



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2018

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-calendário de 2017

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no sítio da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>.

1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica

CNPJ	Nome Empresarial
04.012.548/0001-02	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF	Nome Completo
478.252.602-44	MARIA FREUDES MELO GOMES
Natureza do Rendimento	
Rendimentos do trabalho assalariado	

3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido da Fonte

Valores em reais

	28.424,44
1. Total dos rendimentos (inclusive férias)	2.701,74
2. Contribuição previdenciária oficial	0,00
3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a fundos de aposentadoria programada individual (Fapi) (preencher também o quadro 7)	0,00
4. Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	178,88
5. Imposto sobre a renda retido na fonte	

4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

Valores em reais

	0,00
1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais)	0,00
2. Diárias e ajuda de custo	0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	0,00
4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado)	0,00
5. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados	0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho	0,00
7. Outros	

5. Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)

Valores em reais

	2.239,29
1. Décimo terceiro salário	27,18
2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário	0,00
3. Outros	

6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº 7.713, de 1988 (sujeitos à tributação exclusiva)

6.1 Número do processo: (especificar)	Quantidade de meses	0,0
Natureza do rendimento: (especificar)		

Valores em reais

	0,00
1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)	0,00
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial	0,00
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial	0,00
4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte	0,00
6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	

7. Informações Complementares

8. Responsável pelas Informações

Nome	Data	Assinatura
MANOEL PEREIRA DA SILVA	12/03/2018	

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2018

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-calendário de 2017

Verifique as condições e o prazo para apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no sítio da Secretária da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>.

1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica

CNPJ 84.306 455/0001-20	Nome empresarial PREFEITURA MUNICIPAL DE RODRIGUES ALVES
----------------------------	---

2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF 478.252 602-44	Nome completo MARIA FREUDE MELO GOMES
-----------------------	--

Natureza de Rendimento
Rendimento do Trabalho Assalariado

3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Valores em reais

1 Total dos rendimentos (inclusive férias)	22 081,31
2 Contribuição previdenciária oficial	1 924,25
3 Contribuição a entidades de previdência complementar e a fundos de aposentadoria prog. individual (Fapi) (preencher também o quadro 7)	0,00
4 Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	0,00
5 Imposto sobre a renda retido na fonte	39,64

4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

Valores em reais

1. Parcela isenta dos proventos de aposentadorias, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais)	0,00
2. Diárias e ajudas de custo	0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	0,00
4. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado)	0,00
5. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados	0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho	0,00
7. Outros (especificar)	0,00

5. Rendimentos sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)

Valores em reais

1 Décimo terceiro salário	1 807,96
2 Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário	0,00
3. Outros	0,00

6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº 7.713, de 1988 (sujeito à tributação exclusiva)

6.1 - Número do processo:	Quantidade de meses	0
---------------------------	---------------------	---

Natureza do rendimento:

Valores em reais

1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)	0,00
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial	0,00
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial	0,00
4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte	0,00
6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	0,00

7. Informações Complementares

Os rendimentos seguintes estão informados na linha 01, quadro 3 e/ou linha 03, quadro 5:
- Rendimentos do trabalho assalariado: R\$ 22081,31

8. Responsável pelas Informações

Nome	Data 26/02/2018	Assinatura
------	--------------------	------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.682, de 28 de dezembro de 2016.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e 'NOTA CZS'

Número do RPS	Número da nota 1724
Data da emissão da nota	25/02/2017 10:34:23
Data do fato gerador	25/02/2017 10:34:23
Código de verificação	1IY4SDCD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER
 Nome/Razão social: MURO & WALESCA LTDA
 CPF/CNPJ: 13.606.711/0001-56 Inscrição municipal: 7488
 Endereço: AV LAURO MULLER Número: 282 Bairro: Centro CEP: 69980-000
 Complemento:
 Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual: 01030063001-55

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARIA FREUDES MELO GOMES
 CPF/CNPJ: 478.252.602-44 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV JENERAL THAUMATURGO Número: 775 Bairro: CENTRO CEP: 69980-000
 Complemento:
 Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CAF	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x2,00 =	20,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 1.000,00		Crédito tributário = R\$ 2,00	

Códigos dos serviços:

04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	20,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,00 (3,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e 'NOTA CZS'

Número do RPS	Número da nota 2293
Data da emissão da nota	05/12/2017 20:56:50
Data do fato gerador	05/12/2017 20:56:50
Código de verificação	P9KQH67QN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER
 Nome/Razão social: MURO & WALESKA LTDA
 CPF/CNPJ: 13.606.711/0001-56 Inscrição municipal: 7488
 Endereço: AV LAURO MULLER Número: 282 Bairro: Centro CEP: 69980-000
 Complemento:
 Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual: 0103006300155
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARIA FREUDES MELO GOMES
 CPF/CNPJ: 478.252.602-44 Inscrição municipal:
 Endereço: AV JENERAL THAUMATURGO Número: 775 Bairro: CENTRO CEP: 69980-000
 Complemento:
 Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
USG.TRANSVAGINAL	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x2,00 =	4,00
COLETA PREVENTIVO	150,0000	1,0000	150,0000	150,00x2,00 =	3,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	350,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 350,00		Valor líquido = R\$ 350,00		Crédito tributário = R\$ 0,70	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

CNAE:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	350,00	7,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,00 (2,00%) . com base na Lei



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e 'NOTA CZS'

