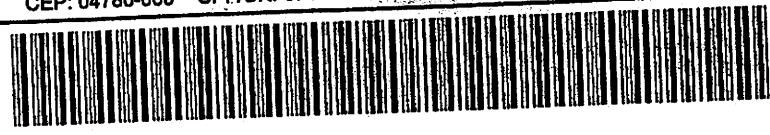




81690000000.0 72900477201.2 81210888088.9 80000454309.9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGUE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 10/12/2018
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 04/12/2018	Número do Documento 88808880000454309	Espécie	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2018	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(H) Valor do Documento 72,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-e-A Inscrição Municipal: A00087 Competência: 12/2018 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 1467					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 72,90
Sacado CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA av. castelo branco, 559 santa luzia BARREIRAS - BA CEP: 04780-000 CPF/CNPJ: 619.560.665-00					



Autenticação Mecânica

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA - sorteio de segunda-feira a sábado.

344-407577224-0

10/dez/2018 HORA DF 12:52:17

LOT 03:021513-7 TERM 05513

LOCALIDADE: BARREIRAS

AG VINCULADA: 0783

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PM DE BARREIRAS

VALOR DO PAGAMENTO: 72,90

81690000000 729004772012
812108880889 800004543099

344-407577224-0

1ª VIA

ESTE DOCUMENTO
CONFERIR COM O ORIGINAL

EM 30/12/2018

[Handwritten Signature]

Transferência

Entre contas do BNB

Transação efetuada com sucesso. ✓

Agência destino	092 - BARREIRAS
Conta destino	030282-0
Tipo de conta	Conta Corrente
Favorecido	CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA
Transferência/Agendamento	27/12/2018
Valor	2.143,30
Autenticação	HMtRvTvJP v4ipXvsVtF xLaMbftgK NqRhe5AAf tU+Fij3LiRk L1b9Wx6rh pDBDStB

ESTE DOCUMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 30/12/2018
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	80
Serviço	CNPJ da Empresa
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	03.369.254/0001-70

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOCIO EDUCADORA a importância de R\$ 2.143,30 (dois mil cento e quarenta e três reais e trinta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 619.560.665-00
Identidade	
Número: 0740939831	UF: BA
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
CASTELO BRANCO, 559 SANTA LUZIA	
Localidade	Data
BARREIRAS/BA	30/11/2018
Nome completo	
CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:	
1. Valor Serviço Prestado	2.430,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.430,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	19,40
6. Dedução INSS	267,30
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	286,70
VALOR LÍQUIDO	2.143,30

Assinatura
<i>Cleide da Cruz Oliveira</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 30/11/2018
ASSINATURA



Prefeitura Municipal de Barreiras
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.854.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Avulsa

Número da Nota **00001525**
 Data e Hora de Emissão **19/12/2018 13:46:40**
 Data do Fato Gerador **19/12/2018**
 Código de Verificação **ABEXEMCF-EPAIEW**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA**
 Nome Fantasia:
 Endereço: **av. castelo branco, 559
 santa luzia BARREIRAS - BA CEP: 04780-000**
 CPF/CNPJ: **819.560.665-00** Insc. Municipal: **A00087**
 Telefone: **(77) 9992-3659** E-mail: **cleidekeldinha@hotmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA**
 Nome Fantasia: **DIGNIVIDA**
 Endereço: **RUA SEVERINO VIEIRA, 221 SALA 102 - DIGNIVIDA
 CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47805-400**
 CPF/CNPJ: **03.369.254/0001-70** Insc. Municipal: **6429**
 Telefone: **(00) 9993-3847** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços prestados de 1º a 30 de Dezembro.

