

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: Requisição de N.º 0238

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de dois mil, novecentos e quatorze reais e quarenta centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.096,00  
Valor a Recolher.....R\$ 109,60

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 504,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	504,00
502 - I.R.R.F.	109,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>685,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.914,40</b>

Local:

Data:

Assinatura:



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
ula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: Requisição de N.º 0237

da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a  
tância de dois mil, seiscentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos.

## FORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

de Calculo .....R\$ 2.752,00  
r a Recolher.....R\$ 63,60

## CÁLCULO DO INSS

de Calculo .....R\$ 3.200,00  
r a Recolher.....R\$ 448,00

## IDENTIFICAÇÃO

go Emitente: 00000515  
e Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
o CPF: 343.219.278-97  
entidade: 35.045.382-2  
reço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.200,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.200,00</b>
501 - I.N.S.S.	448,00
502 - I.R.R.F.	63,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	64,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>575,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.624,40</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
ula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: Requisição de N.º 0237

da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a  
tância de dois mil, seiscentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos.

## FORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

de Calculo .....R\$ 2.752,00  
r a Recolher.....R\$ 63,60

## CÁLCULO DO INSS

de Calculo .....R\$ 3.200,00  
r a Recolher.....R\$ 448,00

## IDENTIFICAÇÃO

go Emitente: 00000515  
ie Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
o CPF: 343.219.278-97  
entidade: 35.045.382-2  
reço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.200,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.200,00</b>
501 - I.N.S.S.	448,00
502 - I.R.R.F.	63,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	64,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>575,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.624,40</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515052020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta dois centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.027,20  
Valor a Recolher.....R\$ 99,28

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 492,80

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	492,80
502 - I.R.R.F.	99,28
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>662,48</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.857,52</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 597052020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de dois mil, novecentos e quatorze reais e quarenta centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.096,00  
Valor a Recolher.....R\$ 109,60

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 504,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	504,00
502 - I.R.R.F.	109,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>685,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.914,40</b>

Local:

*Quadra*

Data:

*09/06/2020*

Assinatura:

*Perez*

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº SMS-0303

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de cento e cinquenta e um reais e vinte centavos.

### INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 154,80  
 Valor a Recolher.....R\$ 0,00

### CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 180,00  
 Valor a Recolher.....R\$ 25,20

### IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00001069  
 Nome Emitente: ISRAEL DO AMARAL JUNIOR  
 Nº do CPF: 414.528.068-70  
 C. Identidade: 48.973.605-1  
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO - CENTRO - TATUI

### ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	180,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>180,00</b>
501 - I.N.S.S.	25,20
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	3,60
<b>Total de Descontos</b>	<b>28,80</b>
<b>Líquido</b>	<b>151,20</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS - 0337

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de dois mil, novecentos e quatorze reais e qarenta centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.096,00  
Valor a Recolher.....R\$ 109,60

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 504,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	504,00
502 - I.R.R.F.	109,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>685,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.914,40</b>

Local: *Quadra*

Data: *19 10 7 20 20*

Assinatura: *[Assinatura]*

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS - 0336

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importancia de dois mil, novecentos e setenta e um reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.164,80

Valor a Recolher.....R\$ 119,92

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.680,00

Valor a Recolher.....R\$ 515,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515

Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI

Nº do CPF: 343.219.278-97

C. Identidade: 35.045.382-2

Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 3.680,00

**Total de Proventos 3.680,00**

501 - I.N.S.S. 515,20

502 - I.R.R.F. 119,92

523 - ISS RETIDO NA FONTE 73,60

**Total de Descontos 708,72**

**Líquido 2.971,28**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS - 0336

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importancia de dois mil, novecentos e setenta e um reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.164,80

Valor a Recolher.....R\$ 119,92

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.680,00

Valor a Recolher.....R\$ 515,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515

Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI

Nº do CPF: 343.219.278-97

C. Identidade: 35.045.382-2

Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 3.680,00

**Total de Proventos 3.680,00**

501 - I.N.S.S. 515,20

502 - I.R.R.F. 119,92

523 - ISS RETIDO NA FONTE 73,60

**Total de Descontos 708,72**

**Líquido 2.971,28**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: SMS-419

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de dois mil, novecentos e quatorze reais e quarenta centavos.

