

Município: Quadra  
Pagamentos efetuados através de Recibo de Pagamento de Autônomo - RPA

Mod. de Licitação	Função de Governo	Subelemento	ID Credor	Nome do Credor	Nr. Empenho	Ano Empenho	Histórico / Descrição do Empenho	Dt. Emissão	Vi. Empenho Líquido	Vi. Liquidado	Vi. Pago
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:40201870886	MOISES DE ARRUDA LOPES	515	2019	Plantões no SAMU de Quadra - TÉCNICO DE ENFERMAGEM, Plantões no SAMU de Quadra - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/01/2019	1.800,00	1.800,00	1.800,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:40201870886	MOISES DE ARRUDA LOPES	569	2019	Plantões no SAMU de Quadra, Plantões no SAMU de Quadra	25/01/2019	600,00	600,00	600,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	1237	2019	Plantões no SAMU de Quadra, Plantões no SAMU de Quadra	14/02/2019	2.250,00	2.250,00	2.250,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:17170150930	ANTONIO SOBERANO	1547	2019	Prestação de serviços medicos...- Clinico Geral, Prestação de serviços medicos...- Clinico Geral	26/02/2019	11.666,00	11.666,00	11.666,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	3073	2019	Serviço de Técnico de Enfermagem - Plantões para substituição de profissional do SAMU192, Serviço de Técnico de Enfermagem - Plantões para substituição de profissional do SAMU192	10/04/2019	1.500,00	1.500,00	1.500,00
<b>1º Quadrimestre / 2019</b>									<b>17.816,00</b>		
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	3837	2019	Prestação de serviços medicos...- na UBS, Prestação de serviços medicos...- na UBS	02/05/2019	7.500,00	7.500,00	7.500,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	3985	2019	Serviço de Técnico de Enfermagem - Plantões para substituição de profissional em férias da equipe do SAMU192, Serviço de Técnico de Enfermagem - Plantões para substituição de profissional em férias da equipe do SAMU192	06/05/2019	750,00	750,00	750,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:22114985822	JERONIMO FERNANDO DIAS SIMÃO	4001	2019	Serviço de Técnico de Enfermagem - Serviço de enfermagem na unidade do SAMU, Serviço de Técnico de Enfermagem - Serviço de enfermagem na unidade do SAMU	07/05/2019	3.260,00	3.260,00	3.260,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	5021	2019	Plantões no SAMU de Quadra, Plantões no SAMU de Quadra	04/06/2019	2.162,50	2.162,50	2.162,50
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	5190	2019	Plantões de enfermagem - Plantão de tecnico em enfermagem, Plantões de enfermagem - Plantão de tecnico em enfermagem	11/06/2019	379,50	379,50	379,50
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	5277	2019	Serv. Médicos prestados - Para pacientes da UBS, Serv. Médicos prestados - Para pacientes da UBS	13/06/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	5954	2019	Serv. Médicos prestados - Prestação de serviço medicos para a UBS, Serv. Médicos prestados - Prestação de serviço medicos para a UBS	05/07/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	6868	2019	Plantões de enfermagem - Plantão de tecnico de enfermagem, Plantões de enfermagem - Plantão de tecnico de enfermagem	07/08/2019	2.850,00	2.850,00	2.850,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903630 - SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	6998	2019	Serv. Médicos prestados - Prestação de serviço medicos para UBS, Serv. Médicos prestados - Prestação de serviço medicos para UBS	12/08/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
<b>2º Quadrimestre / 2019</b>									<b>58.902,00</b>		
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903630 - SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	7898	2019	Serv. Médicos prestados - MEDICO PSF, Serv. Médicos prestados - MEDICO PSF	06/09/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:41452806870	ISRAEL DO AMARAL JUNIOR	8413	2019	Plantões de enfermagem - SAMU, Plantões de enfermagem - SAMU	27/09/2019	1.500,00	1.500,00	1.500,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	8522	2019	Serv. Médicos prestados - Prestação de serviços medicos para a UBS, Serv. Médicos prestados - Prestação de serviços medicos para a UBS	30/09/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	9728	2019	Serv. Médicos prestados - Para a UBS, Serv. Médicos prestados - Para a UBS	01/11/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
DISPENSA DE LICITAÇÃO	10 - SAÚDE	33903699 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	CPF:52871819220	DAVI MATHEUS GOUVEIA	10735	2019	Serv. Médicos prestados - para a UBS, Serv. Médicos prestados - para a UBS	10/12/2019	14.000,00	14.000,00	14.000,00
<b>3º Quadrimestre / 2019</b>									<b>57.500,00</b>		
<b>Total</b>									<b>134.218,00</b>		

