





| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 17 | |  | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/04/2021 10:23:54 | | Competência | | 26/4/2021 | | Código de Verificação | | GKPKKIUZL | |
| Número da NFS-e | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | MICHEL MELO JOSE | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 334.740.658-31 | | Inscrição Municipal | | 2902407 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e Cep | | RUA FREI FRANCISCO SAMPAIO, 388 - EMBARÉ CEP: 11040-221 | | | | | | | | | |
| Complemento | | 0409 | | Telefone | | 13997968080 | | e-mail | | melomichel1987@hotmail.com | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE USVALDO DE ROSIS | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | 1328668 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e Cep | | 1º DE MAIO, 0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | |
| Complemento | | 0000 / S/N | | Telefone | | (13)3234-5671 | | e-mail | | associacao.abor@gmail.com | |
| Determinação dos Serviços | | | | | | | | | | | |
| referente aos serviços prestados na competência 04/2021 - fomento 01/2020 | | | | | | | | | | | |
| <div style="text-align: right;"> Despesa paga com Recursos do PMS Repassa SENES Termo de Fomento nº 01 / 2020 </div> | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 333110 - instrutor de cursos livres | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 3-Isenção | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter: | | | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | |
| Avisos | | | | | | | | | | | |
| 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: www.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|--|--------------------------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 17 | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/04/2021 11:25:06 | | Competência | | 26/4/2021 | | Código de Verificação | | YPCUXM2JM | | | | | | | | | |
| Número do RPS | | | | Número da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Dados do Prestador do Serviço | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LENIR ANDRADE DE ARAUJO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 108.336.828-14 | | Inscrição Municipal | | 2903817 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA MARANHÃO, 50 - POMPEIA CEP: 11065-410 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0012 | | Telefone: | | 13981576220 | | e-mail: | | professor.alex3@gmail.com | | | | | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | 1328668 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e CEP | | 1º DE MAIO, 00000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 / S/N | | Telefone: | | (13)3234-5671 | | e-mail: | | ama.contab@uol.com.br | | | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| referente aos serviços prestados na competência - 04/2021- fomento 01/2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Despesa paga com Recursos da FMS Repasse SEMES Título do Fomento nº 01 / 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 224120 - preparador físico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | | | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | | INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | (-) Descontos permitidos em lei | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-nenhum | | Base de Cálculo | | 800,00 | | | | | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (-) Alíquota % | | 2,00 | | | | | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | | | 2 - Não | | ISS a reter: | | | | () Sim (X) Não | | | | | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
17



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 26/04/2021 10:45:25 | Competência | 26/4/2021 | Código de Verificação | 82AOY71TO |
| Número do RPS | | Nº da NFS-e substituída | | Lôcal da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | GABRIEL POLITANO MARTINS | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 395.054.378-38 | Inscrição Municipal | 2901013 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA OLAVO BILAC, 32 - POMPEIA CEP: 11065-220 | | | | |
| Complemento: | 0062 | Telefone: | (13)3877-2638 | e-mail: | gabrielpolitano90@gmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | 1328668 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | 1º DE MAIO, /0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | 0000 / S/N | Telefone: | (13)3234-5671 | e-mail: | ama.contab@uol.com.br |

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços prestados na competência 04/2021 - Fomento 01/2020

Despesa paga com Recurso do PMS

Repassa SEMES

Termo de Fomento nº 01 / 2020

Código do Serviço / Atividade

37.01 / 9319199 - outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|



Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSJ (R\$) | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|--------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$ | 800,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 800,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 800,00 | |
| Outras Retenções | | Oncção Simples Nacional | (-) Alíquota % | 2,00 | |
| (-) ISS Retido | | 2 - Não | ISS a reter: | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 800,00 | Incentivador Cultura | (=) Valor do ISS: R\$ | 16,00 | |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: edms.gubios.com.br com a utilização do Código de Verificação.

