14 / 10 / 24  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA M SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.765,52**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:06:56**Código da operação:** 069134793**Chave de segurança:** Y3T9ARRX2SJ29CTT**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**  
**Setembro/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	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	33,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,77
13	IRRF Sobre Salário	7,50		40,62

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"


Total Vencimentos 1.699,47  
Total Descontos 172,39  
Total Liquido --> 1.527,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.699,47	1.699,47	135,96	3.365,62	7,50

Marili de Carvalho

Assinatura

27 109/2024  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 14 / 10 / 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 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000750717022-6**Nome destinatário:** MARILU DE CARVALHO RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.527,08**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:07:36**Código da operação:** 069287769**Chave de segurança:** SN3RZTAXRKCCS8ZC**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

Setembro/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	15,00	1.022,21	
270	Férias No Mês	15,00	1.083,55	
271	1/3 de Férias no Mês		361,18	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	6,00	61,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		83,58
13	IRRF Sobre Salário	7,50		26,61
53	Liquido de Férias			1.321,95
322	INSS Férias Mês -Recibo			122,78

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos 2.528,27  
Total Descontos 1.554,92  
Total Liquido --> 973,35

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.528,27	2.528,27	202,26	3.250,63	7,50

*Paula Alves*

Assinatura

*27 / 09 / 24*

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Adaloração 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 14 / 10 / 24

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	PAULA CRISTINA ALVES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 973,35

<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:07:50

<b>Código da operação:</b>	069348173
<b>Chave de segurança:</b>	K73VEW3NE61664CG

**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  
Setembro/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
13	IRRF Sobre Salário	15,00		147,17

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"				Total Vencimentos 2.044,42	Total Descontos 309,98
				Total Liquido -->	1.734,44
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 4.088,84	Faixa IRRF 15,00

Maria Celma dos Santos de Alcantara  
Assinatura

27 109 12024  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022  
Termo de Atalação Nº 03/2022!  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 14/10/24  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.230/23

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760753853-5**Nome destinatário:** MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.734,44**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:07:14**Código da operação:** 069204821**Chave de segurança:** 2RL8GM3TCJSLEJ2U**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

Setembro/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
13	IRRF Sobre Salário	7,50		38,12

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos	Total Descontos
1.666,15	166,89
Total Liquido -->	1.499,26

Salário 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	3.332,30	7,50

Gilvanilda P. B.  
Assinatura

27 / 09 / 2024  
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 de Lei de licitação, Olímpia/ nº 14 / 10 / 04  
Fonte do Recurso - Municipal - V. [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 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0272 / 1288 / 000876230018-9**Nome destinatário:** GILVANILDA PIRES BITENCOURT**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.499,26**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:06:38**Código da operação:** 069030643**Chave de segurança:** VLCZEP5N9GNVRU2T**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/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
37	Salário Maternidade	30,00	2.044,42	162,81
11	INSS Sobre Salário	9,00		147,17
13	IRRF Sobre Salário	15,00		

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos	2.044,42	Total Descontos	309,98
Total Liquido -->			1.734,44

Salário Base	2.044,42	Sal.Contr.INSS	2.044,42	Base Calculo FGTS	2.044,42	FGTS do MES	163,55	Base Calculo IRRF	4.088,84	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Ana Lucia Bergamini  
Assinatura

27 / 09 / 24  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Avaliação Nº 03 / 2022-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 14 / 10 / 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

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000844594722-0

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LUCIA BERGAMINI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.734,44

<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:05:54

<b>Código da operação:</b>	068666934
<b>Chave de segurança:</b>	6HSF46CZ0KCENPLJ

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

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/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
13	IRRF Sobre Salário	15,00		147,17

"Cada dia é uma nova  
oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos	2.044,42	Total Descontos	309,98
Total Liquido -->			1.734,44

Salário Base	2.044,42	Sal.Contr.INSS	2.044,42	Base Calculo FGTS	2.044,42	FGTS do MES	163,55	Base Calculo IRRF	4.088,84	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

*Rm de Sousa*

Assinatura

*27, 09, 24*

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Outorga 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, 14/10/24

do Recurso - Municipal - Viso *[Assinatura]*

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

**GERENCIADOR  
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.734,44**Data de débito:** 27/09/2024**Data/hora da operação:** 27/09/2024 17:08:15**Código da operação:** 069432448**Chave de segurança:** 8GKXPT9S37K4AY71**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
Setembro/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
13	IRRF Sobre Salário	15,00		147,17

"Cada dia é uma nova oportunidade para brilhar!"

Total Vencimentos 2.044,42  
Total Descontos 309,98  
Total Líquido --> 1.734,44

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	4.088,84	15,00

*Veridiane de Souza dos Santos*  
Assinatura

27 / 09 / 2024  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Adalação Nº 03 / 2022 - A  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 14 / 10 / 24  
Fonte do Recurso - Municipal - Voto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000791543727-6

<b>Nome destinatário:</b>	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.734,44

<b>Data de débito:</b>	27/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2024 17:08:49

<b>Código da operação:</b>	069401754
<b>Chave de segurança:</b>	RMH2N8HW6PY4QRLV

**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 750632 Série 4Z, emitido em 27/09/2024

20241210u69034668000156

Número da Nota

**03381309**

Data e Hora de Emissão

**27/09/2024 20:44:09**

Código de Verificação

**FDJH-U5VK**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **IR 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

5 ALIMENTAÇÃO EMV 4108.50

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 27/09/2024

Nro Pedido.: 36587440/24

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\$ 4.108,50**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município 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 750632 Série 4Z, emitido em 27/09/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022

Termo de Atalação Nº 03 / 2022

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 14 / 10 / 24

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 749394 Série 4Z, emitido em 27/09/2024

20241210u69034668000156

Número da Nota

**03380071**

Data e Hora de Emissão

**27/09/2024 20:43:57**

Código de Verificação

**SEE9-ZLHS**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **51.861.491/0001-15**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **1 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

9 REFEIÇÃO EMV 6858.30

TX ADM 0.00 \ TAR COBRANCA 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 27/09/2024

Nro Pedido.: 36587440/24

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\$ 6.858,30**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município 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 749394 Série 4Z, emitido em 27/09/2024;

Exigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Realização nº 03/2022-1

Atesto que o material/serviço fornecido de acordo com o edital nº 03/2022-1 foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele contidas em 14/10/24

Fonte do Recurso - Municipal

SURVENÇÃO 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 <b>26/10/2024</b>
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/30614001-9	N.º do Documento 24/36587440	Valor do documento <b>10.966,80</b>

## 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: 24/36587440

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09305 61400.192938 80145.580009 4 98810001096680**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>26/10/2024</b>
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/36587440	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30614001-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>10.966,80</b>

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

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

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

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

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

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

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

Sacador/Avalista  
PLUXEE 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

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09305 61400.192938 80145.580009 4 98810001096680
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.034.668/0001-56</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	26/10/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/09/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	10.966,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	10.966,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	10.966,80

**Identificação do Pagamento:** PLUXEE BENEFICIOS

**Data/hora da operação:** 26/09/2024 18:16:45

**Código da operação:** 070158824

**Chave de segurança:** LLQ8WMGA3UWTJV2M

**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