FOMENTO Nº 017/2017
 DIGNIVIDA - CATAVENTO

CERTIFICADO QUE OS MATERIAIS E SERVIÇOS
 ALEGADOS FORAM RECEBIDOS E PRESTADOS.
 EM 30/12/2018

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.430,00	0,00	0,00	2.430,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	72,90	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
2.430,00	2.430,00

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 457008

ESTE DOCUMENTO
 TEM VALOR COMO ORIGINAL
 EM 30/12/2018
 ASSINATURA



8166000000.3 72900477201.2 81226888088.5 80000457008.4

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGUE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL				Vencimento 26/12/2018	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95				Agência / Código Cedente	
Data do Documento 19/12/2018	Número do Documento 88808880000457008	Espécie N	Acerto N	Data do Processamento 19/12/2018	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 72,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00087 Competência: 12/2018 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 1525					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 72,90
Sacado CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA av. castelo branco, 559 santa luzia BARREIRAS - BA CEP: 04780-000 CPF/CNPJ: 619.560.665-00					

Autenticação Mecânica



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado.
354-334735427-5
20/dez/2018 HORA DE 15:29:40
LOT. 03.021513-7 TERM 0452
LOCALIDADE: BARREIRAS
AG. VINCULADA: 0783

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PM DE BARREIRAS
VALOR DO PAGAMENTO: 72,90

816600000003 729004772012
812268880885 800004570084
354-334735427-5

1ª VIA

RECEBIDO
 DOCUMENTO
 COM O ORIGINAL
 30/12/2018
 [Assinatura]
 RES. MUNICIPAL



Transferência entre Contas do BNB

Titular: DIGNIVIDA PROMOCAO DA VIDA HUMANA

CNPJ: 03.369.254/0001-70

Agência: 092 - BARREIRAS

Conta Corrente: 029104-7

Dados da Transferência

Agência Destino	092 - BARREIRAS
Conta Destino	030282-0
Tipo de Conta	Conta Corrente
Favorecido	CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA
Valor R\$	2.143,30
Data da Transferência/Agendamento	28/12/2018
Situação	Transação efetuada com sucesso.
ZmzcD1o0iqgipXvsVtFxLaMbftgKNqRhe5AAftU+Fij3LiRkL1b9W846gQOotsl/	

ESTE DOCUMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
28/12/2018
HUMANA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	111
Serviço	CNPJ da Empresa
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	03.369.254/0001-70

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOCIO EDUCADORA a importância de R\$ 2.143,30 (dois mil cento e quarenta e três reais e trinta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 619.560.665-00
Identidade	
Número: 0740939831	
Órgão Emissor: SSP	UF: BA
Endereço	
CASTELO BRANCO, 559	
SANTA LUZIA	
Localidade	Data
BARREIRAS/BA	30/12/2018
Nome completo	
CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.430,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.430,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	19,40
6. Dedução INSS	267,30
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	286,70
VALOR LÍQUIDO	2.143,30

Assinatura
<i>Cleide da Cruz Oliveira</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO
 NÃO TEM VALOR COM O ORIGINAL
 30/12/2018
[Assinatura]

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 07409398 31 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/11/92

NOME CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA

FILIAÇÃO ODILIO JOSE DA CRUZ MARIA BRITO DA CRUZ

NATURALIDADE CRISTOPOLIS BA DATA DE NASCIMENTO 07/04/1971

DOC. ORIGEM CER-CAS CM-CRISTOPOLIS BA DST-SEDE L-001 F-158 R-000315

CNPJ SALVADOR, BA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MOORE FOTOLABORES LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

1-60

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO IDENTIFICADOR DE INDIVÍDUO NA CATEGORIA DE PESSOAS FÍSICAS DE TIPO IDENTIFICADOR COM LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA PARA QUALQUER ORIGEM DE NATURALIDADE, INCLUSIVE A ESTRANGEIRA LÍQUIDA, DE CATEGORIA FEDERAL

CAPÍTULO DE AGENTES EMPREGADOS

028/0140-6

6 DEZ 1991

B A N E B

0510201-4

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

APROVADO POR INSTRUÇÃO SUBLEGISLATIVA DO SPP

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

INSCRIÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO CNP

619560665 00

CLEIDE DA CRUZ OLIVEIRA

NASCIMENTO 07.04.1971.