Número do RPS	Número da nota
	3930
Data da emissão da nota	
21/11/2017 13:53:10	
Data do fato gerador	
21/11/2017 13:53:10	
Código de verificação	
6CUKRWUJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABSUL - DIAGNOSTICOS CLINICO LABORATORIAIS
Nome/Razão social: LUIZ AUGUSTO N. O. BATISTA EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 04.665.002/0001-50 Inscrição municipal: 4716
Endereço: AV 15 DE NOVEMBRO Número: 384 Bairro: Centro CEP: 69980-000
Complemento:
Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
E-mail: rliabsul@hotmail.com Site:
Inscrição estadual: 0101250900100
Telefone: (68) 3322-5298
Celular: (68) 9696-9009

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MARIA FREDES MELO GOMES
CPF/CNPJ: 478.252.602-44 Inscrição municipal:
Endereço: AV GENERAL THAUMATURGO Número: 775 Bairro: CENTRO CEP: 69985-000
Complemento:
Município: Rodrigues Alves UF: AC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NA MESMA	574,0000	1,0000	574,0000	574,00x5,00 =	28,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		574,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 574,00		Valor líquido = R\$ 574,00		Crédito tributário = R\$ 2,87	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	574,00	28,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 77,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,48 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e "NOTA CZS"

Número do RPS	Número da nota
	1631
Data da emissão da nota	
21/01/2017 15:33:21	
Data do fato gerador	
21/01/2017 15:33:21	
Código de verificação	
QM/VQJFBGM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER
Nome/Razão social: MURO & WALESKA LTDA
CPF/CNPJ: 13.606.711/0001-56 Inscrição municipal: 7488
Endereço: AV LAURO MULLER Número: 282 Bairro: Centro CEP: 69980-000
Complemento:
Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
E-mail: Site:
Inscrição estadual: 01030083001-55
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MARIA FREUDES MELO GOMES
CPF/CNPJ: 478.252.602-44 Inscrição municipal:
Endereço: AV JENERAL THAUMATURGO Número: 775 Bairro: CENTRO CEP: 69980-000
Complemento:
Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
E-mail: Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
COLPOSCOPIA BIÓPSIA	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,00=	10,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 500,00		Crédito tributário = R\$ 1,00	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	500,00	10,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,00 (3,00%) - com base na Lei
2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e 'NOTA CZS'

Número do RPS

Número da nota

20 15

Data da emissão da nota

21/11/2017 13:09:22

Data do fato gerador

21/11/2017 13:09:22

Código de verificação

BWO03APUN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER

Nome/Razão social: MURO & WALESKA LTDA

CPF/CNPJ: 13.606.711/0001-56 Inscrição municipal: 7488

Endereço: AV LAURO MULLER Número: 282 Bairro: Centro CEP: 69980-000

Complemento:

Município: Cruzeiro do Sul

E-mail:

UF: AC

Site:

Inscrição estadual: 0103006300155

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARIA FREUDES MELO GOMES

CPF/CNPJ: 478.252.602-44

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: AV JENERAL THAUMATURGO Número: 775 Bairro: CENTRO CEP: 69980-000

Complemento:

Município: Cruzeiro do Sul

E-mail:

UF: AC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
RECAF	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x2,00 =	16,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 800,00		Valor líquido = R\$ 800,00		Crédito tributário = R\$ 1,60	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	800,00	16,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,00 (2,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e "NOTA CZS"

Número do RPS	Número da nota
	2736
Data da emissão da nota	21/02/2017 18:53:22
Data do fato gerador	21/02/2017 18:53:22
Código de verificação	AFSFWWZT6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABSUL - DIAGNOSTICOS CLINICO LABORATORIAIS
Nome/Razão social: LUIZ AUGUSTO N. O. BATISTA EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 04.665.002/0001-50 Inscrição municipal: 4716
Endereço: AV 15 DE NOVEMBRO Número: 384 Bairro: Centro CEP: 69980-000
Complemento:
Município: Cruzeiro do Sul UF: AC
E-mail: rhlabsul@hotmail.com Site:

Inscrição estadual: 0101250900100
Telefone: (68) 3322-5298
Celular: (68) 9998-9009

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia
Nome/Razão social: MARIA FREDES MELO GOMES
CPF/CNPJ: 443.905.562-15 Inscrição municipal:
Endereço: AV GENERAL THAUMATURGO Nº 775 Bairro: CENTRO CEP: 69985-000
Complemento:
Município: Rodrigues Alves UF: AC
E-mail: Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	
EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NA MESMA	75,6500	1,0000	75,6500	75,65x5,00 =	3

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	75,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 75,65		Valor líquido = R\$ 75,65		Crédito tributário = R\$ 0,38	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	75,65	3,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cruzeiro do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,27 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2018

Comprovante de Rendimentos Pagos e de
Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Ano-calendário de 2017

Verifique as condições e o prazo para apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <www.receita.fazenda.gov.br>.