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--|---------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------|-------------|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 72 | |  | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/04/2021 10:15:42 | | Competência | | 26/4/2021 | | Código de Verificação | 00JIVQWZG |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | SANTOS - SP |
| Dados do Prestador do Serviço | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ELOY PEREIRA COSTA 09797415805 | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.654.258/0001-72 | Inscrição Municipal | 2793519 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA JURUBATUBA ,25 - APARECIDA CEP: 11035-101 | | | | | | | |
| Complemento: | / APT0 208; | Telefone: | (13)3231-0229 | e-mail: | eloypereirajudo@hotmail.com | | | | |
| Dados do Tomador do Serviço | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | associação beneficente osvaldo de rossis | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e CEP | | praça primeiro de maio ,S/N - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | |
| Tomento 01/2020 pagamento referente mes de abril <div style="text-align: right; color: blue;"> Despesa paga com Recurso do FMS Ropasse SEMES Termo de Fomento nº 01 / 2020 </div> | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | |
| 8.02 / 8592999 - ensino de arte e cultura não especificado anteriormente | | | | | | | | | |
| Detalhamento Especifico da Construção Civil | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | Código ART | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL (R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual (MEI) | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a refer: | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 720,00 | | Incentivador Cultura | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | |
| Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal podera ser verificada no site, santos.gntes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | |

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), pela
prestação de serviço – na competência de abril – Fomento 01/2020.

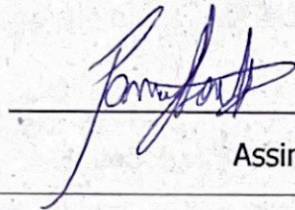
Nome completo: Pamela Jorge Santos

CPF: 348.527.468-26

RG: 47.067.879-3 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Osvaldo Cochrane 222 apt 23

Santos, 26 de abril de 2021.



Assinatura

Despesa paga com Recurso da PMS
Repasse SEMES
Termo de Fomento nº 01 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -, CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais), pela prestação de serviço administrativo – na competência de abril de 2021 – Fomento 01/2020.

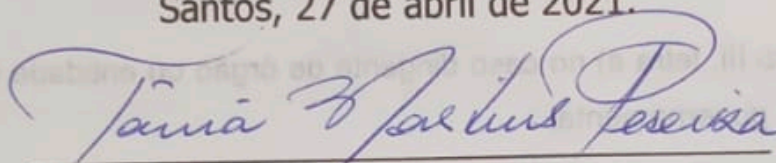
Nome completo: Tania Martins Pereira

CPF: 782.036.278-20

RG: 5.541.549 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Cyro de Athaide Carneiro, 18

Santos, 27 de abril de 2021.


Assinatura

Despesa paga com recurso
de PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais),
pela prestação de serviço – na competência de abril de 2021 – Fomento 01/2020.

Nome completo: Sirlei Fatima da Costa Gomes Lúcas

CPF: 248.956.028-00

RG: 22.470.692-5 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Acacio Nogueira, 58 casa 3

Santos, 26 de abril de 2021.


Assinatura

Despesa paga com Recurso do PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta
reais), pela prestação de serviço – na competência de abril – Fomento 01/2020.

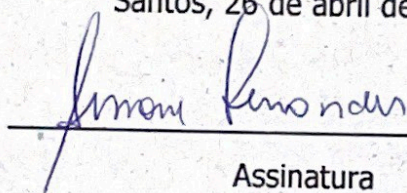
Nome completo: Simone Fernandes

CPF: 307.595.638-45

RG: 33.370.608-0 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Felipe Camarão, 144 apto 22

Santos, 26 de abril de 2021.


