



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

Número da
NFS-e
50



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 06/12/2022 16:45:16 | Competência | 6/12/2022 | Código de Verificação | VGFSLSM98 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--|-------------------|---|---------------------|-------------|------------------------------------|
| | Razão Social/Nome | SIMONE FERNANDES 30759563845 | | | |
| | Nome Fantasia | | | | |
| | CNPJ/CPF | 30.046.463/0001-55 | Inscrição Municipal | 2792183 | Município SANTOS - SP |
| | Endereço e Cep | RUA FELIPPE CAMARÃO ,144 - APARECIDA CEP: 11025-250 | | | |
| | Complemento: | 0022 | Telefone: | 13997098192 | e-mail: sifernandes21@yahoo.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | PRAÇA 1º DE MAIO ,0 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

referente aos serviços prestados na competencia 11/2022 - fomento 73/2018

Despesa paga com Recurso da PM

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 31.2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino 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\$ | 3.142,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 3.142,00 |
| (-) 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\$ | 3.142,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
49



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 06/12/2022 16:42:16 | Competência | 6/12/2022 | Código de Verificação | 6RJ0YUBED |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--|-------------------|---|---------------------|-------------|------------------------------------|
| | Razão Social/Nome | SIMONE FERNANDES 30759563845 | | | |
| | Nome Fantasia | | | | |
| | CNPJ/CPF | 30.046.463/0001-55 | Inscrição Municipal | 2792183 | Município SANTOS - SP |
| | Endereço e Cep | RUA FELIPPE CAMARÃO ,144 - APARECIDA CEP: 11025-250 | | | |
| | Complemento: | 0022 | Telefone: | 13997098192 | e-mail: sifernandes21@yahoo.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | PRAÇA 1º DE MAIO ,0 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETENCIA 11/2022 - FOMENTO 73/2018

Despesa paga com Recurso da PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 3, 12/2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino 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\$ | 960,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 960,00 |
| (-) 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\$ | 960,00 | 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

Recebi da(o) - INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS -, CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), pelo prestação de estágio na competência de novembro de 2022 – Fomento 073/2018

Nome completo: Lucas Tavares Lira

CPF: 482.184.378-19

RG: 53.651.335-1 Órgão Emissor: SSP - SP

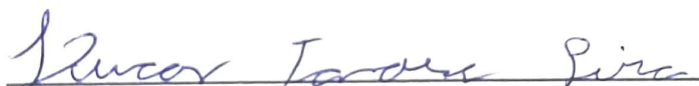
Endereço: Rua Dr Mauricio Oneste Taddei 172

Despesa paga com Recurso da PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 3/2022

Santos, 25 de novembro de 2022.



Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO

Recebi da(o) - INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS -, CNPJ 03.134.104/0001-87, a importância de R\$ 1008,00 (mil e oito reais), pela prestação de serviço – na competência de novembro de 2022.

Nome completo: Diego Santos Gonçalves da Paixão

CPF: 365.415.638-02

RG: 44.959.375 Órgão Emissor: SSP - SP

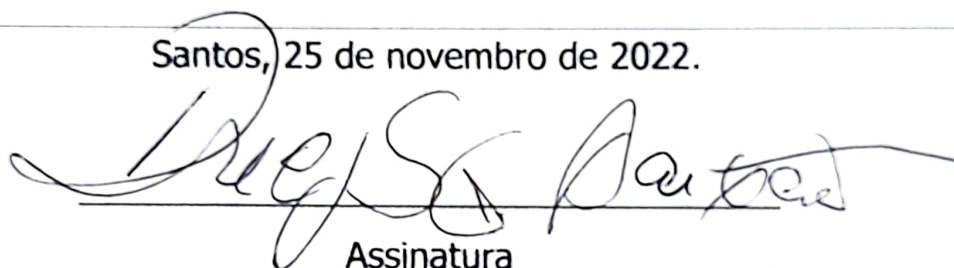
Endereço: Rua Joaquim Luiz de Goes, 41 – Vila Matteo Bei

Despesa paga com Recurso de PMS

Repasse SEMES

Termo de Fomento nº 3/2022

Santos, 25 de novembro de 2022.



Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

979 - INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS

| Nro recibo | Nro talão |
|----------------------------|-----------|
| | 900617 |
| Matric. (CNPJ/Providência) | |
| 03.134.104/0001-87 | |

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 192,24** Cento e Noventa e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 216,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: 267.97147.71.7 | | |
| Nro. do CPF.: 457.782.768-93 | | |
| Número CI | Conselho regional | |
| | | |
| Localidade | | Data |
| SANTOS | | 30/11/2022 |

Especificações

| | | | |
|-----------|---------------------------------|-----|--------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 216,00 |
| II | Reembolso (0 % Val. Serviço) | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 216,00 |
| Descontos | | | |
| III | INSS autônomo | R\$ | 23,78 |
| IV | | R\$ | 0,00 |
| V | | R\$ | 0,00 |
| VI | Despesa paga com Recurso da PMS | R\$ | 0,00 |
| VII | Repasse SEMES | R\$ | 0,00 |
| VIII | Termo de Fomento nº 3/2022 | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 23,78 |
| | Valor líquido | R\$ | 192,24 |