## INFORMAÇÕES PI/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.096,00  
Valor a Recolher.....R\$ 109,60

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 504,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	504,00
502 - I.R.R.F.	109,60
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>685,60</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.914,40</b>

Local: *Quadra*

Data: *11/08/2020*

Assinatura: *[Assinatura]*



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: SMS-420

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta dois centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.027,20  
Valor a Recolher.....R\$ 99,28

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 492,80

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	492,80
502 - I.R.R.F.	99,28
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>662,48</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.857,52</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: SMS-420

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta dois centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.027,20  
Valor a Recolher.....R\$ 99,28

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 492,80

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	492,80
502 - I.R.R.F.	99,28
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>662,48</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.857,52</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_



**recibo**

n° 11

R\$ (250,00)

Recebi(emos) de Prefeitura Municipal de Quadra

a quantia de dezentos e cinquenta reais

Correspondente a Exame BERA

e para clareza firmo(amos) o presente CPF: CNPJ: 01.612.145/0001-06

Sabá, 17 de Agosto de 2020

Cecília Holtz de Camargo  
Barros.  
282-348-798-04

Cecilia Holtz de C.Barros  
CRFa 2 10251  
Fonodiológa  
(assinatura)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº SMS-462

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÃO TECNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importancia de trezentos e treze reais e vinte centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 320,40

Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 360,00

Valor a Recolher.....R\$ 39,60

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002040

Nome Emitente: FABIO RODRIGUES FALCAO

Nº do CPF: 132.569.408-89

C. Identidade: 22.848.186-7

Endereço: MAJOR MANOEL FERREIRA LEÃO -  
MANGAL - SOROCABA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 360,00

**Total de Proventos 360,00**

501 - I.N.S.S. 39,60

502 - I.R.R.F. 0,00

523 - ISS RETIDO NA FONTE 7,20

**Total de Descontos 46,80**

**Líquido 313,20**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº SMS-462

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÃO TECNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importancia de trezentos e treze reais e vinte centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 320,40

Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 360,00

Valor a Recolher.....R\$ 39,60

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002040

Nome Emitente: FABIO RODRIGUES FALCAO

Nº do CPF: 132.569.408-89

C. Identidade: 22.848.186-7

Endereço: MAJOR MANOEL FERREIRA LEÃO -  
MANGAL - SOROCABA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 360,00

**Total de Proventos 360,00**

501 - I.N.S.S. 39,60

502 - I.R.R.F. 0,00

523 - ISS RETIDO NA FONTE 7,20

**Total de Descontos 46,80**

**Líquido 313,20**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº - SMS 477

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº - SMS 477

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº - SMS 478

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de três mil, seis reais e vinte centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.204,00  
Valor a Recolher.....R\$ 125,80

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 396,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	396,00
502 - I.R.R.F.	125,80
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>593,80</b>
<b>Líquido</b>	<b>3.006,20</b>

Local:

*Quadra*

Data:

*15 10 9 12020*

Assinatura:

*[Assinatura]*

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515102020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515102020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_



recibo

n° 29

R\$ (80,00)

Recebi(emos) de

Prefeitura Municipal de Quadra

a quantia de

oitenta reais

**PAGO**

Correspondente a

exame de Emissão Obstétrica

e para clareza firmo(amos) o presente



CNPJ: 01.612.345/0001-06

Latic, 02 de Outubro de 2020

Cecília Holtz de Camargo  
Bauer

282.348.798-04

Cecilia Holtz de C. Barros  
CREA 2 10251  
Fonoaudióloga  
(assinatura)

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>		Número da Nota 00000153	Data do Serviço 14/10/2020
				Data e Hora de Emissão 14/10/2020 21:10:55
				Código de Verificação DQSUVV-000153/2020
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CNPJ/CPF: <b>321.140.918-13</b>		Inscrição Municipal: <b>3868800</b>	Inscrição Estadual: <b>30.309.447-3</b>	
Nome/Razão Social: <b>GILSON SOARES</b>		Telefone: ( )		
Endereço: <b>AV. VIRGINIO MONTEZZO FILHO 1013, - NOVA TATUI - CEP: 18278440</b>				
E-mail: <b>GILSON_FISIO@HOTMAIL.COM</b>		Celular:		
Município: <b>TATUI</b>		UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CNPJ/CPF: <b>01.612.145/0001-06</b>		Insc.Municipal:	Insc.Estadual:	
Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE QUADRA</b>				
Endereço: <b>RUA JOSE CARLOS DA SILVA 36, - JD.SANTO ANTONIO - CEP: 18255000</b>				
Município: <b>QUADRA</b>	UF: <b>SP</b>	Email:	Telefone: <b>(15)3253-1162</b>	
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>				
N.E Global - 7548 Pedido - 2839				
referente ao tratamento do paciente Carlos (Caetaninho)				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.180,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 1.180,00</b>				
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
Código CNAE: 8650004 - Atividades de fisioterapia				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		2,50	0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"</li> <li>- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a></li> <li>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"</li> <li>- Local da Prestação = QUADRA / SP</li> </ul>			Verifique aqui a autenticidade	
				