ASSINATURA Cleide da Cruz Oliveira

É VÁLIDA SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

BB

Ag. 0231-3

c/c: 38.482-0

DOCUMENTO COM O ORIGINAL

30/12/2018

[Handwritten signature]

Data Vento I

Soco Edu



Prefeitura Municipal de Barreiras
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Avulsa

Número da Nota **00001477**
 Data e Hora de Emissão **07/12/2018 16:03:49**
 Data do Fato Gerador **07/12/2018**
 Código de Verificação **ABEJEMGU-CKAIEW**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Local da Prestação BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**
 Exigível **Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **DANIELLE MIRANDA SILVA**
 Nome Fantasia:
 Endereço: **RUA RIO PRETO, 69 VILA BRASIL BARREIRAS - BA CEP: 47801-072**
 CPF/CNPJ: **048.816.124-09** Insc. Municipal: **A00085**
 Telefone: **(77) 9.9853-0218** E-mail: **daniellemiranda558@gmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA**
 Nome Fantasia: **DIGNIVIDA**
 Endereço: **RUA SEVERINO VIEIRA, 221 SALA 102 - DIGNIVIDA CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47805-400**
 CPF/CNPJ: **03.369.254/0001-70** Insc. Municipal: **6429**
 Telefone: **(00) 9993-3847** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviço como Auxiliar de Serviços Gerais - limpeza entre os dias 01 e 30 de novembro.

FOMENTO Nº 017/12/2017
 DIGNIVIDA - CATA VENTO

CERTIFICADO QUE OS MATERIAIS/SERVÇOS ALEGADOS FORAM FORNECIDOS/PRESTADOS EM 30/11/2018
 ASSINATURA

ESTE DOCUMENTO CONFERIR COM O ORIGINAL EM 30/12/2018
 ASSINATURA

Classificação do Serviço (LEI 116/2003) **17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários**
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	1.200,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	1.200,00	
Alíquota ISS (%)	5,00	Valor do ISS	60,00	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00	
Retenções Federais								
Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	
				INSS	0,00	Outras Retenções	0,00	
Total								
Total do(s) Serviço(s)						1.200,00	Total Líquido	1.200,00

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 455508



8165000000.4 60000477201.5 81213888088.3 80000455508.5

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGUE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 13/12/2018
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 07/12/2018	Número do Documento 88808880000455508	Espécie	Acerto N	Data do Processamento 07/12/2018	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00085 Competência: 12/2018 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 1477					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 60,00
Sacado DANIELLE MIRANDA SILVA RUA RIO PRETO, 69 VILA BRASIL BARREIRAS - BA CEP: 47801-072 CPF/CNPJ: 048.816.124-09					Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 22.47.03
 0231300231
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: REIJANE BESSA MONTEIRO
 AGENCIA: 231-3 CONTA: 25.674-9

Convenio PREF. BARREIRAS: ARRECADADA
 Codigo de Barras 8165000000-4 60000477201-5
 81213888088-3 80000455508-5
 Data do pagamento 10/12/2018
 Valor em Dinheiro 60,00
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 60,00

DOCUMENTO: 121004
 AUTENTICACAO SISBB:
 3.FE9.63D.138.D64.53F

ESTE DOCUMENTO
 EM 30/12/2018
 ASSINATURA

Transferência

Entre contas do BNB

Transação efetuada com sucesso. ▼

Agência destino	092 - BARREIRAS
Conta destino	030247-2
Tipo de conta	Conta Corrente
Favorecido	DANIELLE MIRANDA SILVA
Transferência/Agendamento	27/12/2018
Valor	1.068,00
Autenticação	HMTvTv.JP v4WcGq40f 3eISIGwG+ 4Rcgre5AA ftU+Fij3LiR KL1b9W4TJ vQ2ga5hu

ESTE DOCUMENTO
CORRESPONDE COM O ORIGINAL
30/12/2018
24/12/2018
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
DIGNIVIDA PROMOCAO DA VIDA HUMANA	81
Serviço	CNPJ da Empresa
DIGNIVIDA PROMOCAO DA VIDA HUMANA	03.369.254/0001-70

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 1.068,00 (um mil sessenta e oito reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 048.816.124-09
Identidade	
Número:	1212326970.
Órgão Emissor:	SSP UF: BA
Endereço	
RIO PRETO , 69	
VILA BRASIL	
Localidade	Data
BA - ILIRAS/BA	30/11/2018
Nome completo	
DANIELLE MIRANDA SILVA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.200,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.200,00