1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica

CNPJ 84 306 455/0001-20	Nome empresarial PREFEITURA MUNICIPAL DE RODRIGUES ALVES
----------------------------	---

2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF 216 628 862-68	Nome completo JOAQUIN DE SOUZA LIMA
-----------------------	--

Natureza de Rendimento
Rendimento do Trabalho Assalariado

3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte

Valores em reais

1. Total dos rendimentos (inclusive férias)	12 147,72
2. Contribuição previdenciária oficial	3 628,44
3. Contribuição a entidades de previdência complementar e a fundos de aposentadoria por individual (Fapi) (preencher também o quadro 7)	0,00
4. Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte	2 417,72

4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis

Valores em reais

1. Parcela isenta dos proventos de aposentadorias, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais)	0,00
2. Diárias e ajudas de custo	0,00
3. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	0,00
4. Lucros e dividendos apurados a partir de 1996, pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado)	0,00
5. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pro labore, aluguéis ou serviços prestados	0,00
6. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho	0,00
7. Outros (especificar)	0,00

5. Rendimentos sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)

Valores em reais

1. Décimo terceiro salário	2 611,75
2. Imposto sobre a renda retido na fonte sobre 13º salário	58,25
3. Outros	0,00

6. Rendimentos Recebidos Acumuladamente - Art. 12-A da Lei nº 7.713, de 1988 (sujeito à tributação exclusiva)

6.1 - Número do processo:	Quantidade de meses	0
---------------------------	---------------------	---

Natureza do rendimento:

Valores em reais

1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário)	0,00
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial	0,00
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial	0,00
4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7)	0,00
5. Imposto sobre a renda retido na fonte	0,00
6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço	0,00

7. Informações Complementares

Os rendimentos seguintes estão informados na linha 01, quadro 3 e/ou linha 03, quadro 5
- Rendimentos do trabalho assalariado: R\$ 32000,00

8. Responsável pelas Informações

Nome	Data 24/04/2018	Assinatura
------	--------------------	------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.682, de 28 de dezembro de 2016



041/048

041

11/12/2019

454-/39717-16

NOSSO NÚMERO
000015989655048

258,58

ABATIMENTO

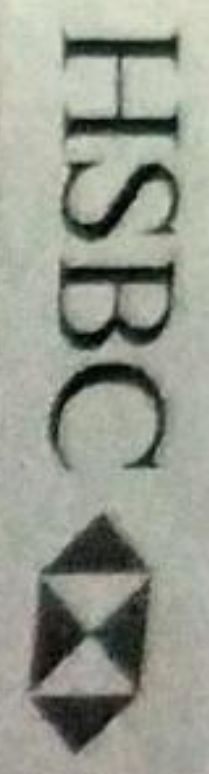
MULTA

ACRÉSCIMOS

COBRADO

CONTRATO:1772311

ENTICAR NO VERSO



LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO

BANCO HONDA S A - CNPJ: 03.634.220/0001-65

DATA DO DOCUMENTO

11/07/2016

Nº DO DOCUMENTO

041

ESP. DOC

DM

PARCELA

048

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

12/07/2016

NOSSO NÚMERO

000015989655048

258,58

(=) VALOR DO DOCUMENTO

(=) MORA / MULTA

(=) DESCONTO / ABATIMENTO

(=) OUTRAS DEDUÇÕES

(=) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR TOTAL COBRADO

478.252.602-44

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
APÓS O VENCIMENTO, PAGAR SOMENTE NO HSBC
SR. CAIXA, RECEBER COM OS ACRÉSCIMOS DE MULTA E JUROS
REMUNERATÓRIOS DIÁRIOS, NÃO RECEBER SE VENCIDO A MAIS DE 10 DIAS
MULTA:R\$ 5,17
MORA E JUROS REMUNERATÓRIOS POR DIA...R\$ 0,26
CONFORME CLÁUSULA CONTRATUAL CONTRATO: 1772311 PARCELA: 41/48
VALORES EXPRESSOS EM REAIS
BANCO HONDA S/A - RUA DR. JOSÉ ÁUREO BUSTAMANTE, 377
MEZANINO - STO AMARO - SÃO PAULO/SP - CEP 04710-090
ALÔ BANCO HONDA (11) 2172-7080 E SAC 0800 722 2339

PAGADOR
MARIA FREUDES MELO GOMES
AV GENERAL THAUMATURGO 775 CASA
CENTRO - RODRIGUES ALVES - AC
69985-000

PAGADOR/VALISTA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PLANO 048/048

NUMERO 048

DATA DO DOCUMENTO 11/07/2020

CODIGO BENEFICIARIO 454-/39717-16

NOSSO NUMERO 000015989662249

VALOR DO DOCUMENTO 258,58

CONTO / ABATIMENTO

JA / MULTA

ROS ACRÉSCIMOS

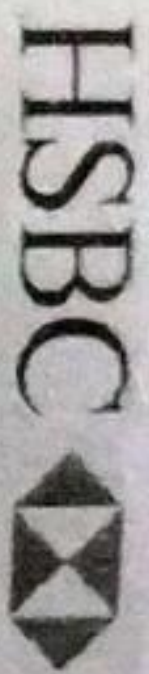
JR COBRADO

JR

CONTRATO:1772311

DIARIO

UTENTICAR NO VERSO



LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIARIO

BANCO HONDA S A - CNPJ: 03.634.220/0001-65

399-9

399993.97171 16000.001590 89662.193021 6 83130000025858

PARC/PLANO 048/048

VENCIMENTO 11/07/2020

AGÊNCIA/ CÓDIGO BENEFICIARIO 454-/39717-16

NOSSO NUMERO 000015989662249

(=) VALOR DO DOCUMENTO 258,58

(=) MORA / MULTA

(=) DESCONTO / ABATIMENTO

(=) OUTRAS DEDUÇÕES

(=) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR TOTAL COBRADO

478.252.602-44

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) APÓS O VENCIMENTO, PAGAR SOMENTE NO HSBC