Dados extraídos do Sistema Audesp

# 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-053

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, quinhentos e sessenta e seis reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 1.602,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 1.800,00  
Valor a Recolher.....R\$ 198,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00001025  
Nome Emitente: MOISES DE ARRUDA LOPES  
Nº do CPF: 402.018.708-86  
C. Identidade:  
Endereço: - -

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	1.800,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>1.800,00</b>
501 - I.N.S.S.	198,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	36,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>234,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.566,00</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-053

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, quinhentos e sessenta e seis reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 1.602,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 1.800,00  
Valor a Recolher.....R\$ 198,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00001025  
Nome Emitente: MOISES DE ARRUDA LOPES  
Nº do CPF: 402.018.708-86  
C. Identidade:  
Endereço: - -

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	1.800,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>1.800,00</b>
501 - I.N.S.S.	198,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	36,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>234,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.566,00</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de quinhentos e vinte e dois reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 534,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 66,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00001025  
Nome Emitente: MOISES DE ARRUDA LOPES  
Nº do CPF: 402.018.708-86  
C. Identidade:  
Endereço: - -

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>600,00</b>
501 - I.N.S.S.	66,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	12,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>78,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>522,00</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de quinhentos e vinte e dois reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 534,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 600,00  
Valor a Recolher.....R\$ 66,00

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00001025  
Nome Emitente: MOISES DE ARRUDA LOPES  
Nº do CPF: 402.018.708-86  
C. Identidade:  
Endereço: - -

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	600,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>600,00</b>
501 - I.N.S.S.	66,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	12,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>78,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>522,00</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 069

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

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.002,50  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 2.250,00  
Valor a Recolher.....R\$ 247,50

## 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	2.250,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.250,00</b>
501 - I.N.S.S.	247,50
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	45,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>292,50</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.957,50</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 069

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

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.002,50  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 2.250,00  
Valor a Recolher.....R\$ 247,50

## 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	2.250,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.250,00</b>
501 - I.N.S.S.	247,50
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	45,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>292,50</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.957,50</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO CLINICO GERAL NA UBS DE QUADRA PERIODO 01/02/2019 À 25/02/2019. a importancia de oito mil, seiscentos e vinte e oito reais e dezenove centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 11.023,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.162,15

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 11.666,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002002  
Nome Emitente: ANTONIO SOBERANO  
Nº do CPF: 171.701.509-30  
C. Identidade: 949.074-4/SESPR  
Endereço: CORONEL CORNELIO VIEIRA DE  
CAMARGO - JARDIM TONICO VIEIRA - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	11.666,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>11.666,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.162,15
523 - ISS RETIDO NA FONTE	233,32
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.037,81</b>
<b>Líquido</b>	<b>8.628,19</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO CLINICO GERAL NA UBS DE QUADRA PERIODO 01/02/2019 À 25/02/2019. a importancia de oito mil, seiscentos e vinte e oito reais e dezenove centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 11.023,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.162,15

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 11.666,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002002  
Nome Emitente: ANTONIO SOBERANO  
Nº do CPF: 171.701.509-30  
C. Identidade: 949.074-4/SESPR  
Endereço: CORONEL CORNELIO VIEIRA DE  
CAMARGO - JARDIM TONICO VIEIRA - QUADRA

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	11.666,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>11.666,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.162,15
523 - ISS RETIDO NA FONTE	233,32
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.037,81</b>
<b>Líquido</b>	<b>8.628,19</b>

Local:

Data: 26/02/19

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 234

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, trezentos e cinco reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 1.335,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 1.500,00  
Valor a Recolher.....R\$ 165,00

## 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	1.500,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>1.500,00</b>
501 - I.N.S.S.	165,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	30,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>195,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.305,00</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 234

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, trezentos e cinco reais .

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 1.335,00  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 1.500,00  
Valor a Recolher.....R\$ 165,00

## 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	1.500,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>1.500,00</b>
501 - I.N.S.S.	165,00
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	30,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>195,00</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.305,00</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de cinco mil, seiscentos e noventa e um reais e dezesseis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 6.857,66  
Valor a Recolher.....R\$ 1.016,50

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 7.500,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA -  
TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	7.500,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>7.500,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	1.016,50
523 - ISS RETIDO NA FONTE	150,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>1.808,84</b>
<b>Líquido</b>	<b>5.691,16</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de cinco mil, seiscentos e noventa e um reais e dezesseis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 6.857,66  
Valor a Recolher.....R\$ 1.016,50

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 7.500,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA -  
TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	7.500,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>7.500,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	1.016,50
523 - ISS RETIDO NA FONTE	150,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>1.808,84</b>
<b>Líquido</b>	<b>5.691,16</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS 333

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

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 667,50  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 750,00  
Valor a Recolher.....R\$ 82,50