DESCONTOS:

3.Outros Descritos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	132,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	132,00

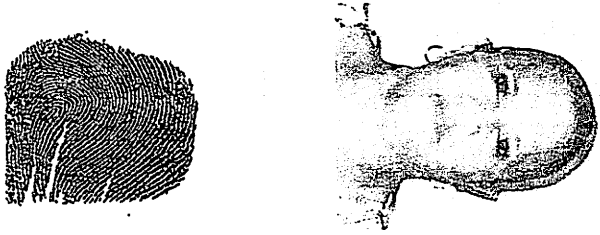
VALOR LÍQUIDO 1.068,00

Assinatura
<i>Danielle Miranda Silva</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO
É VÁLIDO APENAS SE
FOR COM O ORIGINAL
30/11/2018
ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Danielle Miranda Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.123.269-70 05-07-2018

DANIELLE MIRANDA SILVA

MANOEL DOS ANJOS DA SILVA

RAIMUNDA MARLENE MIRANDA DA SILVA

PETROLINA PE 07-12-1982

C. NAS. CM PETROLINA PE DS
SEDE LV A100 FL 298 RT 027218
048.816.124-09 PIS 16120836773

Francisco de Paula de A. A. Reis

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

ESTE DOCUMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/12/2018
[Signature]
REGISTRADORA



Prefeitura Municipal de Barreiras
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Avulsa

Número da Nota **00001482**
 Data e Hora de Emissão **10/12/2018 14:01:33**
 Data do Fato Gerador **10/12/2018**
 Código de Verificação **ABEHMIR-IZAIKP**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Extgível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **DIONIZIO DA ROCHA COSTA**
 Nome Fantasia:
 Endereço: **RUA C N34, S/N CASA**
VL NOVA BARREIRAS - BA CEP: 47800-000
 CPF/CNPJ: **446.692.705-49** Insc. Municipal: **A00096**
 Telefone: **(77) 9912-3676** E-mail: **dionisiorocha3@gmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA**
 Nome Fantasia: **DIGNIVIDA**
 Endereço: **RUA SEVERINO VIEIRA, 221 SALA 102 - DIGNIVIDA**
CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47805-400
 CPF/CNPJ: **03.369.254/0001-70** Insc. Municipal: **6429**
 Telefone: **(00) 9993-3847** E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviço de socio educador com a carga horária de 40 horas no período de 01 0 30 de novembro

FOMENTO Nº 013/2018
DIGNIVIDA - CATA VENTO
CERTIFICO QUE OS MATERIAIS/ SERVIÇOS
ALEGADOS FORAM FORNECIDOS/ PRESTADOS.
EM 30/12/2018
ASSINATURA
ESTE DOCUMENTO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 30/12/2018
ASSINATURA

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	2.430,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	2.430,00
Alíquota ISS (%)	3,00	Valor do ISS	72,90	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais							
Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
				INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
Total							
Total do(s) Serviço(s)				2.430,00		Total Líquido	
2.430,00							

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 455788



8169000000.0 72900477201.2 81214888088.1 80000455788.3

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGUE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/12/2018
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 10/12/2018	Número do Documento 88808880000455788	Espécie	Aceite N	Data do Processamento 10/12/2018	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 72,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00096 Competência: 12/2018 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 1482					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 72,90
Sacado DIONIZIO DA ROCHA COSTA RUA C N34, S/N CASA VL NOVA BARREIRAS - BA CEP: 47800-000 CPF/CNPJ: 445.692.705-49					Autenticação Mecânica



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA, sorteios de segunda-feira a sábado, às 14h

345-482823822-0

10/12/2018 HORA DE 14:57:41

EDIT. 03.006903-3

LOCALIDADE: BARREIRAS

AG. VINCULADA: 0783

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PM DE BARREIRAS

VALOR DO PAGAMENTO: 72,90

816900000000 729004772012

812148880881 800004557883

345-482823822-0

1ª VIA

ESTE DOCUMENTO
CONFERIR COM O ORIGINAL
EM 30/12/2018

[Handwritten Signature]



