





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



Número da NFS-e  
**32**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**PSWDZXOMV**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/08/2022 às 10:20:02**  
Chave de Acesso  
606466IOWZLGETF6DMK8TJM7XDG6APNN

### Informações Fiscais

|  |                                    |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>               | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>23/08/2022</b>              |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário Individual (MEI)</b> | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>                  |

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |   |  |                              |   |
|---|---|--|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>25.025.089/0001-71</b>       | RG/Inscrição Estadual<br><b>685.031.694.118</b> | Inscrição Municipal<br><b>25025089000171</b> | Cadastro<br><b>000025537</b> | Nome/Razão Social<br><b>ALEXANDRE APARECIDO DOMINGUES 29851606855</b> |
| Logradouro<br><b>RUA ANTONIO ROLDÃO, 41</b> | Complemento                                     | Bairro<br><b>PEDRO MÁRIO DE BARROS</b>       | CEP<br><b>18740-000</b>      | Cidade<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                                       |
| CEP<br><b>18740-000</b>                     | Cidade<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                 | Telefone                                     | E-mail                       |   |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                             |                         |   |
|--|-----------------------------|-------------------------|---|
| CNPJ/Documento<br><b>04.321.699/0001-42</b>      | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br><b>ALBERGUE "BOM SAMARITANO"</b> |
| Logradouro<br><b>RUA DR. ATALIBA LEONEL, 979</b> | Complemento                 | Bairro<br><b>CENTRO</b> | CEP/Cod.Postal<br><b>18740-000</b>                    |
| Cidade/País<br><b>TAQUARITUBA - SP</b>           | Cod. IBGE<br><b>3553807</b> | Telefone                | E-mail<br><b>financeiro.bomsamaritano@hotmail.com</b> |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                       | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|---------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / ZELADOR | 800,00        | R\$ 800,00 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 01/2022  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|   |   |   |  |                                      |  |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|
| LC 116/2003: <b>07.02</b>                 | Alíquota<br><b>0,00%</b>                      | Atividade Município<br><b>0000070000002</b> | Código CNAE<br><b>4399103</b>            | - Construção Civil                   |  |
| Execução, por administração, empreitada o | Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 800,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>  | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 800,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 0,00</b>          |
|   |   |   |  | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>         | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

### Retenções de Impostos

|                        |                           |                         |                         |                         |                                     |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 800,00

### Informações Complementares

REFERÊNCIA 07/12  
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022

RECEBI(EMOS) DE ALEXANDRE APARECIDO DOMINGUES 29851606855 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PSWDZXOMV.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
300  
Código de Verificação de Autenticidade  
C994PUPZX

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
23/08/2022 às 10:13:11

Chave de Acesso  
606465DY0KPKGXMXBDT6MNTTMMWES00

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

## Informações Fiscais

|                                     |                             |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP               | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>23/08/2022              |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário Individual (MEI) | Tipo ISS<br>04 - Fixo                  |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |                          |                                       |                       |  |
|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>23.095.330/0001-03              | RG/Inscrição Estadual    | Inscrição Municipal<br>23095330000103 | Cadastro<br>000024333 | Nome/Razão Social<br>NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850 |
| Logradouro<br>FRANCISCO JOSÉ DE ALMEIDA, 28 |                          | Complemento                           |                       | Bairro<br>PARQUE SÃO ROQUE                                       |
| CEP<br>18740-000                            | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP | Telefone<br>14 37621324               |                       | E-mail<br>contabil.shalom@gmail.com                              |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                                 |                      |  |
|---|---------------------------------|----------------------|--|
| CNPJ/Documento<br>04.321.699/0001-42      | RG/Inscrição Estadual           | Inscrição Municipal  | Nome/Razão Social<br>ALBERGUE "BOM SAMARITANO" |
| Logradouro<br>RUA DR. ATALIBA LEONEL, 979 |                                 | Complemento          | Bairro<br>CENTRO                               |
| CEP/Cod.Postal<br>18740-000               | Cidade/País<br>TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE<br>3553807 | Telefone                                       |
|   |                                 |                      | E-mail<br>financeiro.bomsamaritano@hotmail.com |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, SOCIAL, TERAPÊUTICO E OCUPACIONAL | 2.100,00      | R\$ 2.100,00 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 01 / 2022  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## 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            |
| R\$ 2.100,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.100,00    | 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\$ 2.100,00

## Informações Complementares

REFERÊNCIA 07/12  
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022

RECEBI(EMOS) DE NATASSIA FERNANDA DO NASCIMENTO 39594291850 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 300 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C994PUPZX.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



**Número da NFS-e**  
**24**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**V6GCXU41R**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/08/2022 às 10:27:05**  
**Chave de Acesso**  
 6064740QYUS7J3K3MPTV18QUB5PCTB7G