Recebi (emos) de: <b>GILSON SOARES</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000153</b> - Série <b>ELETRONICA</b> Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 597102020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de três mil, seis reais e vinte centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.204,00  
Valor a Recolher.....R\$ 125,80

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 396,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	396,00
502 - I.R.R.F.	125,80
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>593,80</b>
<b>Líquido</b>	<b>3.006,20</b>

Local:

*Quadra*

Data:

*15/10/2020*

Assinatura:

*[Assinatura]*

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota    Data do Serviço 00000157        10/11/2020
		Data e Hora de Emissão 10/11/2020 19:44:46
		Código de Verificação UJTGEW-000157/2020

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
CNPJ/CPF: <b>321.140.918-13</b>	Inscrição Municipal: <b>3868800</b>	Inscrição Estadual: <b>30.309.447-3</b>
Nome/Razão Social: <b>GILSON SOARES</b>	Telefone: ( )	
Endereço: <b>AV. VIRGINIO MONTEZZO FILHO 1013, - NOVA TATUI - CEP: 18278440</b>		
E-mail: <b>GILSON_FISIO@HOTMAIL.COM</b>	Celular:	
Município: <b>TATUI</b>	UF: <b>SP</b>	


<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
CNPJ/CPF: <b>01.612.145/0001-06</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: <b>MUNICÍPIO DE QUADRA</b>		
Endereço: <b>RUA JOSE CARLOS DA SILVA 36, - JD.SANTO ANTONIO - CEP: 18255000</b>		
Município: <b>QUADRA</b>	UF: <b>SP</b>	Email:                      Telefone: <b>(15)3253-1162</b>

<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>	
nota fiscal referente ao tratamento do paciente Carlos (Caetaninho)	
N.E. global - 8223 Pedido - 3026	

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.170,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 1.170,00</b>	
--	--

Código do Serviço: <b>04.08</b>
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
Código CNAE: <b>8650004 - Atividades de fisioterapia</b>

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	2,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"</li> <li>- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a></li> <li>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"</li> <li>- Local da Prestação = QUADRA / SP</li> </ul>	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: <b>GILSON SOARES</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000157</b> - Série <b>ELETRONICA</b> Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
---

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: REGIANE CONCEICAO LUCCHETTA DA SILVA VIEIRA DA CRU. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-COF-1-3UF-S-6JUV-692E

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515112020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515112020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e vinte oito centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.132,80  
Valor a Recolher.....R\$ 115,12

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.520,00  
Valor a Recolher.....R\$ 387,20

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.520,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.520,00</b>
501 - I.N.S.S.	387,20
502 - I.R.R.F.	115,12
523 - ISS RETIDO NA FONTE	70,40
<b>Total de Descontos</b>	<b>572,72</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.947,28</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 597112020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importancia de três mil, seis reais e vinte centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.204,00  
Valor a Recolher.....R\$ 125,80

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 396,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
Nº do CPF: 259.973.738-94  
C. Identidade:  
Endereço: - - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	396,00
502 - I.R.R.F.	125,80
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>593,80</b>
<b>Líquido</b>	<b>3.006,20</b>

Local: *Quadra*

Data: *11/11/2020*

Assinatura: *[Assinatura]*

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515122020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, oitocentos e vinte e nove reais e quarenta quatro centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.990,40  
Valor a Recolher.....R\$ 93,76

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.360,00  
Valor a Recolher.....R\$ 369,60

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.360,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.360,00</b>
501 - I.N.S.S.	369,60
502 - I.R.R.F.	93,76
523 - ISS RETIDO NA FONTE	67,20
<b>Total de Descontos</b>	<b>530,56</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.829,44</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515122020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, oitocentos e vinte e nove reais e quarenta quatro centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.990,40  
Valor a Recolher.....R\$ 93,76

