



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número 00001420

Data/Hora Emissão 05/10/2018 08:21:57

Código Verificação VDFI-ERFT



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 3 columns: Field, Value, Field. Includes Razão Social (MEDSET - CLINICA INTEGRADA LTDA - ME), CNPJ/CPF (09.408.108/0001-92), Endereço (CAPITAO ELIAS MOREIRA, 36), and Município (PEDREGULHO).

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 5 columns: Field, Value, Field, Value, Field. Includes Razão Social (ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA), Email (anamartins16@gmail.com), and Município (PEDREGULHO).

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Table with 6 columns: Código, Serviço, Aliq.(%), Base Cálculo (R\$), Iss Ret. (%), Iss Ret. (R\$). Row 1: 04.02, Referente há 12 exames médicos ocupacionais (R\$ 30.00 cada), 3.95, 360,00, 0,00.

EXERCÍCIO 2018

DESPESA PAGA COM RECURSOS DO MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP Repasse SECRETARIA Departamento de Assistência Social Termo de Colaboração nº 013/18 Valor R\$ 360,00

PAGO 10/10/18 Intermix Banking

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA QUÍMICA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONÂNCIA | |

Summary table with 4 columns: Base de Cálculo (R\$), Valor do ISS (R\$), Valor Nota (R\$), Líquido (R\$). Values: 360,00, 14,22, 360,00, 360,00.

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Referente há 12 exames médicos ocupacionais (R\$ 30.00 cada).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

- Local da Prestação: PEDREGULHO

Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: __/__/__ Assinatura:

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:41
242602426 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2018
NR. DOCUMENTO	552.426.000.061.013
VALOR TOTAL	360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WAGNER F. CALCADO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 61.013-5
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.777

=====

NR. AUTENTICACAO	6.195.85A.485.110.503
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número 00000611

Data/Hora Emissão 06/10/2018 09:10:24

Código Verificação ZDBQ-FQNI



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with fields: Razão Social (LABORATORIO CARDOSO BORGES LTDA - ME), Email (orgpedregulhense@hotmail.com), CNPJ/CPF (51.810.539/0001-47), Ins. Estadual, Insc. Municipal, Endereço (R TENENTE SALVIANO, 136), Bairro (CENTRO), CEP (14470-000), Município (PEDREGULHO), UF (SP), Fone ((16) 3171-1123)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with fields: Razão Social (ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA), Email (anamartins16@gmail.com), CNPJ/CPF (46.733.473/0002-80), Ins. Estadual, Ins. Municipal, Nº Licença, Endereço (CLEMENTINO TEIXEIRA, 90, UNIDADE ASSISTENCIAL), Bairro (BELA VISTA), CEP (14470-000), Município (PEDREGULHO), UF / País (SP / BRASIL), Fone (3171-2909)

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Table with columns: Código, Serviço, Aliq.(%), Base Cálculo (R\$), Iss Ret. (%), Iss Ret. (R\$). Row 1: 04.02, Exame Demissio, 3.00, 40,00, 0,00

Handwritten notes: DESPESA PAGA COM RECURSOS DO MUNICIPIO DE PEDREGULHO-SP, Repase SECRETARIA, Termo de Colaboração nº 013/18, Valor R\$ 40,00, Departamento de Assistência Social

Handwritten stamp: EXERCÍCIO 2018

Handwritten stamp: PAGO 10/10/18 Internet Banking

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA ||

Summary table with columns: Base de Cálculo (R\$), Valor do ISS (R\$), Total da Nota (R\$), Líquido (R\$). Values: 40,00, 1,20, 40,00, 40,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: LABORATORIO CARDOSO
Identificação do Tomador fora do País:

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: __/__/__ Assinatura:

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:41
242602426 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2018
NR. DOCUMENTO 552.426.000.100.121
VALOR TOTAL 40,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO C B LTDA
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 100.121-3
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.777

=====
NR.AUTENTICACAO 0.F8D.FC9.D72.1EC.7E0

RECEBEMOS DE DROGAFARMA DE FRANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003280 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGAFARMA DE FRANCA LTDA PRACA DEZOITO DE MARCO, 227 - CENTRO - CEP:14470-000 - PEDREGULHO - SP TEL: (16)3171-1986 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003280 FL: 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3518 1049 2196 8600 2734 5500 1000 0032 8010 0003 2801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Nota Fiscal Emitida para ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180690905052 09/10/2018 10:07:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 518013215113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 49.219.686/0027-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO		46.733.473/0002-80	09/10/2018
ENDEREÇO RUA CLEMENTINO TEIXEIRA, 90	Bairro / DISTRITO BELA VISTA	CEP 14470-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/10/2018
MUNICÍPIO PEDREGULHO	FONE / FAX (16)3171-2909	UF SP	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	128,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	58,26	0,00	0,00	69,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFI	CPGP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80194	FUMAR QUETIAPINA 25MG 30CPR NVQ	30049069	060	5929	UN	2,0000	64,1200	58,26	69,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESA PAGA COM RECURSOS DO
 MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP
 Repasse SECRETARIA de Departamento de Assistência Social
 Termo de Colaboração nº 0131/18
 Valor R\$ 69,98

