



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
 Coordenadoria Municipal da Ação Social

Recurso		ALBERGUE BOM SAMARITANO		CC:		1		0	
Mês de Referência		AGOSTO		Recurso:		MUNICIPAL			
				Ano:		2019			
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Nº N. Fiscal	data pagamento	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque	
1-ago	Saldo anterior						3.843,29		
9-ago	Benedito Aparecido Loureano	RG 11.491.000	Recursos humanos			1.070,47		850.666	
9-ago	Natassia Fernanda do Nascimento	RG 47.358.199.1	Serviços de Terceiros	NF 155		950,00		850.668	
12-ago	Aparecida V. da Silva Rocha	RG 20.424.115	Recursos Humanos			369,16		850.671	
12-ago	Aparecida V. da Silva Rocha	RG 20.424.115	Recursos Humanos			368,40		850.671	
12-ago	ISMAEL VIERIA MARTINS	24.205.611/0001-34	Serviços de Terceiros	NF 90		350,00		850.665	
12-ago	ISMAEL VIERIA MARTINS	24.205.611/0001-34	Serviços de Terceiros	NF 91		74,50		850.667	
12-ago	Aparecida V. da Silva Rocha	RG 20.424.115	Recursos Humanos		4.800,00			850.669	
26-ago	Repasse Convênio					930,00			
30-ago	STRUTURA IMOVEIS	3415 (inscrição cadastr	locação de imóveis	agosto	4.800,00	4.647,77	3.995,52		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		Receita	Despesa	Saldo a Transportar		

Conciliação Bancária	
Conta:	1
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
Total	-

Saldo no Extrato: 3.995,52

Taquarituba, 04 de setembro de 2019.

RECURSO	ALBERGUE BOM SAMARITANO
Assinatura: <i>Aparecido Donizete Machado</i> APARECIDO DONIZETE MACHADO PRESIDENTE	

01445-ALBERGUE BOM SAMARITANO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA 13 DE MAIO, 48

Taquaritinga SP

04.321.499/0001-47

Mensal - 31/07/2019

Código Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

0001-BENEDITO APARECIDO LOUREIRO

4223-05

Local: 00001-ALBERGUE

01

Func. desde: 01/12/2015 Funcao: SERVIDOR PRAZO

Ass.: P/D:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês (1.00) Mes		1.163,55	
9101	INSS e/ Salários (8.00) base INSS			93,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.163,55	93,08
			Valor Líquido →	1.070,47
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
1.163,55	1.163,55	1.163,55	93,08	

Termo de Colaboração: 02/2019
 Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Benedito G. Loureiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

155

Código de Verificação de Autenticidade

T8PXYYBBD5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2019 às 15:46:40

Chave de Acesso

3328153NT1VLZ0QK2S4IXCFJ4UFJH3J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
-------------------------------	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2019

Plante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.095.330/0001-03		23095330000103	000206468	NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850
Logradouro	Complemento		Bairro	
FRANCISCO JOSÉ DE ALMEIDA, 28			PARQUE SÃO ROQUE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	14 37621324	contabil.shalom@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
04.321.699/0001-42			ALBERGUE "BOM SAMARITANO"
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 13 DE MAIO, 66			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESATAÇÃO DE SERVIÇOS SOCIAL, TERAPEUTICO E OCUPACIONAL	950,00	R\$ 950,00

Termo de Colaboração: 01/2019
 Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 17.10	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.	0,00%	0000170000009	8230001	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 950,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 950,00

Informações Complementares

HONORÁRIOS REFERENTES AO MÊS DE JULHO

RECEBI(EMOS) DE NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T8PXYYBBD5

Data

CPF/RG

Assinatura

Empresa: 01445

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
APARECIDA VIRGILIA DA SILVA ROCHA	098322	00127	001	5

Carão: 0001 SERVIÇOS GERAIS Setor: 00001 ALBERGUE

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/05/2016 A: 03/05/2017

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2019 A: 16/08/2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	581,78	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	16,00	gozadas neste mês	18,77	300,32	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	300,32	100,11	
5901	F.G.T.S.	8,00	400,43 mês atual	32,03		
9104	INSS s/ Férias	8,00	gozadas neste mês	400,43		32,03

Local de Trabalho: ALBERGUE

Termo de Colaboração: 01/2019
Pago com recurso:
X F.M.A.S. Municipal
X F.M.A.S. Estadual
X F.M.A.S. Federal

400,43 32,03
Valor Líquido 368,40

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 368,40 (TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS.....) a ser paga adiantadamente.