Assinatura

Despesa paga com Recurso da FMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NQTÁ FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
18



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 26/05/2021 11:06:05 | Competência | 26/5/2021 | Código de Verificação | GMHCDYRAN |
| Número do NFS | | Nº da NFS-e substituída | | Local da Emissão | SANTOS - SP |

| | | | | | |
|-------------------|----------------|---|-------------|-----------|----------------------------|
| Razão Social/Nome | | MICHEL MELO JOSE | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 334.740.658-31 | Inscrição Municipal | 2902407 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | | RUA FREI FRANCISCO SAMPAIO, 388 - EMBARÉ CEP: 11040-221 | | | |
| Complemento: | 0409 | Telefone: | 13997868080 | e-mail: | melomichel1987@hotmail.com |

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|--|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | 1328668 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | | 1º DE MAIO, 0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | |
| Complemento: | 0000 / S/N | Telefone: | (13)3234-5671 | e-mail: | assosiacao.abor@gmail.com |

referente aos serviços prestados na competência 05/2021 - fomento 01/2020

Despesa paga com Recurso da PMS
Repasse SEMES
Termo de Fomento nº 01 / 2020

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 333110 - Instrutor de cursos livres

Detalhamento Específico da Constituição Civil



| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|



| | | | | | | | | | |
|-----|--|---------|--|---------|--|-----------|--|-------------|--|
| PIR | | CONFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSL I (R\$) | |
|-----|--|---------|--|---------|--|-----------|--|-------------|--|



| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|--------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 800,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 800,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 3-Isenção | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | | |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | | |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2-Não | | ISS a reter: / | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 800,00 | Incentivador Cultura | | | |
| | | 2-Não | | | |

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: santus.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--|-----------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------|-------------|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 18 | |  | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/05/2021 08:16:13 | | Competência | | 26/5/2021 | | Código de Verificação | VFX9WV1SU |
| Número do KFS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | SANTOS - SP |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LENIR ANDRADE DE ARAUJO | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 108.336.828-14 | Inscrição Municipal | 2903817 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA MARANHÃO, 50 - POMPEIA CEP: 11065-410 | | | | | | | |
| Complemento: | | 0012 | Telefone: | 13981576220 | e-mail: | professor.alex3@gmail.com | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | 1328668 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e Cep | | 1º DE MAIO, 0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 / S/N | Telefone: | (13)3234-5671 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | |
| referente aos serviços prestados na competência - 05/2021 - fomento 01/2020 | | | | | | | | | |
| Despesa paga com Recurso do PMS Repassa SEMES Tomo de Fomento nº 01 / 2020 | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | |
| 8.02 / 224120 - preparador físico | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | Código ART | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSL I(R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 800,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (-) Alíquota % | | 2,00 | |
| (-) ISS Retido | | | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | |
| (-) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | (-) Valor do ISS: R\$ | | 16,00 | |
| | | | | 2-Não | | | | | |
| 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | |
| Avisos | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------|-----------|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 18 | |  | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/05/2021 16:55:21 | | Competência | | 26/5/2021 | | Código de Verificação | RNEFNAIY1 |
| Número do KPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | GABRIEL POLITANO MARTINS | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 395.054.378-38 | Inscrição Municipal | 2901013 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e Cep | RUA OLAVO BILAC,32 - POMPEIA CEP: 11065-220 | | | | | | | | |
| Complemento: | 0062 | Telefone: | (13)3877-2638 | e-mail: | gabrielpolitano90@gmail.com | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE USVALDO DE ROSIS | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | 1328668 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e CEP | 1º DE MAIO,0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | |
| Complemento: | 0000 / S/N | Telefone: | (13)3234-5671 | e-mail: | ama.contab@uol.com.br | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | |
| Referente aos serviços prestados na competência 05/2021 - Fomento 01/2020 | | | | | | | | | |
| Despesa paga com Recibo de NFS Repasse SEMES Termo de Fomento nº 01/2020 | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | |
| 37.01 / 9319199 - outras atividades esportivas não especificadas anteriormente | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | Código ART | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-nenhum | | Base de Cálculo | | 800,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (-) Alíquota % | | 2,00 | |
| (-) ISS Retido | | | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 16,00 | |
| | | | | 2-Não | | | | | |
| 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Santos.ginfis.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | |
| Avisos | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------|-------------|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 77 | |  | | |
| Data e Hora da Emissão | | 26/05/2021 10:18:50 | | Competência | | 26/5/2021 | | Código de Verificação | 9F9HQC2CS |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | SANTOS - SP |
| Dados do Prestador do Serviço | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ELOY PEREIRA COSTA 09797415805 | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.654.258/0001-72 | Inscrição Municipal | 2793519 | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA JURUBATUBA, 25 - APARECIDA CEP: 11035-101 | | | | | | | |
| Complemento: | | / APTO 208; | Telefone: | (13)3231-0229 | e-mail: | eloyperceirajudo@hotmail.com | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | associação beneficente osvaldo de rossis | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP | | | | |
| Endereço e CEP | | praça primeiro de maio, S/N - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | |
| Complemento: | | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | |
| fomento 001/2020 pagamento referente ao mes de maio <div style="text-align: right; color: blue;"> Despesa paga com Recurso da FMS Repasse SEMES Termo de Fomento nº 01/2020 </div> | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | |
| 8.02 / 8592999 - ensino de arte e cultura não especificado anteriormente | | | | | | | | | |
| Detalhamento Especifico da Construção Civil | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | Código ART | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL (R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual (MEI) | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 720,00 | | Incentivador Cultura | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | |
| Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.gntes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | |

