

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Ação Social

Recurso		ALBERGUE BOM SAMARITANO				01		MUNICIPAL		0	
Mês de Referência		MAIO						2019			
Dia / Mês	Credor	GNPJ	Nº N. Fiscal	data pagamento	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque			
24-abr	Saldo Anterior				4.800,00		335,04				
2-mai	Repasso do convênio						5.135,04				
8-mai	Strututa Imoveis	3415 (inscrição cadastral)	locação de imóveis abril)			850,00	4.285,04	850.644			
9-mai	Natassia Fernanda do Nascimento	RG 47.358.199.1	Serviços de Terceiros	NF 147		830,00	3.455,04	850.648			
10-mai	J. Fernandes Distribuidora	04.625.198/0001-50	Gêneros alimentícios	NF 44345		353,11	3.101,93	850.649			
10-mai	Aparecida V. da Silva Rocha	RG 20.424.115	Recursos Humanos	mês 03		509,66	2.592,27	850.645			
10-mai	Benedito Aparecido Loureano	RG 11.491.000	Recursos Humanos	mês 04		1.070,47	1.521,80	850.646			
10-mai	Benedito Aparecido Loureano	RG 11.491.000	Recursos Humanos	mês 05 (férias)		1.392,65	129,15	850.647			
***	***	***	TOTAL NO MÊS		4.800,00	5.005,89	129,15		Saldo a Transportar		

Saldo no Extrato: **129,15**

Conciliação Bancária	
Conta:	01
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
Total	-

Taquaritiba, 13 de junho de 2019.

RECURSO ALBERGUE BOM SAMARITANO

Assinatura: *Aparecido Donizete Machado*
APARECIDO DONIZETE MACHADO
PRESIDENTE DA ENTIDADE

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



STRUTURA IMÓVEIS

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

Rua Dr. Ataliba Leonel, 691 • Taquarituba • SP

RECIBO Nº 7327

Valor Aluguel...R\$ 850,00 /
Descontos:R\$ -
Acréscimo:R\$ -
Valor PagoR\$ 850,00 +

RECEBI(emos) de Albergo Bom Samaritano

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

A importância de Dezcentos e cinquenta reais

Cheque AP. 850644 - Banco Bradesco - Cx. 2712-1 - Em
Albergo Bom Samaritano - R\$ 850,00

REFERÊNCIAS: do Aluguel de 20 de abril de 2019 e
20 de Maio de 2019

LOCADOR: Luiz Carlos F. Duarte

Assinatura: _____

Data do Pagamento: 07, 05, 2019

Termo de Colaboração: 07/2019
Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal
Assinatura do Emitente: [Signature]



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
Y3B45IBQT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2019 às 08:19:52
Chave de Acesso
318149DABTNSSK5DF7XIM790RP8T78U

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 22/05/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVIÇOS SOCIAL, TERAPEUTICO E OCUPACIONAL	830,00	R\$ 830,00

Termo de Colaboração: 01/2019
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

LC 116/2003: 17.10	Aliquota	Atividade Município	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\$ 830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 830,00	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\$ 830,00

Informações Complementares


HONORÁRIOS REFERENTES A ABRIL


RECEBI(EMOS) DE NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y3B45IBQT.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE JOSE FERNANDES CARDOSO & FILHO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NFe Nº 000044345 SÉRIE: 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
J FERNANDES DISTRIBUIDORA (14)3762-1155		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000044345 SÉRIE 001 FOLHA 01/02	
JOSE FERNANDES CARDOSO & FILHO LTDA RODOVIA SP-255 KM319, S/N CENTRO TAQUARITUBA, SP (14)3762-4400		 CHAVE DE ACESSO 3519.0504.6251.9800.0150.5500.1000.0443.4510.1232.8817 Consulta validade da NF-e no portal da SEFAZ: https://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OPER. REGIST. ANT. EM ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190331349782 09/05/2019 17:56:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685075229117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.625.198/0001-50	
NOME RAZÃO SOCIAL 71825-ALBERGUE BOM SAMARITANO		CNPJ/CPF 04.321.699/0001-42	DATA DA EMISSÃO 09/05/2019
ENDEREÇO RUA TREZE DE MAIO 299	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/05/2019
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (14)99712-8127	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 00:00:00			
FATURA/DUPLICATA 12/04/2019 353,11			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 97,16	VALOR DO ICMS 10,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 353,11			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 353,11	
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NUMERO 0	PESO BRUTO 0,000
		PESO LÍQUIDO 0,000	
CÓDIGO/DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS			
CST	CFOP	C FISC.	UN
0000000000658	000	5929	02013000
0000000000126	060	5929	16010000
00000000000957	000	5929	02071400
0000000000583	060	5929	16010000
7898934605063	040	5929	04072900
7898934605063	040	5929	04072900
7891515901059	060	5929	15171000
7896086419774	040	5929	10063021
7898187830052	000	5929	17019900
7896086419774	040	5929	10063021
7896083400946	000	5929	21069010
7896083402889	000	5929	21069010
7896083402865	000	5929	21069010
7896083402889	000	5929	21069010
7898067401600	000	5929	21039029
7896705700016	060	5929	09012100
7896705700016	060	5929	09012100
7896102509410	060	5929	21032010
7896011103518	000	5929	19053100
00000000000860	040	5929	07049000
7896117100350	060	5929	16041310
7896277400055	060	5929	15079011
7896104995112	060	5929	48181000
00000000000412	040	5929	07031019
7896944856059	060	5929	22071090
7896105500094	060	5929	28289011
7896056401112	060	5929	38099190
7896098902042	060	5929	34022000
7896098902042	060	5929	34022000
7896098900215	060	5929	34022000
7896098900215	060	5929	34022000
7896314708434	060	5929	39232190
7891528038308	060	5929	33061000
7896300500776	000	5929	39232190
7896098900482	060	5929	22071090
7896098900482	060	5929	34011190
7896098900482	060	5929	34011190
7891528038308	060	5929	33061000
7891500235998	060	5929	34022000
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
OP BENEFICIADA COM A ISENÇÃO DO ICMS NOS TERMOS DO ART 55 ANEXO I RICMS DEC45490/2000. NF REFERENTE CUPOM: 132217		Termo de Colaboração: <u>01/2019</u> Pago com recurso: <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal	