Taquarituba, 29 de Junho de 2019

Local e data

CIENTE

APARECIDA VIRGILIA DA SILVA ROCHA

ALBERGUE BOM SAMARITANO
CNPJ / CPF 04.321.699/0001-42

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ALBERGUE BOM SAMARITANO, CNPJ / CPF nº 04.321.699/0001-42, estabelecida à RUA 13 DE MAIO, 66, CENTRO, em Taquarituba SP a importância de R\$ 368,40 (TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS.....) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Taquarituba, 30 de Julho de 2019

Local e data

APARECIDA VIRGILIA DA SILVA ROCHA

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				TAQUARITUBA-SP		TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				12/08/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.205.611/0001-34	686.030.768.118	24205611000134	000206644	ISMAEL VIEIRA MARTINS 27501597847	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA BENEDITO VAZ DE CAMPOS, 460				BAIRRO OURO BRANCO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	0037621324			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
04.321.699/0001-42			ALBERGUE "BOM SAMARITANO"		
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 66				CENTRO	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP				

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	vigia noturno		350,00	R\$ 350,00

Termo de Colaboração: 02/2019

Pago com recurso:

(X) F.M.A.S. Municipal

() F.M.A.S. Estadual

() F.M.A.S. Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada o		0,00%	00000700000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00						

Informações Complementares		

RECEBIEMOS! DE ISMAEL VIEIRA MARTINS 27501597847 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MHXLZZYB		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				TAQUARITUBA-SP		TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				12/08/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.205.611/0001-34	685.030.768.118	24205611000134	000206644	ISMAEL VIEIRA MARTINS 27501597847	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA BENEDITO VAZ DE CAMPOS, 460				BAIRRO OURO BRANCO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	0037621324			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
04.321.699/0001-42			ALBERGUE "BOM SAMARITANO"		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 66				CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP				

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitario		Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO		74,50	R\$ 74,50

Termo de Colaboração: 02/2019
Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	07.02	Alíquota	Atribuição Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada o		0,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 74,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,50	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 74,50						
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE ISMAEL VIEIRA MARTINS 27501597847 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZXK50SVR		
Data	CPF/IRG	Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

01445-ALBERGUE BOM SAMARITANO

RUA 13 DE MAIO, 66

Taquarituba SP

04.321.699/0001-42

Mensal - 31/07/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

0003-APARECIDA VIRGILIA DA SILVA ROCHA

6223-05

Local: 00001-ALBERGUE

01

Func. desde: 04/05/2015 Funcao: SERVICOS GERAIS

Apr.: C/C:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario de mes (1.00) Mes		581,78		
9101	INSS e/ Salarios (8.00) base INSS			46,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			581,78	46,54	
			Valor Líquido	535,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
581,78	581,78	581,78	46,54		

Termo de Colaboração: 01/2019
 Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

• Sítios • Chácaras • Fazendas • Residências • Lotes • Locação



STRUTURA IMÓVEIS

CRECI 54.673
CRECI 102.525

www.imobiliariastrutura.com.br
email: struturaimoveis@hotmail.com 3762-4213 / 99691-4221 / 98123-0040

Rua Dr. Ataliba Leonel, 691 • Taquarituba • SP

RECIBO Nº 8861

Valor Aluguel... R\$ 930,00

Descontos: R\$ -

Acréscimo: R\$ -

Valor Pago R\$ 930,00

RECEBI(emos) de Albuzo Bom Sacramento

Endereço Rua 13 de Maio, n.º 66 Fone: _____

A importância de noventa e cinco reais

Cheque N.º 050672-33 - Bo. Brant - Cx. 2712-X - B. Brant

Albuzo Bom Sacramento - R\$ 930,00

REFERÊNCIAS: Cd Aluguel de 20 de Agosto de 2019

20 de Setembro de 2019

LOCADOR: Lezan F. Duarte

Nome: _____ Termo de Colaboração: 01/2019 Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Data do Pagamento: 20, 08, 2019

Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

Assinatura do Emitente