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais),
pela prestação de serviço – na competência de maio de 2021 – Fomento 01/2020.

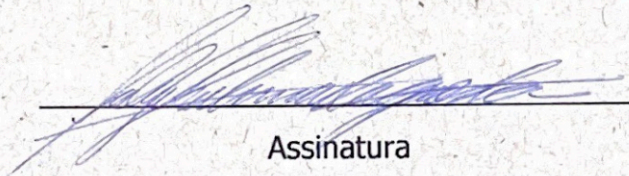
Nome completo: Sirlei Fatima da Costa Gomes Lucas

CPF: 248.956.028-00

RG: 22.470.692-5 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Acacio Nogueira, 58 casa 3

Santos, 26 de maio de 2021.



Assinatura

Despesa paga com Recurso da FMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01, 2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), pela
prestação de serviço – na competência de maio – Fomento 01/2020.

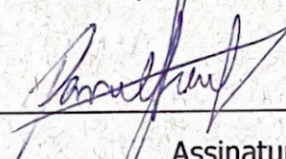
Nome completo: Pamela Jorge Santos

CPF: 348.527.468-26

RG: 47.067.879-3 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Osvaldo Cochrane 222 apt 23

Santos, 28 de maio de 2021.


Assinatura

Despesa paga com Recurso da PMB

Mapas SEMES

Termo de Fomento: 01/2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -, CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais), pela prestação de serviço administrativo – na competência de maio de 2021 – Fomento 01/2020.

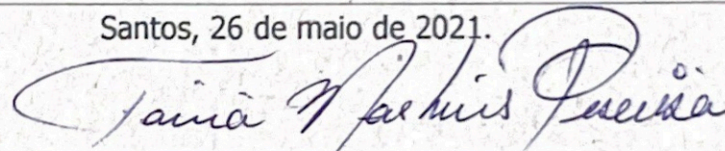
Nome completo: Tania Martins Pereira

CPF: 782.036.278-20

RG: 5.541.549 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Cyro de Athaide Carneiro, 18

Santos, 26 de maio de 2021.



Assinatura

Despesa paga com Recurso da FMS
Repasse SEMES
Total de Fomento 01/2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta
reais), pela prestação de serviço – na competência de maio – Fomento 01/2020.

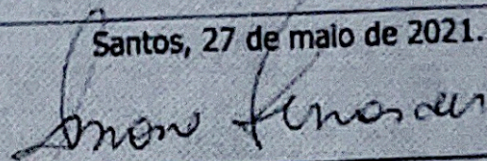
Nome completo: Simone Fernandes

CPF: 307.595.638-45

RG: 33.370.608-0 Órgão Emissor: SSP - SP



Endereço: Rua Felipe Camarão, 144 apto 22



Santos, 27 de maio de 2021.