EXERCÍCIO
 2018

PAGO
 10/10/18
 Internet Banking

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3518 1049 2196 8600 2734 5900 0573 6610 1614 9347 2116) MD-5: REF. CUPOM FISCAL: 715806 DEPOSITO EM CONTA, BANCO SANTANDER, CONTA 130001105, AGENCIA 1543 Você pagou aproximadamente: R\$ 9,41 de tributos federais - R\$ 0,00 de tributos estaduais - R\$ 60,57 pelos produtos - Fonte: IBPT/empre - SP D529CB	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:45:41
242602426 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2018
NR. DOCUMENTO	553.092.000.009.048
VALOR TOTAL	69,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DROGAFARMA DE FRANCA LTDA
AGENCIA: 3092-9 CONTA: 9.048-4
NR. DOCUMENTO 552.426.000.012.777

=====

NR. AUTENTICACAO	B.5E5.470.47B.45B.19A
------------------	-----------------------

FARMÁCIA NOSSA SENHORA APARECIDA

R:Praça 18 de Março,211

Cnpj: 66.135.948.0001-62

TEL: (16) 3171 1202

ORÇAMENTO PARA ESPAÇO ACOLHEDOR

QUETIAPINA 25 MG-----2CX 38,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 76,00

DROGARIA TOTAL PEDREGULHO
R: RODOLFO DE ALMEIDA, 209
(16) 3171-2634

ORÇAMENTO PARA ESPAÇO ACOLHEDOR

QUETIAPINA 25 MG -----60CPS – 43,50 CD CX.

VALOR TOTAL R\$ 87,00

02.137.928/0001-48
SAPIO E ANGELO DROGARIA
E PERFUMARIA LTDA
Praça Frei Alexandre, 203
Bela Vista - CEP: 14470-000
PEDREGULHO - SP

Sathiana de Carlo Santos

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
0007	

gerado por www.controlenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	46.733.473/0002-80

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 444,16

DE Referente a Cobertura de Folga 7 dias quatrocentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	444,16
II. _____	_____
SOMA R\$	444,16

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
CPF: 381.070.848-88	
INSS: 46.220.998-2	

VALOR LÍQUIDO R\$ 444,16

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
LOCAL	DATA	
PEDREGULHO		

ASSINATURA	NOME COMPLETO
	MARILUCI APARECIDA OTAVIO

DESRESA PAGA COM RECURSOS DO MUNICIPIO DE PEDREGULHO-SP Repasse SECRETARIA de Planejamento e Assistência Social Termo de Colaboração n. 031/18 Valor R\$ 444,16

EXERCÍCIO 2018

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
0007	

gerado por www.controlenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	46.733.473/0002-80

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 444,16

DE Referente a Cobertura de Folga 7 dias quatrocentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	444,16
II. _____	_____
SOMA R\$	444,16

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
CPF: 381.070.848-88	
INSS: 46.220.998-2	

VALOR LÍQUIDO R\$ 444,16

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
LOCAL	DATA	
PEDREGULHO		

ASSINATURA	NOME COMPLETO
	MARILUCI APARECIDA OTAVIO

PAGO
10/10/18
Int. Banco

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.33
2426002426 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

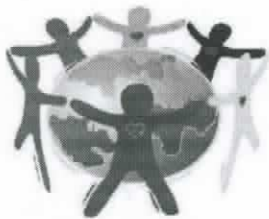
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA D C E BARSANULFO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4894-1 - PEDREGULHO
CONTA: 300.006.189-6

FAVORECIDO: MARILUCI APARECIDA OTAVIO
CPF/CNPJ: 381.070.848-88
VALOR: R\$ 444,16
DEBITO EM: 10/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF9.E99.CBD.172.A32



Casa da Criança Eurípedes Barsanulfo

CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO

CRECHE EURÍPEDES BARSANULFO

BERÇÁRIO IZAURA ROQUE QUÉRCIA

FUNDADA EM 26 DE OUTUBRO DE 1972 - CNPJ 46.733.473/0001-07

Reg. as fls. 6/7, sob n.º 7 do livro A, n.º 1, Cartório do Registro Geral de Imóveis e Anexos

Reconhecida de utilidade pública, conforme Lei Municipal 71 de 11/09/73

Registrada como obra social na Secretaria de Promoção Social sob n.º 2979 e no

Conselho Nacional de Serviço Social pelo proc. n.º 258 442 em 10/11/78.

ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA

FUNDADO EM 02 DE ABRIL DE 2014 - CNPJ 46.733.473/0001-07

RECIBO DE ADIANTAMENTO SALARIAL

NOME DO EMPREGADOR: CASA DA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO

CNPJ n.º 46.733.473/0002-80

NOME DO EMPREGADO: Rayane Simmons Secco

CARGO: CUIDADORA

Valor: R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais).

Declaro, para todos os efeitos, ter recebido a título de "Adiantamento Salarial", a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta reais), e em consonância com o dispositivo no art. 462, caput, da CLT, tenho a plena ciência de que o respectivo valor será descontado, pelo empregador, quando do meu pagamento referente ao mês de Outubro de 2018, em folha salarial.

DESPESA PAGA COM RECURSOS DO
MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP
Repasse SECRETARIA DE PROMOCÃO SOCIAL
Termo de Colaboração n.º 081/18
Valor R\$ 150,00

EXERCÍCIO
2018

PAGO
10/10/18
Internet
Banking

Pedregulho, 10 de Outubro de 2018.

Rayane Simmons Secco

Assinatura do Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.33
2426002426 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO

AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA D C E BARSANULFO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO

CONTA: 13.001.118-6

FAVORECIDO: CASA D C E BARSANULFO

CPF/CNPJ: 46.733.473/0002-80

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 10/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: A.ED4.B05.866.D3D.0A6

Dados Pessoais:

Nome do Funcionário: RAYANE SIMMONS SECCO **CPF do Funcionário:** 396.426.168-82

Dados do Pagamento:

Conta Débito: 13-001118-6 **Forma Pagamento:** CC **Nº Pagamento:** 900000323
Data Pagamento: 10/10/2018 **Data Agendamento:** 10/10/2018 **Data Débito:** 10/10/2018
Status: Efetivado
Motivo:

Valor: 150,00

Histórico:

Ag/Conta Informada: 0033 0137 01-012784-4
Ag/Conta Salário: 0033 0137 71-004124-8
Ag/ Conta Final: 0033 0137 01-012784-4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
0008	

gerado por www.controlenonet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	46.733.473/0002-80

DE Referente a Cobertura de Férias 09/2018
um mil, cento e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS , A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.167,79

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 263.386.498-89
INSS:
27.410.161-0

IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
NUMERO	

LOCAL	DATA
PEDREGULHO	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.167,79
II. _____	_____
SOMA R\$	1.167,79

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	1.167,79

ASSINATURA	NOME COMPLETO
<i>* Crislane Aparecida Silva Rosa</i>	
	CRISLANE APARECIDA SILVA ROSA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
0008	

gerado por www.controlenonet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CASA DA CRIANÇA EURIPEDES BARSANULFO	46.733.473/0002-80

DE Referente a Cobertura de Férias 09/2018
um mil, cento e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS , A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.167,79

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 263.386.498-89
INSS:
27.410.161-0

IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
NUMERO	

LOCAL	DATA
PEDREGULHO	

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.167,79
II. _____	_____
SOMA R\$	1.167,79

DESCONTOS:

III. _____	_____
IV. _____	_____
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	1.167,79

ASSINATURA	NOME COMPLETO
<i>* Crislane Aparecida Silva Rosa</i>	
	CRISLANE APARECIDA SILVA ROSA

DESPESA PAGA COM RECURSOS DO
 MUNICÍPIO DE PEDREGULHO
 Repasse SECRETARIA Departamento de Assistência Social
 Termo de Colaboração nº 013/18
 Valor R\$ 1.167,79

EXERCÍCIO 2018

PAGO 08/10/18

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

UF	CEP	Agência	DV	CI	Conta	CE	Série	Cheque N.º	CO
SP	08	5	5		12.777-9	5	000	200015	0

CHEQUE CRUZADO
 (Um mil cento e sessenta e sete reais e setenta e cinco centavos) — 11 — 11 —
 Custane Aparecida Silva Rosa
 08 de Outubro de 2018
 Simone [Signature]
 BANCO DO BRASIL
 24262# 0488500135# 376001277797#



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

Número 00000031



RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO, CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Data/Hora Emissão 11/10/2018 10:02:15

Código Verificação DXUN-HPBX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VALDIR JACOBINI JUNIOR 33441899806