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.360,00  
Valor a Recolher.....R\$ 369,60

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515  
Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI  
Nº do CPF: 343.219.278-97  
C. Identidade: 35.045.382-2  
Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº  
89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.360,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.360,00</b>
501 - I.N.S.S.	369,60
502 - I.R.R.F.	93,76
523 - ISS RETIDO NA FONTE	67,20
<b>Total de Descontos</b>	<b>530,56</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.829,44</b>

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA  
 Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 597122020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de FISIOTERAPIA EM PACIENTE DO MUNICIPIO a importância de três mil, seis reais e vinte centavos.

### INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 3.204,00  
 Valor a Recolher.....R\$ 125,80

### CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.600,00  
 Valor a Recolher.....R\$ 396,00

### IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000597  
 Nome Emitente: CAMILA PEREZ  
 Nº do CPF: 259.973.738-94  
 C. Identidade:  
 Endereço: - - QUADRA

### ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.600,00</b>
501 - I.N.S.S.	396,00
502 - I.R.R.F.	125,80
523 - ISS RETIDO NA FONTE	72,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>593,80</b>
<b>Líquido</b>	<b>3.006,20</b>

Local: Quadra

Data: 08/10/2020

Assinatura: \_\_\_\_\_



	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000160	Data do Serviço 08/12/2020
		Data e Hora de Emissão 08/12/2020 17:22:31	
		Código de Verificação TJOFVC-000160/2020	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
CNPJ/CPF: <b>321.140.918-13</b> Nome/Razão Social: <b>GILSON SOARES</b> Endereço: <b>AV. VIRGINIO MONTEZZO FILHO 1013, - NOVA TATUI - CEP: 18278440</b> E-mail: <b>GILSON_FISIO@HOTMAIL.COM</b> Município: <b>TATUI</b>	Inscrição Municipal: <b>3868800</b> Telefone: <b>()</b> Celular:	Inscrição Estadual: <b>30.309.447-3</b> UF: <b>SP</b>


<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
CNPJ/CPF: <b>01.612.145/0001-06</b> Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE QUADRA</b> Endereço: <b>RUA JOSE CARLOS DA SILVA 36, - JD.SANTO ANTONIO - CEP: 18255000</b> Município: <b>QUADRA</b>	Insc.Municipal: Email:	Insc.Estadual: Telefone: <b>(15)3253-1162</b>

<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>
referente ao tratamento do paciente Carlos (Caetaninho) N.E Global - 9170 Pedido - 3373

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.135,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 1.135,00</b>
--

Código do Serviço: <b>04.08</b> Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia. Código CNAE: <b>8650004 - Atividades de fisioterapia</b>
--

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	2,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://tatui.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = QUADRA / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: <b>GILSON SOARES</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000160</b> - Série <b>ELETRONICA</b> Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
---

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515122020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, setenta reais e sessenta centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.136,00

Valor a Recolher.....R\$ 17,40

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 2.400,00

Valor a Recolher.....R\$ 264,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515

Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI

Nº do CPF: 343.219.278-97

C. Identidade: 35.045.382-2

Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 2.400,00

**Total de Proventos 2.400,00**

501 - I.N.S.S. 264,00

502 - I.R.R.F. 17,40

523 - ISS RETIDO NA FONTE 48,00

**Total de Descontos 329,40**

**Líquido 2.070,60**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Matrícula (CNPJ/INSS): 01.612.145/0001-06

Recibo Nº: 515122020

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de SESSOES DE TERAPIA INDIVIDUAL EM FONOAUDIOLOGIA a importância de dois mil, setenta reais e sessenta centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.136,00

Valor a Recolher.....R\$ 17,40

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 2.400,00

Valor a Recolher.....R\$ 264,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00000515

Nome Emitente: ITIARA JOSIELI BENETTI

Nº do CPF: 343.219.278-97

C. Identidade: 35.045.382-2

Endereço: RUA VICENTE ROMUALDO RIBEIRO, Nº 89 - VL S. MANOEL - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 2.400,00

**Total de Proventos 2.400,00**

501 - I.N.S.S. 264,00

502 - I.R.R.F. 17,40

523 - ISS RETIDO NA FONTE 48,00

**Total de Descontos 329,40**

**Líquido 2.070,60**

Local:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_