SR. CAIXA, RECEBER COM OS ACRÉSCIMOS DE MULTA E JUROS REMUNERATÓRIOS DIÁRIOS, NÃO RECEBER SE VENCIDO A MAIS DE 10 DIAS MULTA:.....R\$ 5,17

MORA E JUROS REMUNERATÓRIOS POR DIA....R\$ 0,26

CONFORME CLÁUSULA CONTRATUAL CONTRATO: 1772311 PARCELA: 48/48

VALORES EXPRESSOS EM REAIS

BANCO HONDA S/A - RUA DR. JOSÉ ÁUREO BUSTAMANTE, 377

MEZANINO - STO AMARO - SÃO PAULO/SP - CEP 04710-090

ALÔ BANCO HONDA (11) 2172-7080 E SAC 0800 722 2339

PAGADOR

MARIA FREUDES MELO GOMES

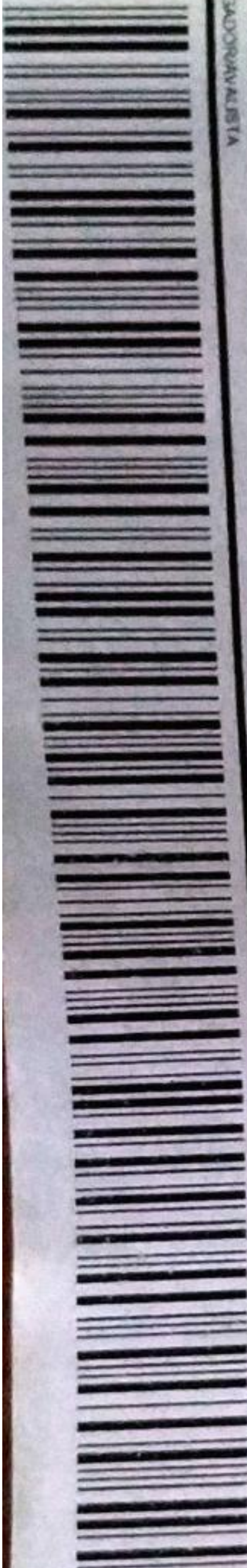
AV GENERAL THAUMATURGO 775 CASA

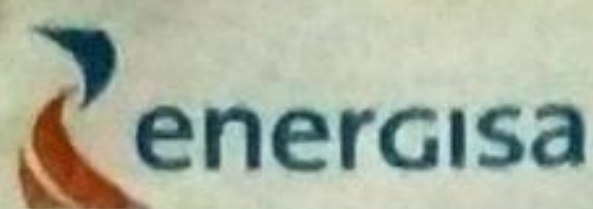
CENTRO - RODRIGUES ALVES - AC

69985-000

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Para contato
com a Energisa,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0115031-6

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Inscrição estadual: 01.004.141/001-45
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica / Série Unica

Nº da Nota Fiscal

006460765

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSES, foi criada
pelo Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2019	28/12/2019	360	345,29

JOAQUIM DE SOUZA LIMA
AV. GENERAL THAUMATURGO 775 RODRIGUES ALVES
CPF: 00021662886268

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 5987	Atual: 04/12/2019
Anterior: 5627	Anterior: 04/11/2019
Constante de Multiplicação: 1,000	Próxima Leitura: 02/01/2020
Consumo Medido: 360	Emissão: 03/12/2019
Consumo Faturado: 360	Apresentação: 04/12/2019
Forma de Faturamento: NORMAL	Dias de Consumo: 30

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	BIF17203478		1.1.1.2	224

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
NOV/19 250	CONSUMO 360 A R\$ 0,864077 = 311,06
OUT/19 218	CONTR. ILUMINACAO PUE. (CO5IP) 25,82
SET/19 211	MULTA POR ATRASO (2X) 7,86
AGO/19 197	JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X) 0,55
JUL/19 230	
JUN/19 200	
MAI/19 210	
ABR/19 190	
MAR/19 179	
FEV/19 305	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 360 - 0,597770

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

RESERVISTA LICENCIADO NOS ULTIMOS 5 ANOS, APRESENTE-SE PELA INTER
NET (WWW.EXARNET.EB.MIL.BR) DE 01/12/2019 A 31/ 01/2020 OU NA OM
MAIS PROXIMA, DE 09 A 16/12/2019.

RESERVADO AO FISCO

B7DE.C439.FEC4.D330.9709.51F0.49FE.A004

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 84,19	Base de Cálculo: 311,06
Energia: 99,29	Alíquota ICMS: 25,00%
Transmissão: 2,53	Valor do ICMS: 77,76
Encargos: 29,20	Valor do PIS: 1,03%
Tributos: 95,85	Valor do COFINS: 4,78%
	3,22
	14,87

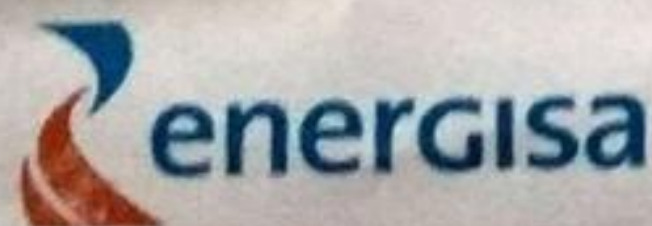
INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	13,65			5,00			5,42	
Realizado	12,71	25,43	50,86	7,27	14,54	29,08	6,48	