Email

valdirjacobini@gmail.com

CNPJ/CPF

Ins. Estadual

Insc. Municipal

20.499.876/0001-31

0

CEP

14470-000

NÃO HA LOGO

Endereço

RUA DR. FRANCISCO FERREIRA RAMOS, 152

Bairro

BELA VISTA

Município

UF

Fone

PEDREGULHO

SP

(16) 9196-6874

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ESPAÇO ACOLHEDOR AYLTON BATISTA

Email

espaçocolhedorpedregulho@gmail.com

CNPJ/CPF

46.733.473/0002-80

Insc. Estadual

Insc. Municipal

Nº Licença

Endereço

RUA CLEMENTINO TEIXEIRA, 90, UNIDADE ASSISTENCIAL

Bairro

BELA VISTA

CEP

14470-000

Município

PEDREGULHO

UF / País

Fone

SP / BRASIL

3171-2909

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
14.35	REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PINTURA	0.00	130,00	0,00	

DESPEZA PAGA COM RECURSOS DO MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP
 Repasse SECRETARIA *Departamento de Arrec. Uniao Social*
 Termo de Colaboração nº *013/18*
 Valor R\$ 130,00

EXERCÍCIO 2018

PAGO
11/10/18
 Internet Banking

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

14.35-SERVIÇO DE PINTURA ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Liquido (R\$)
130,00	0,00	130,00	130,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PINTURA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

SS Devido em Outro Município : NÃO

Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI identificação do Tomador fora do País

ag 0137

cl 13.0012345

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.33
2426002426 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA D C E BARSANULFO

AGENCIA: 2426-0 CONTA: 12.777-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA D C E BARSANULFO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO

CONTA: 13.001.234-5

FAVORECIDO: VALDIR JACOBINI JUNIOR 33441899806

CPF/CNPJ: 20.499.876/0001-31

VALOR: R\$ 130,00

DEBITO EM: 11/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101101

AUTENTICACAO SISBB: 6.902.E95.763.4A7.8B6

Transação efetuada com sucesso por: JC342433 SIMONE N S TEIXEIRA.

VALDIR JACOBINI JÚNIOR

CNPJ: 20.499.876/0001-31

(16) 99196-6874

SERVIÇO DE PINTURA DE 1 SALA INTEIRA, SALA
DE ADMINISTRAÇÃO R\$ 130,00



M. Laureano

MARCELO LAUREANO DA SILVVA
CPF: 280.660.758-20
(16) 99403-8978

PINTURA DE SALA R\$ 180,00

ADEMIR PEREIRA
(16) 99354-0645

PINTURA DE SALA

R\$ 150,00

ADEMIR PEREIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

Numero
00000014

Data/Hora Emissão
16/10/2018 15:34:13

Código Verificação
GCLW-QMUO



RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL
206

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		Email
ISRAEL FERREIRA DE OLIVEIRA 03700533624		israel@gmail.com
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
25.224.750/0001-78		
Bairro		CEP
CENTRO		14470-000
UF	Fone	
SP	(016) 9327-4755	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
DANIELA CRIANÇA EURÍPEDES BARSANULFO				
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal	Nº Licença	
46.733.473/0001-07				
Bairro	CEP			
BELA VISTA	14470-000			
UF / País	Fone			
SP / BRASIL				

DESCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Item	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
1	ref. a prestação de serviço de alvenaria da sala de coordenadoria e manutenção no chuveiro elétrico	0,00	175,00	0,00	

DESPESA PAGA COM RECURSOS DO MUNICÍPIO DE PEDREGULHO-SP
 Repasse SECRETARIA DE Planejamento de Assistência Social
 Termo de Colaboração nº 023/18
 Valor R\$ 175,00

EXERCÍCIO 2018

PAGO
 18/10/18
 Internet Banking

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSTRUÇÃO CIVIL ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
175,00	0,00	175,00	175,00

DESCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

ref. prestação de serviço de alvenaria da sala de coordenadoria e manutenção no chuveiro elétrico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Impostos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00
 Contribuição do Município: NÃO
 Optante com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
 Contribuinte fora do País.

Recebi em:

X

Item que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Assinatura:

ISMAEL FERREIRA DE OLIVEIRA
CNPJ: 25.224.750/0001-78
(16) 99327- 4755

CONSERTO DE CHUVEIRO E ALVENARIA EM SALA VALOR TOTAL:
175,00

M. Laureano

MARCELO LAUREANO DA SILVA
CPF: 280.660.758-20
(16) 99403-8978

**SERVIÇO DE ALVENARIA SALA DE ADMINISTRAÇÃO
E MANUTENÇÃO DE 1 CHUVEIRO**

R\$ 210,00

ADEMIR PEREIRA
(16) 99354-0645

SERVIÇO DE ALVENARIA EM SALA E
MANUTENÇÃO CHUVEIRO

R\$ 200,00

ADEMIR PEREIRA