RECEBEMOS DE JOSE FERNANDES CARDOSO & FILHO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NFe											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000044345										
		SÉRIE:	001										
J FERNANDES DISTRIBUIDORA (14)3762-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1											
RODOVIA SP-255 KM319, S/N CENTRO TAQUARITUBA, SP (14)3762-4400		 CHAVE DE ACESSO 3519.0504.6251.9800.0150.5500.1000.0443.4510.1232.8817											
Nº 000044345 SÉRIE 001 FOLHA 02/02		Consulta validade da NF-e no portal da SEFAZ: https://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/											
NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
OPER. REGIST. ANT. EM ECF		135190331349782 09/05/2019 17:56:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ											
685075229117		04.625.198/0001-50											
DESTINAÇÃO													
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO										
71825-ALBERGUE BOM SAMARITANO		04.321.699/0001-42	09/05/2019										
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA										
RUA TREZE DE MAIO 299	CENTRO	18740-000	09/05/2019										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
TAQUARITUBA	(14)99712-8127	SP											
HORA DE SAÍDA													
00:00:00													
FATURA / DUPLICATA													
12/04/2019													
353,11													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										
97,16	10,07	0,00	0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										
0,00	0,00	0,00	353,11										
DESpesas Acessórias	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00	0,00	353,11											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT										
		9 - Sem Frete											
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF										
QUANTIDADE		NUMERO	PESO BRUTO										
0	0	0	0,000										
PESO LÍQUIDO													
0,000													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CODIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	C. FISC.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	ICMS	IPI
7896105500186-DESINFETANTE CANDURA PINHO LAV. 2LTS.	000	5929	38089419	Un	1	3,91	3,91	3,91	0,70	0,00	0,00	18	0
7896356000121-LEITE PANTALAT INTEGRAL 1LT.	060	5929	04012010	Un	12	2,70	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Termo de Colaboração: <u>01/2019</u> Pago com recurso: <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal													
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
OP BENEFICIADA COM A ISENCAO DO ICMS NOS TERMOS DO ART.55 ANEXO I RICMS DEC45490/2000 NF REFERENTE CUPOM: 132217													

Recibo de Pagto. de Salário

01445 ALBERGUE BOM SAMARITANO
 RUA 13 DE MAIO, 66 Taquarituba SP
 04.321.699/0001-42

Mensal 31/03/2019

00003 APARECIDA VIRGILIA DA SILVA ROCHA
 PIS: 16006956986 CBO:6223-05
 Local: 00001 ALBERGUE
 Cargo: 0001 SERVIÇOS GERAIS

Folha: 01
 Funcionário desde: 04/05/2015
 Age.: C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	554,19	554,19	44,33
31	09101	INSS s/ Salários	8,00	base INSS	554,19		
						Total vencimentos	Total descontos
						554,19	44,33
						Vr. Líquido →	509,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		554,19	554,19	554,19	44,34		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura de V S Rocha
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

01445 ALBERGUE BOM SAMARITANO
 RUA 13 DE MAIO, 66 Taquarituba SP
 04.321.699/0001-42
 00004 BENEDITO APARECIDO LOUREANO
 PIS: 12248564157 CBO: 6223-05
 Local: 00001 ALBERGUE
 Cargo: 0001 SERVIÇOS GERAIS

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/04/2019

Folha: 01

01/12/2015

Funcionário desde:
 Age.: C/C:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.163,55	1.163,55	
30	09101	INSS s/ Salários	8,00	base INSS	1.163,55		93,08
						Total vencimentos	Total descontos
						1.163,55	93,08
						Vr. Líquido ➔	1.070,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.163,55	1.163,55	1.163,55	93,08		

Termo de Colaboração: 04/2019
 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

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	
BENEDITO APARECIDO LOUREANO	87882	00065	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			001	6

Carro: 001 SERVIÇOS GERAIS

Setor: 00001 ALBERGUE

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2016 A: 30/11/2017

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/05/2019 A: 31/05/2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.163,55	0,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	37,53	1.125,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.163,55	387,85	
5901	F.G.T.S.	8,00	1513,75 mês atual	121,10		
9104	INSS s/ Férias	8,00	gozadas neste mês	1.513,75		121,10
					1.513,75	121,10
					Valor Líquido	1.392,65

Local de Trabalho: ALBERGUE

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

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\$ 1.392,65 (HUM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE *Benedito Aparecido Loureano*
 BENEDITO APARECIDO LOUREANO

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 estabelecida à RUA 13 DE MAIO, 66 em Taquarituba SP a importância de R\$ 1.392,65 (HUM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESENTA E CINCO 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.

Local e data

Benedito Aparecido Loureano
 BENEDITO APARECIDO LOUREANO