Conjunto CRUZEIRO DO SUL Período de apuração: 10/2019 EU\$0: 80,95

ROT: 2.045.02.03.000880 SEQ.: 00312

ROT: 2.045.02.03.000880 SEQ.: 00312



COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Inscrição estadual: 01.004.141/001-45

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0115031-6	345,29
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
12/2019	28/12/2019
Nº da Nota Fiscal: 006460765	FCAM

RECIBO DO ARRECADADOR

PAGADOR: JOAQUIM DE SOUZA LIMA CPF: 00021662886268
AV. GENERAL THAUMATURGO 775 RODRIGUES ALVES CEP: 69.985-000

UC	Referencia	Data de Vencimento	Total a Pagar (R\$)
115031-6	DEZ/2019	28/12/2019	R\$ 345,29

BENEFICIÁRIO: COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A. CNPJ: 04.065.033/0001-70
Rua Valério Magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco - AC

83640000003 7 45290045000 1 00000000115 6 03161219008 7

Internet

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, An

179-601571594-4

28/jun/2019

HORA DF 16:50:18

LOT. 30.023810-0

TERM 061037

LOCALIDADE: RODRIGUES ALVES

AG. VINCULADA: 0803

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
14 BRASIL TELECOM CELULAR S/A

VALOR DO PAGAMENTO: 84,10

8463000000003 841003132864
192131601960 470090001004

179-601571594-4

19 VIA

Autenticação mecânica
Folha de Compensação

Core na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Agência / Código do Beneficiário	0442/05804-6
Nosso Número	109/027902907
Valor do Documento	R\$738,89
(-) Desconto / Abatimento	

(-) Outras Despesas
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos

Código do Barco:

...este comprovante podem durar até 5
o papel não seja exposto a fontes de luz,
cessiva e não tenha contato com óleos ou
químicos.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Berguina de Souza

Loc. Nasc.

Cruzzeiros do Sul

Est.

AC

Data 23/04/65

Filiação

Raimundo Moreira
de Souza

Est. Civil

Solte

Doc. N.º

Fls.

Liv.

Reg. Civil

Outro doc.

AA 290192 034863

Situação Militar: Doc.

E.A.M. 125 RM

N.º

Órgão

292CSM

Est.

AC

Naturalizado

Berguino do Sul

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

11 / 08 / 86 DRT Campinas

BERNINA BONETTI

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

CONSTITUENÇA MEDICA
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

Data admissão

Registro n.º

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

Data admissão

Registro n.º

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

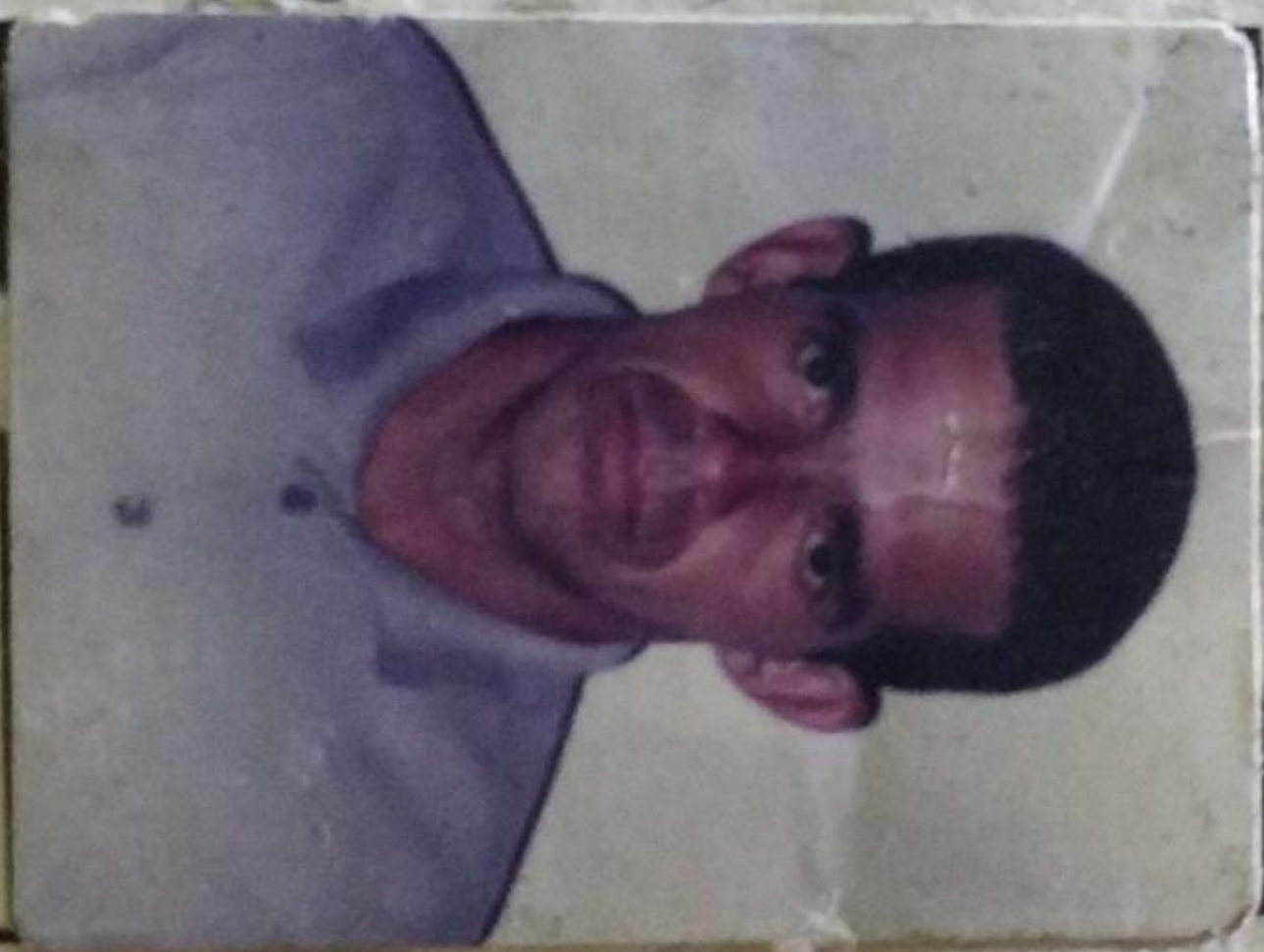
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