## 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	750,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>750,00</b>
501 - I.N.S.S.	82,50
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	15,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>97,50</b>
<b>Líquido</b>	<b>652,50</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS 333

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

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 667,50  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 750,00  
Valor a Recolher.....R\$ 82,50

## 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	750,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>750,00</b>
501 - I.N.S.S.	82,50
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	15,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>97,50</b>
<b>Líquido</b>	<b>652,50</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 327

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de ENFERMEIRO EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA UBS ORLANDO DE OLIVEIRA a importância de dois mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e nove centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 2.901,40  
Valor a Recolher.....R\$ 80,41

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 3.260,00  
Valor a Recolher.....R\$ 358,60

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002004  
Nome Emitente: JERONIMO FERNANDO DIAS SIMÃO  
Nº do CPF: 221.149.858-22  
C. Identidade: 40.370.626-6  
Endereço: ANTONIO VIEIRA SOBRINHO - VILA SÃO PEDRO - ITAPETININGA

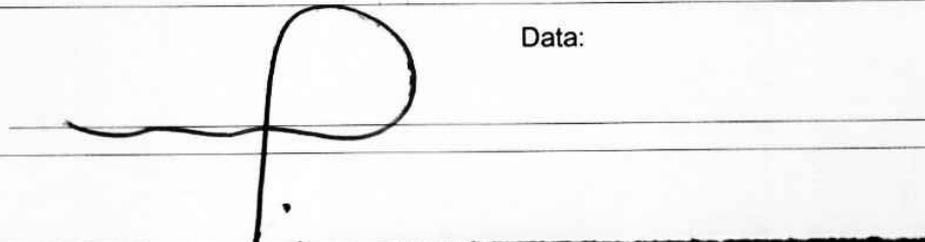
## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	3.260,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>3.260,00</b>
501 - I.N.S.S.	358,60
502 - I.R.R.F.	80,41
523 - ISS RETIDO NA FONTE	65,20
<b>Total de Descontos</b>	<b>504,21</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.755,79</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 394

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, oitocentos e oitenta e um reais e trinta e sete centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Cálculo .....R\$ 1.924,62  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Cálculo .....R\$ 2.162,50  
Valor a Recolher.....R\$ 237,88

## 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	2.162,50
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.162,50</b>
501 - I.N.S.S.	237,88
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	43,25
<b>Total de Descontos</b>	<b>281,13</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.881,37</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 394

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, oitocentos e oitenta e um reais e trinta e sete centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Cálculo .....R\$ 1.924,62  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Cálculo .....R\$ 2.162,50  
Valor a Recolher.....R\$ 237,88

## 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	2.162,50
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.162,50</b>
501 - I.N.S.S.	237,88
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	43,25
<b>Total de Descontos</b>	<b>281,13</b>
<b>Líquido</b>	<b>1.881,37</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 0411

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de trezentos e trinta reais e dezessete centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 337,76  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 379,50  
Valor a Recolher.....R\$ 41,74

## 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	379,50
<b>Total de Proventos</b>	<b>379,50</b>
501 - I.N.S.S.	41,74
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	7,59
<b>Total de Descontos</b>	<b>49,33</b>
<b>Líquido</b>	<b>330,17</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 0411

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de trezentos e trinta reais e dezessete centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 337,76  
Valor a Recolher.....R\$ 0,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 379,50  
Valor a Recolher.....R\$ 41,74

## 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	379,50
<b>Total de Proventos</b>	<b>379,50</b>
501 - I.N.S.S.	41,74
502 - I.R.R.F.	0,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	7,59
<b>Total de Descontos</b>	<b>49,33</b>
<b>Líquido</b>	<b>330,17</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 0425

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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 0425

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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 0463

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Base de Calculo .....	R\$ 13.357,66	141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
Valor a Recolher.....	R\$ 2.804,00	<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
<b>CÁLCULO DO INSS</b>		501 - I.N.S.S.	642,34
Base de Calculo .....	R\$ 14.000,00	502 - I.R.R.F.	2.804,00
Valor a Recolher.....	R\$ 642,34	523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
Código Emitente: 00002003		<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</b>
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA			
Nº do CPF: 528.718.192-20			
C. Identidade: 58.542.944-3			
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI			
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 0463

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Base de Calculo .....	R\$ 13.357,66	141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
Valor a Recolher.....	R\$ 2.804,00	<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
<b>CÁLCULO DO INSS</b>		501 - I.N.S.S.	642,34
Base de Calculo .....	R\$ 14.000,00	502 - I.R.R.F.	2.804,00
Valor a Recolher.....	R\$ 642,34	523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
Código Emitente: 00002003		<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</b>
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA			
Nº do CPF: 528.718.192-20			
C. Identidade: 58.542.944-3			
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI			
Local:		Data:	
Assinatura: _____			