Assinatura

Despesa paga com recursos
da PMS
Repasso SEMES
Termo de Fomento nº 01/2020

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 20 | |  | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 25/06/2021 12:48:03 | | Competência | | 25/6/2021 | | Código de Verificação | | LO4CYYF9K | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | MICHEL MELO JOSE | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 334.740.658-31 | | Inscrição Municipal | | 2902407 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e Cep | | RUA FREI FRANCISCO SAMPAIO ,388 - EMBARÉ CEP: 11040-221 | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0409 | | Telefone: | | 13997968080 | | e-mail: | | melomichel1987@hotmail.com | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | 1328668 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e CEP | | 1º DE MAIO ,0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000/ S/N | | Telefone: | | (13)3234-5671 | | e-mail: | | assosiacao.abor@gmail.com | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | |
| referente aos serviços prestados na competência 06/2021 - fomento 01/2020 | | | | | | | | | | | |
| <i>Despensa paga com Recurso da FMS</i> <i>Repasse SEMES</i> <i>Termo de Fomento nº 01 / 2020</i> | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 333110 - instrutor de cursos livres | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | |
| INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 3-Isenção | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter: | | | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 20 | |  | | | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 27/06/2021 21:33:34 | | Competência | | 27/6/2021 | | Código de Verificação | | XAJX4TIXN | | | | | | | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LENIR ANDRADE DE ARAUJO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 108.336.828-14 | | Inscrição Municipal | | 2903817 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA MARANHÃO ,50 - POMPEIA CEP: 11065-410 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0012 | | Telefone: | | 13981576220 | | e-mail: | | professor.alex3@gmail.com | | | | | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | 1328668 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e CEP | | 1º DE MAIO ,0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 / S/N | | Telefone: | | (13)3234-5671 | | e-mail: | | ama.contab@uol.com.br | | | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| referente aos serviços prestados na competência - 06/2021- fomento 01/2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 224120 - preparador físico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | | | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | | INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | (-) Descontos permitidos em lei | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 800,00 | | | | | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | | | | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | | | | | | | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS R\$ | | 16,00 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
22



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/06/2021 12:44:16 | Competência | 25/6/2021 | Código de Verificação | 8NKPQ9VJ4 |
| Número da RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

| | | | | | |
|-------------------|--|--------------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | | GABRIEL POLITANO MARTINS | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 395.054.378-38 | Inscrição Municipal | 2901013 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA OLAVO BILAC, 32 - POMPEIA CEP: 11065-220 | | | | |
| Complemento: | 0062 | Telefone: | (13)3877-2638 | e-mail: | gabrielpolitano90@gmail.com |

| | | | | | |
|-------------------|--|--|---------------|-----------|-----------------------|
| Razão Social/Nome | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE OSVALDO DE ROSIS | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.704/0001-87 | Inscrição Municipal | 1328668 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | 1ª DE MAIO, 0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | 0000 / S/N | Telefone: | (13)3234-5671 | e-mail: | ama.contab@uol.com.br |

Referente aos serviços prestados na competência 06/2021 - Fomento 01/2020

Despesa paga com Recurso da FMS
Repasse SEMES
Tomo da Fomento nº 01 - 12020

37.01 / 9319199 - outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

Realizamento e produção de eventos culturais



| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Retidos

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--------|----------------------------|---------|--------------------------------|-----------|-----------------|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 800,00 | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 800,00 | | |
| Outras Retenções | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 2,00 | | |
| (-) ISS Retido | | | 2 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | |
| (-) Valor Líquido R\$ | | 800,00 | Incentivador Cultura | | (-) Valor do ISS: R\$ | | 16,00 | | |
| | | | 2-Não | | | | | | |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.gnfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---|-----------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------|--|-----------|--|-----------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 80 | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 25/06/2021 09:24:20 | | Competência | | 25/6/2021 | | Código de Verificação | | IPWOQYX93 | | | | | | | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | ELOY PEREIRA COSTA 09797415805 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 30.654.258/0001-72 | | Inscrição Municipal | | 2793519 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA JURUBATUBA, 25 - APARECIDA CEP: 11035-101 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | / APTO 208; | | Telefone: | | (13)3231-0229 | | e-mail: | | eloypereirajudo@hotmail.com | | | | | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | associação beneficente osvaldo de rosis | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| Endereço e CEP | | praça primeiro de maio, S/N - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | Telefone: | | (13)3236-3155 | | e-mail: | | associacao.abor@gmail.com | | | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FOMENTO 0001/2020 PAGAMENTO REFERENTE MES DE JUNHO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Despesa paga com Recurso da FMS Pessoa SEMES Ramo Fomento 01 / 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 8592999 - ensino de arte e cultura não especificado anteriormente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | | | | | Código ART | | | | | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | | | | COFINS | | | | IR(R\$) | | | | INSS(R\$) | | | | CSLL(R\$) | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | | | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 720,00 | | (-) Descontos Incondicionados | | | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual (MEI) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | | | | | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | | | | | | | | | | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 720,00 | | Incentivador Cultura | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais),
pela prestação de serviço - na competência de junho de 2021 - Fomento
01/2020.