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

**Informações Fiscais**

|                                  |                                     |  |  |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível | Número do Processo                  | Município de incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP                         |
| Número do RPS                    | Série do RPS                        | Tipo do RPS                                      | Data do RPS<br>23/08/2022                                      |
| Competência                      | Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não                      | Regime Especial Tributação<br>Microempresário Individual (MEI) |
| Tipo ISS<br>04 - Fixo            |                                     |  |  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |  |                                       |                       |   |
|---|--|---------------------------------------|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ<br>26.967.353/0001-59            | RG/Inscrição Estadual<br>685.033.181.118 | Inscrição Municipal<br>26967353000159 | Cadastro<br>000026782 | Nome/Razão Social<br>ANAIR NUNES DA ROCHA 24844418866 |
| Logradouro<br>RUA JOÃO MIANO SOBRINHO, 35 | CEP<br>18740-000                         | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP              | Complemento           | Bairro<br>CONJ.HAB.DONA AMÉLIA FIRMO DE MELO          |
| CEP                                       | Cidade                                   | Telefone                              | E-mail                |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |                             |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|
| CNPJ/Documento<br>04.321.699/0001-42      | RG/Inscrição Estadual       | Inscrição Municipal                            | Nome/Razão Social<br>ALBERGUE "BOM SAMARITANO" |
| Logradouro<br>RUA DR. ATALIBA LEONEL, 979 | CEP/Cod.Postal<br>18740-000 | Cidade/País<br>TAQUARITUBA - SP                | Cod. IBGE<br>3553807                           |
| Complemento                               | Bairro<br>CENTRO            | E-mail<br>financeiro.bomsamaritano@hotmail.com |  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - COORDENAÇÃO/CAPTAÇÃO DE RECURSOS | 1.320,00      | R\$ 1.320,00 |

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 01/2022  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

| LC 116/2003: 17.11   | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que | 0,00%                   | 0000170000010         | 5620102         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 1.320,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.320,00    | 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\$ 1.320,00

**Informações Complementares**

REFERÊNCIA 07/12  
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022

RECEBI(EMOS) DE ANAIR NUNES DA ROCHA 24844418866 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V6GCXU41R.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



**Número da NFS-e**  
15

**Código de Verificação de Autenticidade**  
2NRPHZUOC

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
23/08/2022 às 10:25:58

**Chave de Acesso**  
606473GMESB5HXBQF3L9AK6ZE10A2L29

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

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>               | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>23/08/2022</b>              |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário Individual (MEI)</b> | Tipo ISS<br><b>01 - Não Possui ISSQN</b>      |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| CPF/CNPJ<br><b>45.237.896/0001-65</b>         | RG/Inscrição Estadual<br><b>685.049.575.115</b> | Inscrição Municipal Cadastro<br><b>45237896000165 000032626</b> | Nome/Razão Social<br><b>BENEDITO APARECIDO LOUREANO 07207811837</b> |
| Logradouro<br><b>RUA SEBASTIÃO MIANO, 450</b> | Complemento                                     | Bairro<br><b>VILA SANTA RITA DE CÁSSIA</b>                      |   |
| CEP<br><b>18740-000</b>                       | Cidade<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                 | Telefone  | E-mail<br><b>beneditoaparecido25071955@gmail.com</b>                |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |  |                             |   |
|--|--|-----------------------------|---|
| CNPJ/Documento<br><b>04.321.699/0001-42</b>      | RG/Inscrição Estadual                  | Inscrição Municipal         | Nome/Razão Social<br><b>ALBERGUE "BOM SAMARITANO"</b>   |
| Logradouro<br><b>RUA DR. ATALIBA LEONEL, 979</b> | Complemento                            | Bairro<br><b>CENTRO</b>     |   |
| CEP/Cod.Postal<br><b>18740-000</b>               | Cidade/País<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> | Cod. IBGE<br><b>3553807</b> | Telefone<br><b>financeiro.bomsamaritano@hotmail.com</b> |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                       | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|---------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / ZELADOR | 419,45        | R\$ 419,45 |

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 01/2022  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

| LC 116/2003: 07.02                        | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Execução, por administração, empreitada o | 0,00%                   | 0000070000002         | 4399103         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                  | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 419,45                                | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 419,45      | 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\$ 419,45

**Informações Complementares**

REFERÊNCIA 07/12  
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022

RECEBI(EMOS) DE **BENEDITO APARECIDO LOUREANO 07207811837** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NRPHZUOC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

|  |  |   |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|---|--|
|  |  | <b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b><br>Departamento de Tributação<br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |  |  |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>3</b><br>Código de Verificação de Autenticidade<br><b>2DT5BU2EP</b><br>Data e Hora de Emissão da NFS-e<br><b>23/08/2022 às 10:21:12</b><br>Chave de Acesso<br>6064674S7GGCNR56DQBP0B4N8EMZR696 |  |
| <b>Informações Fiscais</b>   |  |   |  |   |  |   |  |
| Exigibilidade do ISS Exigível  |  | Número do Processo  |  | Município de Incidência do ISS  |  | Local da Prestação  |  |
|  |  |   |  | TAQUARITUBA-SP  |  | TAQUARITUBA - SP  |  |
| Número do RPS  |  | Série do RPS  |  | Tipo do RPS   |  | Data do RPS   |  |
|  |  |   |  |   |  | 23/08/2022  |  |
| Optante Simples Nacional   |  | Incentivo Fiscal  |  | Regime Especial Tributação  |  | Tipo ISS  |  |
| 1 - Sim  |  | 2 - Não   |  | Microempresário Individual (MEI)  |  | 04 - Fixo   |  |