Emissão de TED - Diferente Titularidade

Titular: DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA
HUMANA

CNPJ: 03.369.254/0001-70

Agência: 092 - BARREIRAS

Conta Corrente: 029104-7

Dados da TED

Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência Destino	0231 - BARREIRAS BA
Conta Destino	47913-6
Tipo de Conta	Conta Corrente
Favorecido	DIONIZIO DA ROCHA COSTA
CPF/CNPJ do Favorecido	445.692.705-49
Data da TED/Agendamento	28/12/2018
Valor R\$	2.143,30
Finalidade	00004 - Pagamento de Salários
Descrição da Transferência	REF NOVEMBRO
Situação	Transação efetuada com sucesso.
ZmzcD1o0iqqipXvsVtFxLaMbftgKNqRhe5AAftU+FiglSbi9QXfIL/327Gs9a8yX	

ESTE DOCUMENTO
CORRESPONDE COM O ORIGINAL
30/12/2018
Assinatura
RESERVA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPC

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
DIGNIVIDA PROMOCAO DA VIDA HUMANA	82
Serviço	CNPJ da Empresa
DIGNIVIDA PROMOCAO DA VIDA HUMANA	03.369.254/0001-70

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOCIO EDUCADORA a importância de R\$ 2.143,30 (dois mil cento e quarenta e três reais e trinta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 445.692.705-49	No CPF: 445.692.705-49
Identidade	
Número: 3021472	UF: BA
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
C, 34 VILA NOVA	
Localidade	Data
BARREIRAS/BA	30/11/2018
Nome completo	
DIONISIO DA ROCHA COSTA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.430,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.430,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	19,40
6. Dedução INSS	267,30
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	286,70
VALOR LÍQUIDO	2.143,30

Assinatura
<i>Dionísio da Rocha Costa</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO
CONTÉM COM O ORIGINAL
30/11/2018
ASSINATURA



Prefeitura Municipal de Barreiras
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Avulsa

Número da Nota **00001520**
 Data e Hora de Emissão **19/12/2018 11:45:50**
 Data do Fato Gerador **19/12/2018**
 Código de Verificação **ABEYEMAU-IZAIPK**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação BARREIRAS/BA - BRASIL	Local da Incidência BARREIRAS/BA
---	---	-------------------------------------

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social:	DIONIZIO DA ROCHA COSTA		
Nome Fantasia:			
Endereço:	RUA C N34, S/N CASA VL NOVA BARREIRAS - BA CEP: 47800-000		
CPF/CNPJ:	445.692.705-49	Insc. Municipal:	A00096
Telefone:	(77) 9912-3676	E-mail:	dionisiorocha3@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social:	DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA		
Nome Fantasia:	DIGNIVIDA		
Endereço:	RUA SEVERINO VIEIRA, 221 SALA 102 - DIGNIVIDA CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47805-400		
CPF/CNPJ:	03.369.254/0001-70	Insc. Municipal:	6429
Telefone:	(00) 9993-3847	E-mail:	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviço de sócio educador com carga horária de 40 horas no período de 01 a 30 de Dezembro.

DOCUMENTO Nº 001312017
 DIGNIVIDA - CENTRO
 CERTIFICADO QUE OS MATERIAIS/SERVICOS
 ALEGADOS FORAM FORNECIDOS/PRESTADOS
 EM 30/12/2018
 ESTE DOCUMENTO
 CONFERIR COMO ORIGINAL
 EM 30/12/2018
 ASSINATURA

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.
 Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
2.430,00	0,00	0,00	2.430,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	72,90	0,00	0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	2.430,00	Total Líquido	2.430,00
------------------------	----------	---------------	----------