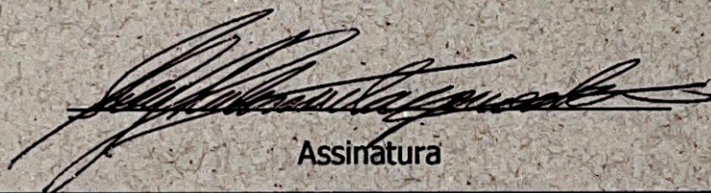
Nome completo: Sirlei Fatima da Costa Gomes Lucas

CPF: 248.956.028-00

RG: 22.470.692-5 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Acacio Nogueira, 58 casa 3

Santos, 25 de junho de 2021.



Assinatura

Despesa paga com Recurso da PMB

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 700,00 (setecentos reais), pela
prestação de serviço – na competência de junho – Fomento 01/2020.

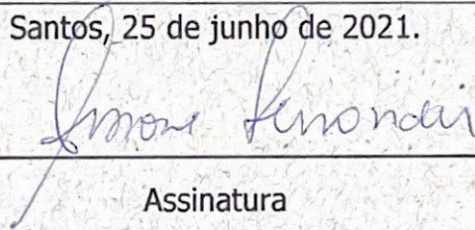
Nome completo: Simone Fernandes

CPF: 307.595.638-45

RG: 33.370.608-0 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Felipe Camarão, 144 apto 22

Santos, 25 de junho de 2021.



Assinatura

Responsável: Fomento de P&S
Requisição: 01/2020
Data de entrega: 01/2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -,
CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), pela
prestação de serviço – na competência de junho – Fomento 01/2020.

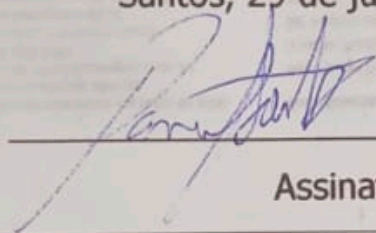
Nome completo: Pamela Jorge Santos

CPF: 348.527.468-26

RG: 47.067.879-3 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Osvaldo Cochrane 222 apt 23

Santos, 29 de junho de 2021.



Assinatura

Despesa paga com recurso
da PMS
Repasse SEMES
Termo de Fomento nº 01/2020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi da(o) - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSVALDO DE ROSIS -, CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 1.400,00 (mil e quatrocentos reais), pela prestação de serviço administrativo – na competência de junho de 2021 – Fomento 01/2020.

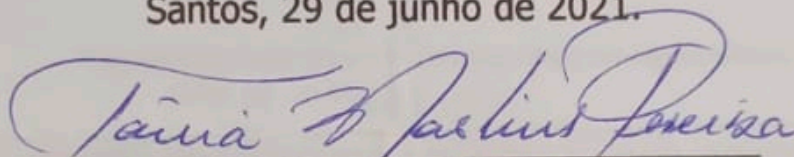
Nome completo: Tania Martins Pereira

CPF: 782.036.278-20

RG: 5.541.549 Órgão Emissor: SSP - SP

Endereço: Rua Cyro de Athaide Carneiro, 18

Santos, 29 de junho de 2021.



Assinatura

Despesa paga com recurso
da PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 01 / 2020