00092-

Série

12979

Número

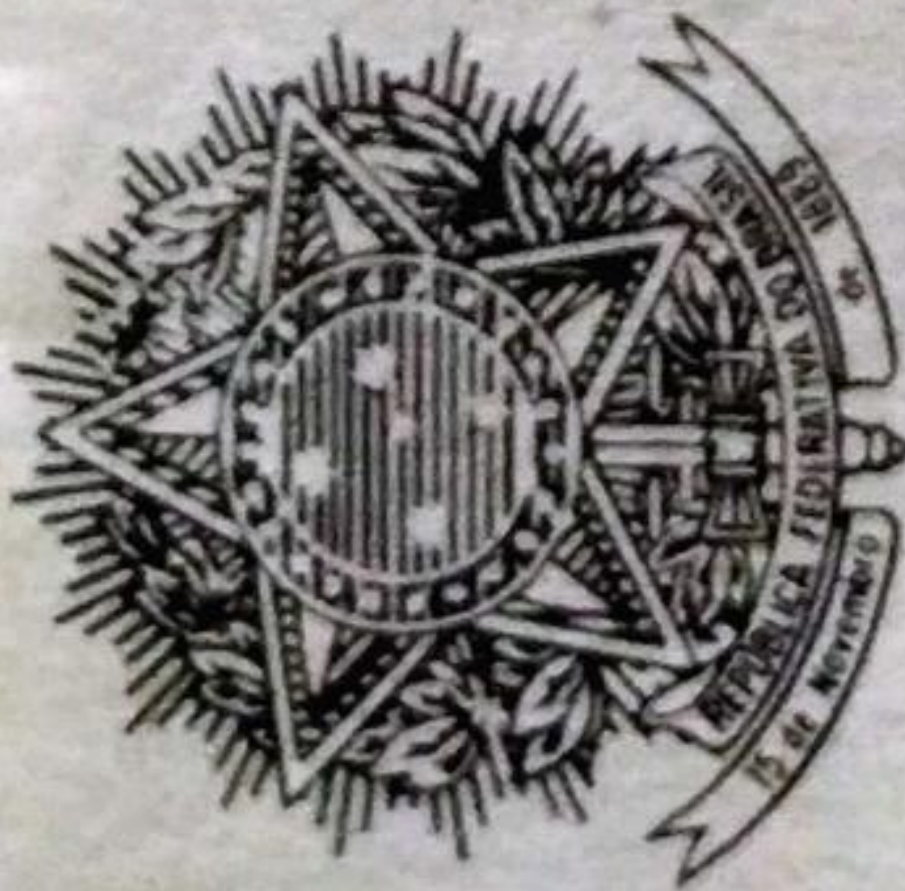


Campinas

E. S.

Joaquim Souza Lima

ASSINATURA DO PORTADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

53232

Número

Série

00003 - AC

MINISTÉRIO DO

Posto de
Atendimento
em Cruzeiro
do Sul/Ad

DRT/AC



Maria Freudes Melo Gomes

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Tereza de Melo Gomes

Loc. Nasc. C. do Sul Est. Ac.

Date 18 01 1976

Filiação Francisco Pinheiro Gomes

e Maria das Graças Vilela de Melo

Doc. n.º 14.964-F18162. LUGA-12. C. Nunc. /CHRT.

C. do Sul - H.C.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. n.º.....

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão

29 03 1998

DRT

Assinatura do Funcionario

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

Doc

Est. Civil

Doc

Est. Civil

Doc

Nascimento

Do

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Pereira Municipal

CGCMF

06.012.548/0001-02

Rua

Rua 1000000000

Nº 67

Município

Acree Est. Acree

Esp. do estabelecimento

Trabalho

Cargo

Professora - Ps-1

CBO nº

Data admissão

31 de Março

de 1995

Registro nº

Fis/Ficha

Remuneração especificada

R\$ 91,77

INQUÊNTA E UM REAL, SETENTA E UM CENTAVO

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Prefeito Municipal

1º

Data saída

30 de

Julho

de 19

95

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

PREFEITURA MUNICIPAL

CGCMF

84.306.455/0001-20

Rua

São José

Nº 780

Município

Rodrigues Alves Est. Acre

Esp. do estabelecimento

Público

Cargo

PROFESSORA PE-3

CBO nº

Data admissão

03 de Maio

de 2010

Registro nº

1667

Fis/Ficha

Remuneração especificada

R\$ 1.020,00

(UM MIL E VINTE) REAIS

Ass. Francisco Ernison de Freitas

Prefeito Municipal

1º

CPF: 095.953.412-15

Data saída

de

de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGCMF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGCMF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



ARTESANIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

236.60616.83-0

NÚMERO

0673651

SÉRIE

0050

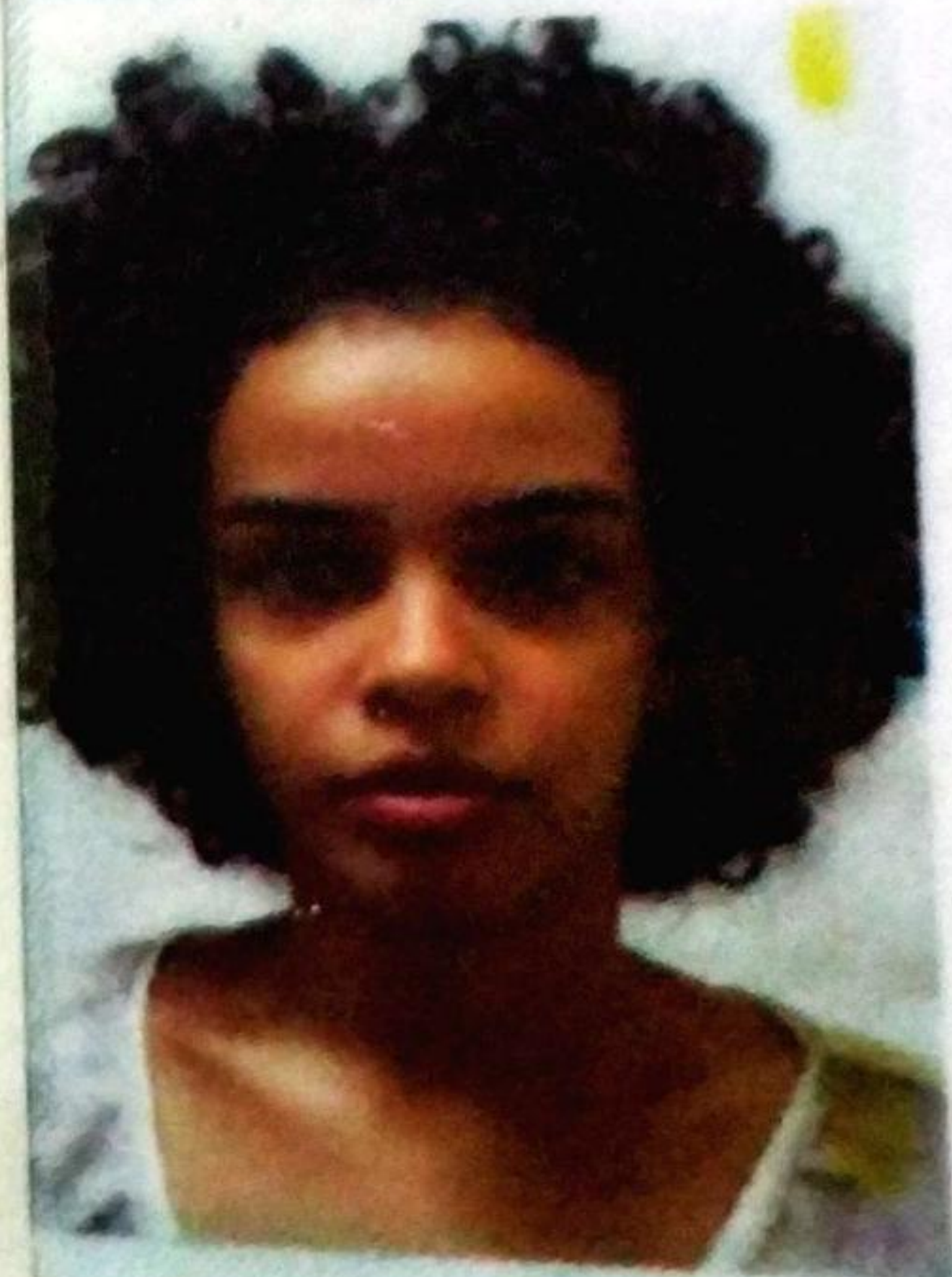
UF

AC

Florencia Gomes Lima

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FLORENCIA GOMES LIMA

FILIAÇÃO.....: MARIA FREUDES MELO GOMES
JOAQUIM DE SOUZA LIMA

NASCIMENTO.....: 15/12/1997

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CRUZEIRO DO SUL - AC

DOCUMENTO.....: R.G. - 12369721 - 03/07/2012 - SEPC - AC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032 048 762-84

TIT. ELEITOR: 007024502496

LOCAL DE EMISSÃO: AAAC - CRUZEIRO DO SUL

DATA DE EMISSÃO...: 04/01/2017

CNH.....:

SEÇÃO: 0197

ZONA: 004

TAUMATURGO LIMA CORDEIRO
Superintendente Regional de Tráfego e Emprego/AC

ASSINATURA DO EMPREGADOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RES. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

Ass. do empregador e do trabalhador

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. do empregador e do trabalhador

COM. DESPESA CD Nº

ACD Nº DA CONTRA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RES. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

Ass. do empregador e do trabalhador

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. do empregador e do trabalhador