Assinatura

Renato Frias da Costa

Nome completo

RENATO FRIAS DA COSTA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

979 - INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS

| Nro recibo | Nro talão |
|----------------------------|-----------|
| | 900615 |
| Matric. (CNPJ/Providência) | |
| 03.134.104/0001-87 | |

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.986,48** Um Mil Novecentos e Oitenta e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 2232,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Carreteiro (cálculo do valor do reembolso) | | |
| Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo. | | |
| Nro. Inscr. Prev.: 129.40251.89.6 | | |
| Nro. do CPF.: 311.042.948-93 | | |
| Número CI | Conselho regional | |
| | | |
| Localidade | | Data |
| SANTOS | | 30/11/2022 |

Especificações

| | | | |
|-----------|---------------------------------|-----|----------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 2.232,00 |
| II | Reembolso (0 % Val. Serviço) | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 2.232,00 |
| Descontos | | | |
| III | INSS autônomo | R\$ | 245,52 |
| IV | | R\$ | 0,00 |
| V | | R\$ | 0,00 |
| VI | Despesa paga com Recurso da PMS | R\$ | 0,00 |
| VII | Repasse SEMES | R\$ | 0,00 |
| VIII | Termo de Fomento nº 3/2022 | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 245,52 |
| | Valor líquido | R\$ | 1.986,48 |

Assinatura

Suellem Nascimento Domingues

Nome completo

SUELLEN NASCIMENTO DOMINGUES



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

Número da
NFS-e
71



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 15:40:10 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | OGQ6D8RIU |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--|-------------------|--|---------------------|-------------|------------------------------------|
| | Razão Social/Nome | ROBERTO ALVES DA SILVA 12133863818 | | | |
| | Nome Fantasia | | | | |
| | CNPJ/CPF | 30.170.367/0001-14 | Inscrição Municipal | 2802219 | Município SANTOS - SP |
| | Endereço e Cep | RUA DA PAZ ,9 - BOQUEIRÃO CEP: 11045-520 | | | |
| | Complemento: | 0601 | Telefone: | 13996268682 | e-mail: roberto.alves5@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------------|---------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO 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: | | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços prestados na competência 11/2022 - Fomento 073/2018

Despesa paga com Recurso da PMS
Repassa SEMES
Termo de Fomento nº 3/2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino 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\$ | 648,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 648,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 3-Isenção | (-) 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\$ | 648,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
37



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 09:56:13 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | UOWYOX7MI |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|--|-------------|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | | ROBERTO DE OLIVEIRA JUNIOR 80020259891 | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 34.207.499/0001-24 | Inscrição Municipal | 2861797 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA JOSÉ CLEMENTE PEREIRA ,30 - CAMPO GRANDE CEP: 11070-320 | | | | |
| Complemento: | 0000 / APTO | Telefone: | 13991556481 | e-mail: | BOB_HAND@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO 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)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETENCIA 11/2022 - FOMENTO 073/2018

Despesa paga com Recurso da PMS
Repasse SEMES
Termo de Fomento nº 312022

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 8219999 - preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

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\$ | 1.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 1.000,00 |
| (-) 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\$ | 1.000,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
92



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 08:14:33 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | UONDRJVMV |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | | |
|--|-------------------|--------------------|--|-----------|-------------|------------------------------------|
| | Razão Social/Nome | | BRUNA TELLY FERREIRA 38086154866 | | | |
| | Nome Fantasia | | | | | |
| | CNPJ/CPF | 29.262.473/0001-49 | Inscrição Municipal | 2768528 | Município | SANTOS - SP |
| | Endereço e Cep | | RUA ALMEIDA MORAES ,37 - VILA MATHIAS CEP: 11015-450 | | | |
| | Complemento: | | 0000 | Telefone: | 13997525803 | e-mail: bruninha.telly@hotmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | Instituto 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 11/22 Fomento 073/2018

Despesa paga com Recurso da PMS
Deposito SEMES
Termo de Fomento nº 31/2022

Código do Serviço / Atividade

6.04 / 8592902 - ensino de artes cênicas, exceto dança

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\$ | 648,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 648,00 | |
| (-) 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\$ | 648,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
80



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 14:02:00 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | NPFLVJD4M |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|-------------|-----------|--------------------------|
| Razão Social/Nome | CARLOS PATROCINIO FILHO 22235332803 | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.889.647/0001-87 | Inscrição Municipal | 2802992 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA DOUTOR BERNARDO BROWNE ,108 - ESTUÁRIO CEP: 11025-240 | | | | |
| Complemento: | 0000 | Telefone: | 13997724166 | e-mail: | cpatrocinio133@gmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | INSTITUTO DE ROSIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | PRAÇA PRIMEIRO DE MAIO ,0 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

COMPETENCIA DO MES 11

Despesa paga com Recurso da PMS
Pagasse SEMES
Termo de Fomento nº 312022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino 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\$ | 2.304,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 2.304,00 |
| (-) 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\$ | 2.304,00 | 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.