Outras Informações

ISS pago através do DAM nº 456980

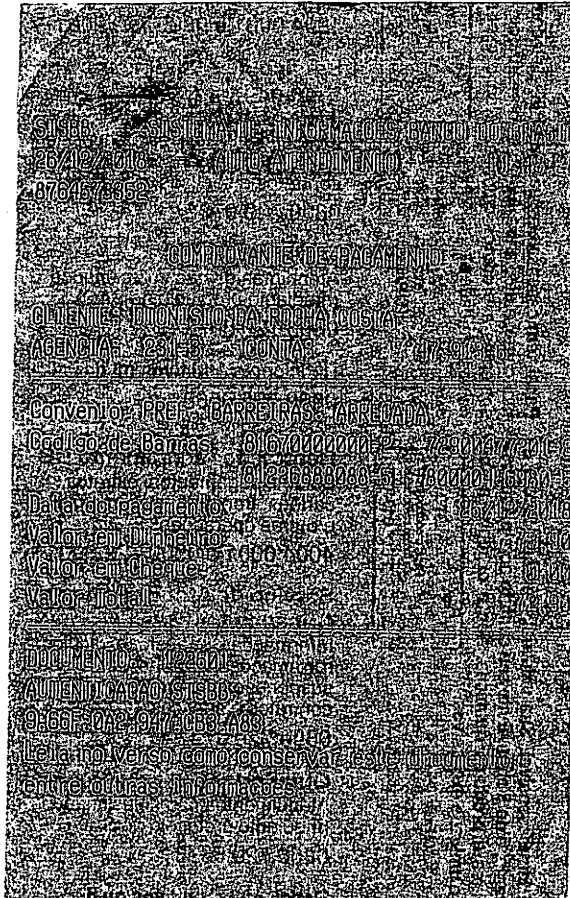


8167000000.2 72900477201.2 81226888088.5 80000456980.5

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGUE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/12/2018
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - 13.654.405/0001-95					Agência / Código Cedente
Data do Documento 19/12/2018	Número do Documento 88808880000456980	Espécie N	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2018	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 72,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ISS - Imposto sobre serviços - NFS-eA Inscrição Municipal: A00096 Competência: 12/2018 Preço Público de expediente no valor de R\$ 6,50 (exceto empresas públicas). NFS-e Avulsa Nº 1520					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 72,90
Sacado DIONIZIO DA ROCHA COSTA RUA C N34, S/N CASA VL NOVA BARREIRAS - BA CEP: 47800-000 CPF/CNPJ: 445.692.705-49					

Autenticação Mecânica



ESTE DOCUMENTO
LHE 30/12/2018
ASSINATURA ORIGINAL



Emissão de TED - Diferente Titularidade

Titular: DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA
HUMANA

CNPJ: 03.369.254/0001-70

Agência: 092 - BARREIRAS

Conta Corrente: 029104-7

Dados da TED

Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência Destino	0231 - BARREIRAS BA
Conta Destino	47913-6
Tipo de Conta	Conta Corrente
Favorecido	DIONIZIO DA ROCHA COSTA
CPF/CNPJ do Favorecido	445.692.705-49
Data da TED/Agendamento	28/12/2018
Valor R\$	2.143,30
Finalidade	00004 - Pagamento de Salários
Descrição da transferência	REF DEZEMBRO
Situação	Transação efetuada com sucesso.
ZmzcD1o0iqgipXvsVtFxlAMbftgKNqRhe5AAftU+FiglSbi9QXflL9Mwg1q1Cqf+	

CONFIRMAÇÃO DE DOCUMENTO
COMPLETO COMO ORIGINAL
EM 30/12/2018
[Assinatura]

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	112
Serviço	CNPJ da Empresa
DIGNIVIDA PROMOÇÃO DA VIDA HUMANA	03.369.254/0001-70

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SOCIO EDUCACIONERA a importância de R\$ 2.143,30 (dois mil cento e quarenta e três reais e trinta centavos), conforme discriminativo abaixo:

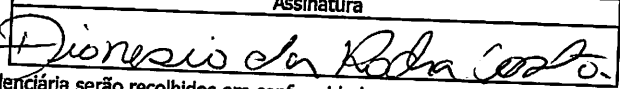
Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 445.692.705-49
Identidade	
Número: 3021472	
Órgão Emissor: SSP	UF: BA
Endereço	
C, 34 VILA NOVA	
Localidade	Data
BARREIRAS/BA	30/12/2018
Nome completo	
DIONISIO DA ROCHA COSTA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.430,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.430,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	19,40
6. Dedução INSS	267,30
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	286,70
VALOR LÍQUIDO	2.143,30

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO
 É O ORIGINAL
 30/12/2018