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

|                              |  |                       |  |  |  |                       |  |
|------------------------------|--|-----------------------|--|--|--|-----------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |  |                       |  |  |  |                       |  |
| CPF/CNPJ                     |  | RG/Inscrição Estadual |  | Inscrição Municipal                      |  | Cadastro              |  |
| 46.729.045/0001-00           |  | ISENTO                |  | 46729045000100                           |  | 000033033             |  |
| Nome/Razão Social            |  |                       |  | RODRIGO RODRIGUES DOS SANTOS 39671432875 |  |                       |  |
| Logradouro                   |  |                       |  | Complemento                              |  | Bairro                |  |
| RUA ITARARÉ, 249             |  |                       |  |  |  | VILA SÃO VICENTE      |  |
| CEP                          |  | Cidade                |  | Telefone                                 |  | E-mail                |  |
| 18740-000                    |  | TAQUARITUBA-SP        |  |  |  | loupez30@yahoo.com.br |  |

|                             |  |                       |  |                     |  |                                       |  |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                       |  |                     |  |                                       |  |
| CNPJ/Documento              |  | RG/Inscrição Estadual |  | Inscrição Municipal |  | Nome/Razão Social                     |  |
| 04.321.699/0001-42          |  |                       |  |                     |  | ALBERGUE "BOM SAMARITANO"             |  |
| Logradouro                  |  |                       |  | Complemento         |  | Bairro                                |  |
| RUA DR. ATALIBA LEONEL, 979 |  |                       |  |                     |  | CENTRO                                |  |
| CEP/Cod.Postal              |  | Cidade/País           |  | Cod. IBGE           |  | Telefone                              |  |
| 18740-000                   |  | TAQUARITUBA - SP      |  | 3553807             |  | financieiro.bomsamaritano@hotmail.com |  |

| <b>Discriminação dos Serviços</b> |            |                                 |               |            |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------|---------------|------------|
| Qtde.                             | Un. Medida | Descrição                       | Vir. Unitário | Total      |
| 1,00                              | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / ZELADOR | 800,00        | R\$ 800,00 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 01/2022  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

|  |                         |                       |                 |                           |            |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b> |                         |                       |                 | <b>- Construção Civil</b> |            |                       |
| LC 116/2003: 04.21                                       | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE     | Código da Obra            | Código ART |                       |
| Unidade de atendimento, assistência ou tr                | 0,00%                   | 0000040000021         | 8712300         |                           |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS              | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 800,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 800,00      | R\$ 0,00                  | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

|                              |          |          |          |          |                  |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| <b>Retenções de Impostos</b> |          |          |          |          |                  |
| 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\$ 800,00

|   |  |
|---|--|
| <b>Informações Complementares</b>   |  |
| REFERÊNCIA 07<br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2022 |  |

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGO RODRIGUES DOS SANTOS 39671432875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2DT5BU2EP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

01445 ALBERGUE BOM SAMARITANO

RUA 13 DE MAIO, 66 Taquarituba SP  
04.321.699/0001-42

00005 NEUSA APARECIDA GARCIA LEITE

PIS:16528371319 CBO:5143-20

Local:00001 ALBERGUE

Cargo:0017 FAXINEIRA

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/07/2022

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2022

Banco:

Ag.:

C/C.:

| Data | Código | Descrição           | Quant/ %              | Referência                 | Vr.Unit./Base          | Vencimentos              | Descontos               |
|------|--------|---------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 31   | 00001  | Salario do mês      | 1,00                  | Mês                        | 606,00                 | 606,00                   |                         |
| 31   | 09101  | INSS s/ Salários    | 7,50                  | base INSS                  | 606,00                 |                          | 45,45                   |
|      |        |                     |                       |                            |                        | <b>Total vencimentos</b> | <b>Total descontos</b>  |
|      |        |                     |                       |                            |                        | 606,00                   | 45,45                   |
|      |        |                     |                       |                            |                        | <b>Vr. Líquido</b> ➔     | <b>560,55</b>           |
|      |        | <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b> | <b>F.G.T.S. do Mês</b> | <b>Base Cál.c. IRRF</b>  | <b>via do empregado</b> |
|      |        | 606,00              | 606,00                | 606,00                     | 48,48                  |                          |                         |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 01 / 2022  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**