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | | | Número da NFS-e 8 | |  | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 28/11/2022 07:42:40 | | Competência | | 28/11/2022 | | Código de Verificação | | BCTNEB4GB | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | PAULO DE CARVALHO FERREIRA | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 43.943.759/0001-10 | | Inscrição Municipal | | 3009079 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e Cep | | AVENIDA MARTINS FONTES ,1567 - SABOÓ CEP: 11085-001 | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 | | Telefone: | | (13)2202-3206 | | e-mail: | | ana.batista@inovarcontabil.com.br | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO 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 | | | | | | | | | | | |
| Serviços prestados | | | | | | | | | | | |
| <div>Despesa paga com Recurso da PMS</div> <div>Deposito SEMES</div> <div>Termo de Fomento nº 3.12022</div> | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | |
| 6.04 / 8591100 - ensino de esportes | | | | | | | | | | | |
| 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\$ | | 288,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 288,00 | | | |
| (-) 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 | | 288,00 | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | | 3,00 | | | |
| (-) ISS Retido | | 8,64 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | (X) Sim () Não | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 279,36 | | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | | 8,64 | | | |
| | | | | 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. | | | | | | | | | |



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

Número da
NFS-e
30



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 12:06:52 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | LLDPUGTH |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------|
| Razão Social/Nome | ELIANE SOUTO CERAVOLO 01839998865 | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 38.545.553/0001-00 | Inscrição Municipal | 2935623 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA MINISTRO XAVIER DE TOLEDO ,63 - CAMPO GRANDE CEP: 11070-300 | | | | |
| Complemento: | 0003 | Telefone: | (13)3202-0210 | e-mail: | MISAE@CHAGAS.CNT.BR |

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: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA 11/2022 - 073/2018

Despesa paga com Recurso da PMS
Depasse SEMES
Termo de Fomento nº 3/2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino 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\$ | 1.296,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 1.296,00 |
| (-) 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\$ | 1.296,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
45



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 09:52:01 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | ON8JUTEF9 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------------------------------|
| | Razão Social/Nome | MARCELO DOS SANTOS CARVALHO 06216917803 | | | |
| | Nome Fantasia | | | | |
| | CNPJ/CPF | 34.162.873/0001-12 | Inscrição Municipal | 2860756 | Município SANTOS - SP |
| | Endereço e Cep | RUA BRIGADEIRO GALVÃO ,6 - PONTA DA PRAIA CEP: 11030-370 | | | |
| | Complemento: | 0073 | Telefone: | 13997580548 | e-mail: associacao.abor@gmail.com |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS | | | |
| CNPJ/CPF | 03.134.104/0001-87 | Inscrição Municipal | | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e CEP | PRAÇA PRIMEIRO DE MAIO ,0 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (13)3236-3155 | e-mail: | associacao.abor@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

referente aos serviços prestados na competência 11/2022 - Fomento 073/2018

Despesa paga com Recurso da PMS
Passeio SEMES
Termo de Fomento nº 312022

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 8219999 - preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

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\$ | 2.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 2.000,00 |
| (-) 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\$ | 2.000,00 | 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.



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

Número da
NFS-e
15



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2022 08:26:51 | Competência | 25/11/2022 | Código de Verificação | PUHGIXOEQ |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTOS - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-------------|-----------|----------------------------|
| Razão Social/Nome | SABRINA BATISTA DECARES 25119930824 | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 38.597.956/0001-95 | Inscrição Municipal | 3032363 | Município | SANTOS - SP |
| Endereço e Cep | RUA GODOFREDO FRAGA ,160 - MARAPÉ CEP: 11070-401 | | | | |
| Complemento: | 26 | Telefone: | 13997630131 | e-mail: | sabrinadecares@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: | ASSOCIACAO.ABOR@GMAIL.COM |

Discriminação dos Serviços

Referente ao serviço prestado no mês de NOVEMBRO/ 22.
Fomento 073/2018.

Despesa paga com Recurso da PMUS
Deposito SEMES
Termo de Fomento nº 312022

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\$ | 500,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 500,00 |
| (-) 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 | 2 - Não | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 500,00 | 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20221125u27563434000156 | Número da Nota 00000095 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 25/11/2022 14:15:07 | | | |
| | Código de Verificação ZJ1R-68TR | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 27.563.434/0001-56 Inscrição Municipal: 5.692.216-7 Nome/Razão Social: SANTIAGO DE PAULO RODRIGUES CONSTANTINO 22135843890 Endereço: AV HELIO PELLEGRINO 148, APT 82 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04513-100 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS CPF/CNPJ: 03.134.104/0001-87 Inscrição Municipal: ---- Endereço: PC 1º de Maio SN, SN - Ponta da Praia - CEP: 11035-040 Município: Santos UF: SP E-mail: ama.contab@uol.com.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Referente aos serviços prestados na competência 11/2022 - Fomento 073/2018 <div style="text-align: center;"> <p>Despesa paga com Recurso da PMS</p> <p>Depasse SEMES</p> <p>Termo de Fomento nº <u>3/2022</u></p> </div> | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 288,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 05657 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual; | | | | |