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº SMS - 0547

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de dois mil, quatrocentos e trinta e dois reais e seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Cálculo .....R\$ 2.536,50  
Valor a Recolher.....R\$ 47,44

## CÁLCULO DO INSS

Base de Cálculo .....R\$ 2.850,00  
Valor a Recolher.....R\$ 313,50

## 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	2.850,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.850,00</b>
501 - I.N.S.S.	313,50
502 - I.R.R.F.	47,44
523 - ISS RETIDO NA FONTE	57,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>417,94</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.432,06</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO Nº SMS - 0547

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de dois mil, quatrocentos e trinta e dois reais e seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Cálculo .....R\$ 2.536,50  
Valor a Recolher.....R\$ 47,44

## CÁLCULO DO INSS

Base de Cálculo .....R\$ 2.850,00  
Valor a Recolher.....R\$ 313,50

## 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	2.850,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>2.850,00</b>
501 - I.N.S.S.	313,50
502 - I.R.R.F.	47,44
523 - ISS RETIDO NA FONTE	57,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>417,94</b>
<b>Líquido</b>	<b>2.432,06</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS -588

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</b>

Local:

Data:

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS -588

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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 - 625

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, trezentos e cinco reais .

INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Base de Calculo .....R\$	1.335,00	141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	1.500,00
Valor a Recolher.....R\$	0,00	<b>Total de Proventos</b>	<b>1.500,00</b>
<b>CÁLCULO DO INSS</b>		501 - I.N.S.S.	165,00
Base de Calculo .....R\$	1.500,00	502 - I.R.R.F.	0,00
Valor a Recolher.....R\$	165,00	523 - ISS RETIDO NA FONTE	30,00
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		<b>Total de Descontos</b>	<b>195,00</b>
Código Emitente: 00001069		<b>Líquido</b>	<b>1.305,00</b>
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			
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 - 625

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SAMU a importância de um mil, trezentos e cinco reais .

INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF		ESPECIFICAÇÕES	
Base de Calculo .....R\$	1.335,00	141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	1.500,00
Valor a Recolher.....R\$	0,00	<b>Total de Proventos</b>	<b>1.500,00</b>
<b>CÁLCULO DO INSS</b>		501 - I.N.S.S.	165,00
Base de Calculo .....R\$	1.500,00	502 - I.R.R.F.	0,00
Valor a Recolher.....R\$	165,00	523 - ISS RETIDO NA FONTE	30,00
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		<b>Total de Descontos</b>	<b>195,00</b>
Código Emitente: 00001069		<b>Líquido</b>	<b>1.305,00</b>
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			
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 640

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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 640

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</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 708

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66  
Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00  
Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003  
Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA  
Nº do CPF: 528.718.192-20  
C. Identidade: 58.542.944-3  
Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO	14.000,00
<b>Total de Proventos</b>	<b>14.000,00</b>
501 - I.N.S.S.	642,34
502 - I.R.R.F.	2.804,00
523 - ISS RETIDO NA FONTE	280,00
<b>Total de Descontos</b>	<b>3.726,34</b>
<b>Líquido</b>	<b>10.273,66</b>

Local:

Data:

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

processo.tce.sp.gov.br - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 2-MZHY-5B9K-6ODD2-  
Ver o arquivo original acesse <http://e-6DZA>

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
POR: AZIZIANE DIAS OLIVEIRA TODAKA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Nome ou Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

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

Recibo Nº: REQUISIÇÃO SMS - 772

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de MEDICO DA UBS DE QUADRA a importancia de dez mil duzentos e setenta e três reais e sessenta seis centavos.

## INFORMAÇÕES P/ DEDUÇÃO DO IRRF

Base de Calculo .....R\$ 13.357,66

Valor a Recolher.....R\$ 2.804,00

## CÁLCULO DO INSS

Base de Calculo .....R\$ 14.000,00

Valor a Recolher.....R\$ 642,34

## IDENTIFICAÇÃO

Código Emitente: 00002003

Nome Emitente: DAVI MATHEUS GOUVEIA

Nº do CPF: 528.718.192-20

C. Identidade: 58.542.944-3

Endereço: CRISTIANO ANTUNES - JD AMERICA - TATUI

## ESPECIFICAÇÕES

141 - PRESTADOR DE SERVIÇO 14.000,00

**Total de Proventos 14.000,00**

501 - I.N.S.S. 642,34

502 - I.R.R.F. 2.804,00

523 - ISS RETIDO NA FONTE 280,00

**Total de Descontos 3.726,34**

**Liquido 10.273,66**

Local:

Data:

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

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
POR: AZIZIANE DIAS OLIVEIRA TODAKA, 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:  
2-MZHY-5B9K-6OD2-6DZA