



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Ação Social

Entidade	ALBERGUE BOM SAMARITANO
Mês de Referência	Setembro

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Descrição	Documento NF/RPA	05/2020		Nº Cheque
					Valor Receita	Valor Despesa	
1-set	Saldo Anterior	*****	*****	*****	-	2.418,73	
9-set	Arlindo Gobbo	CPF: 150.370.538-20	Aluguel - Julho/2020	Recibo	-	1.498,73	850.770
21-set	Benedito Aparecido Loureano	19.627.423/0001-64	Recursos humanos - Agosto	13	-	428,73	850.771
23-set	Repasse	*****	*****	552.712.000.150.006	4.800,00	5.228,73	
25-set	Natassia Fernanda do Nascimento	25.095.330/0001-03	Recursos humanos - Agosto	219	-	3.328,73	850.772
30-set	Benedito Aparecido Loureano	19.627.423/0001-64	RH - Agosto - Folguista	14	-	3.078,73	850.773
30-set	Aparecida Virgínia da Silva Rocha	RG: 20.424.115	Recursos humanos - Julho	Guia de Recolhimento	-	2.540,58	850.774
***	***	***	TOTAL NO MÊS		4.800,00	2.540,58	
					Receita	Despesa	Saldo a Transporta

Conciliação Bancária	
Conta:	Valor
14817-2	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
850.769	200,00
850.777	920,00
Total	1.120,00

Saldo no Extrato: **1.420,58**

Taquarituba, 07 de Outubro de 2020

Entidade	
Assinatura: Aparedido Domizete Machado PRESIDENTE DA ENTIDADE	



ALBERGUE "BOM SAMARITANO"
RUA FIRMINO GABRIEL DA LUZ,
395 - CENTRO
TAQUARITUBA - SP CEP: 18740-000
CNPJ: 04.321.699/0001.42

RECIBO

Recibo R\$ ***920,00***

Recebi(emos) do ALBERGUE BOM SAMARITANO - CNPJ: Nº 04.321.699/0001-42,
a importância supra de: ***(NOVECIENTOS E VINTE REIAS*** - referente a:
ALUGUEL - JULHO/2020.

E, para maior clareza firmo o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando
plena, rasa e irrevogável quitação, pelo recebido.

Pagamento efetuado através do cheque nº 850770 do Banco do Brasil, Agência 2712-X.

Para todos os fins de direito, a validade do presente Recibo fica condicionado ao
recebimento do cheque acima identificado.

TAQUARITUBA / SÃO PAULO, 20 de Agosto
de 2020.

ARLINDO GOBBO
CPF: 150.370.538-20

Termo de Colaboração: 05 / 2020

Pago com recurso:

F.M.A.S. Municipal

F.M.A.S. Estadual

F.M.A.S. Federal

Termo de Colaboração: 05 / 2020

Pago com recurso:

F.M.A.S. Municipal

F.M.A.S. Estadual

F.M.A.S. Federal



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



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
JS4Z28OFW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2020 às 17:45:45
Chave de Acesso
420886UEY91YPAZSZ5D5RJ1XZOHFCVK0

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 25/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.627.423/0001-64	RG/Inscrição Estadual 685.024.874.111	Inscrição Municipal 206098	Cadastro 000010094	Nome/Razão Social BENEDITO APARECIDO LOUREANO 0720781137
Logradouro RUA SEBASTIÃO MIANO, 450	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro VILA SANTA RITA DE CÁSSIA
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 04.321.699/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ALBERGUE "BOM SAMARITANO"
Logradouro RUA FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 395	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SERVIÇOS GERAIS	1.070,00	R\$ 1.070,00

Termo de Colaboração: 05 / 2020

Pago com recurso:

F.M.A.S. Municipal

F.M.A.S. Estadual

F.M.A.S. Estadual

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.01	0,00%	0000170000001	9609299		
Assessoria ou consultoria de qualquer nat					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.070,00	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\$ 1.070,00

Informações Complementares

REFERENTE AGOSTO - 2020

RECEBI(EMOS) DE BENEDITO APARECIDO LOUREANO 0720781137 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JS4Z28OFW.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
219
Código de Verificação de Autenticidade
FF04FNV1D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2020 às 17:44:31
Chave de Acesso
4208837714159DIRUPL0WFWTT37COKJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://florilli.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 25/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.095.330/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23095330000103	Cadastro 000024333	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 FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 395		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, SOCIAL, TERAPÊUTICO E OCUPACIONAL	1.900,00	R\$ 1.900,00

Termo de Colaboração: 05/2020
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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.	0,00%	0000170000009	8230001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 1.900,00

Informações Complementares

REFERÊNCIA 08/2020

RECEBI(EMOS) DE NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 219 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FF04FNV1D.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
XKQIIMCDJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2020 às 17:46:43
Chave de Acesso
420887QBNGPKDD6CQY36RFE9PSJDCM5F

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 25/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 19.627.423/0001-64	RG/Inscrição Estadual 685.024.874.111	Inscrição Municipal 206098	Cadastro 000010094	Nome/Razão Social BENEDITO APARECIDO LOUREANO 0720781137
Logradouro RUA SEBASTIÃO MIANO, 450	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro VILA SANTA RITA DE CÁSSIA
			Telefone	E-mail

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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - FOLGUISTA	50,00	R\$ 250,00

Termo de Colaboração: 01/2020
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: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Assessoria ou consultoria de qualquer nat	0,00%	0000170000001	9609299	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 250,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 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\$ 250,00

Informações Complementares

REFERENTE 08/2020

RECEBI(EMOS) DE BENEDITO APARECIDO LOUREANO 0720781137 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XKQIIMCDJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Empresa: 01445

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	581,78	581,78	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	581,78		43,63

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/08/2020

Folha: 01
Funcionário desde: 04/05/2015

Banco: Ag.: C/C.:

Termo de Colaboração: 05 / 2020
Pago com recurso:
 F.M.A.S. Municipal
 F.M.A.S. Estadual
 F.M.A.S. Federal

Total vencimentos	581,78	Total descontos	43,63
Vr. Líquido	538,15		

Salário Base	581,78	Sal.Contr.INSS	581,78	Base Cál.c.F.G.T.S.	581,78	F.G.T.S. do Mês	46,54	Base Cál.c. IRRF		via do empregador
--------------	--------	----------------	--------	---------------------	--------	-----------------	-------	------------------	--	-------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *aparecida V S Rocha*

DATA