COM. DESPESA CD Nº

ACD Nº DA CONTRA

09



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

207.49670.33-3

NÚMERO

3888512

SÉRIE

0050

UF

AC

Hortência Gomes Lima

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



HORTENCIA GOMES LIMA

FILIAÇÃO.....: MARIA FREUDES MELO GOMES
JOAQUIM DE SOUZA LIMA
NASCIMENTO.....: 23/04/1999
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: CRUZEIRO DO SUL - AC
DOCUMENTO.....: R.G. - 12440639 - 21/09/2012 - SEPC - AC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032.048.682-65
TIT. ELEITOR: 007243792402
CNH.....:
SEÇÃO: 0149
ZONA: 004

LOCAL DE EMISSÃO: AA/AC - CRUZEIRO DO SUL

DATA DE EMISSÃO...: 20/06/2017

TAUMATURGO LIMA CORDEIRO
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/AC

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO**

CNPJ/CEI: **76.726.884/0003-90**

Endereço: **GLEBA PAIÇANDU – LOTE 80**

Bairro: **ZONA RURAL**

CEP: **87130-000**

Município: **IVATUBA**

UF: **PR**

Esp. Estabelecimento: **EDUCACIONAL**

Cargo: auxiliar de cozinha CBO: **513505**

Data de Admissão: **25 de janeiro de 2018**

Registro nº: **2892** Fls/Ficha: **FICHA ELETRÔNICA**

Remuneração: **R\$ 860,54** (Oitocentos e sessenta reais e cinquenta e quatro centavos) por 36 horas semanais.

Ass.
INST. ADV. SUL-BRAS. DE EDUCAÇÃO

Vide pag. 21

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR COM A ROMAGEM TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR COM A ROMAGEM TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR COM A ROMAGEM TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR COM A ROMAGEM TESTEMUNHA

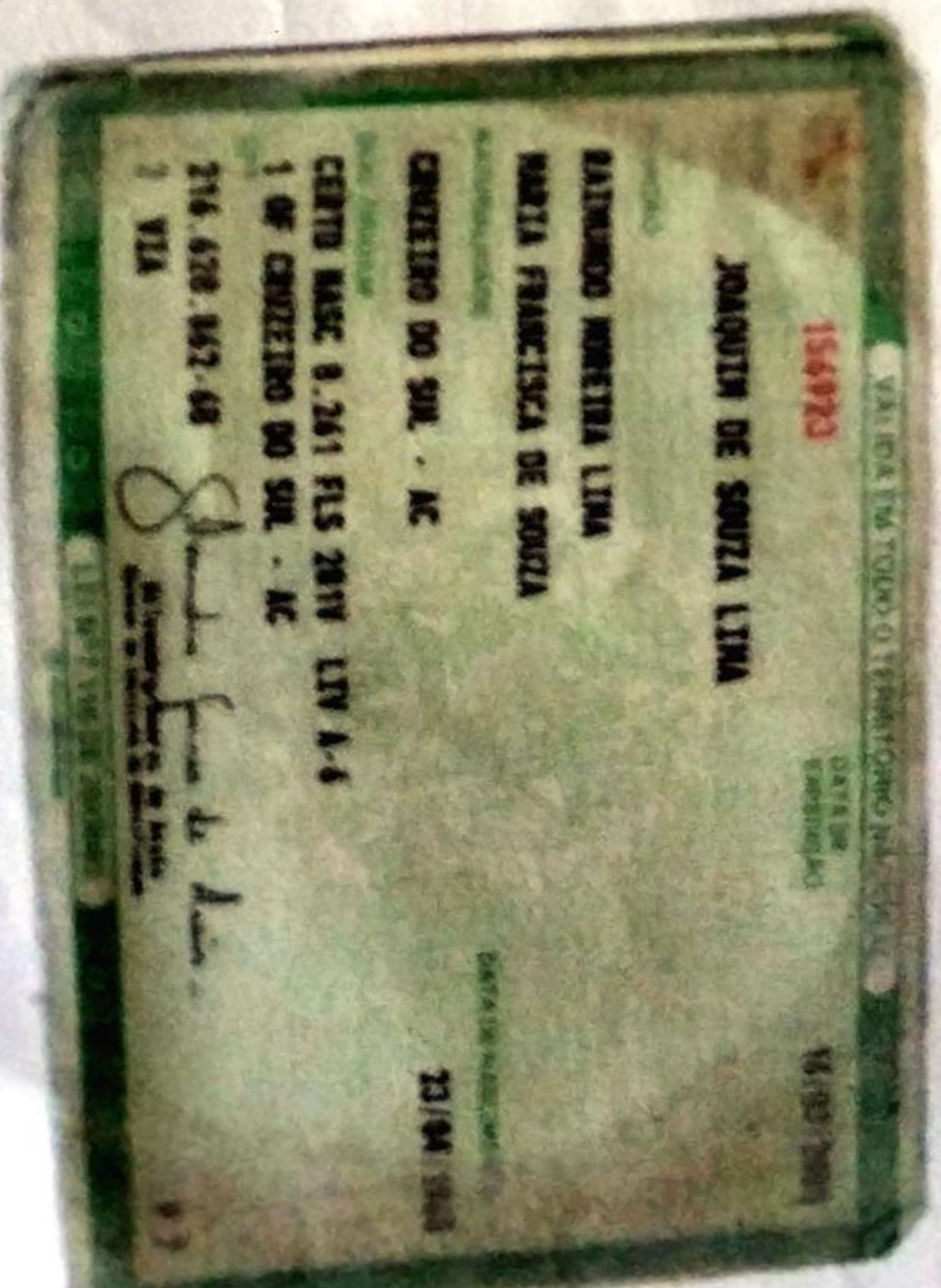
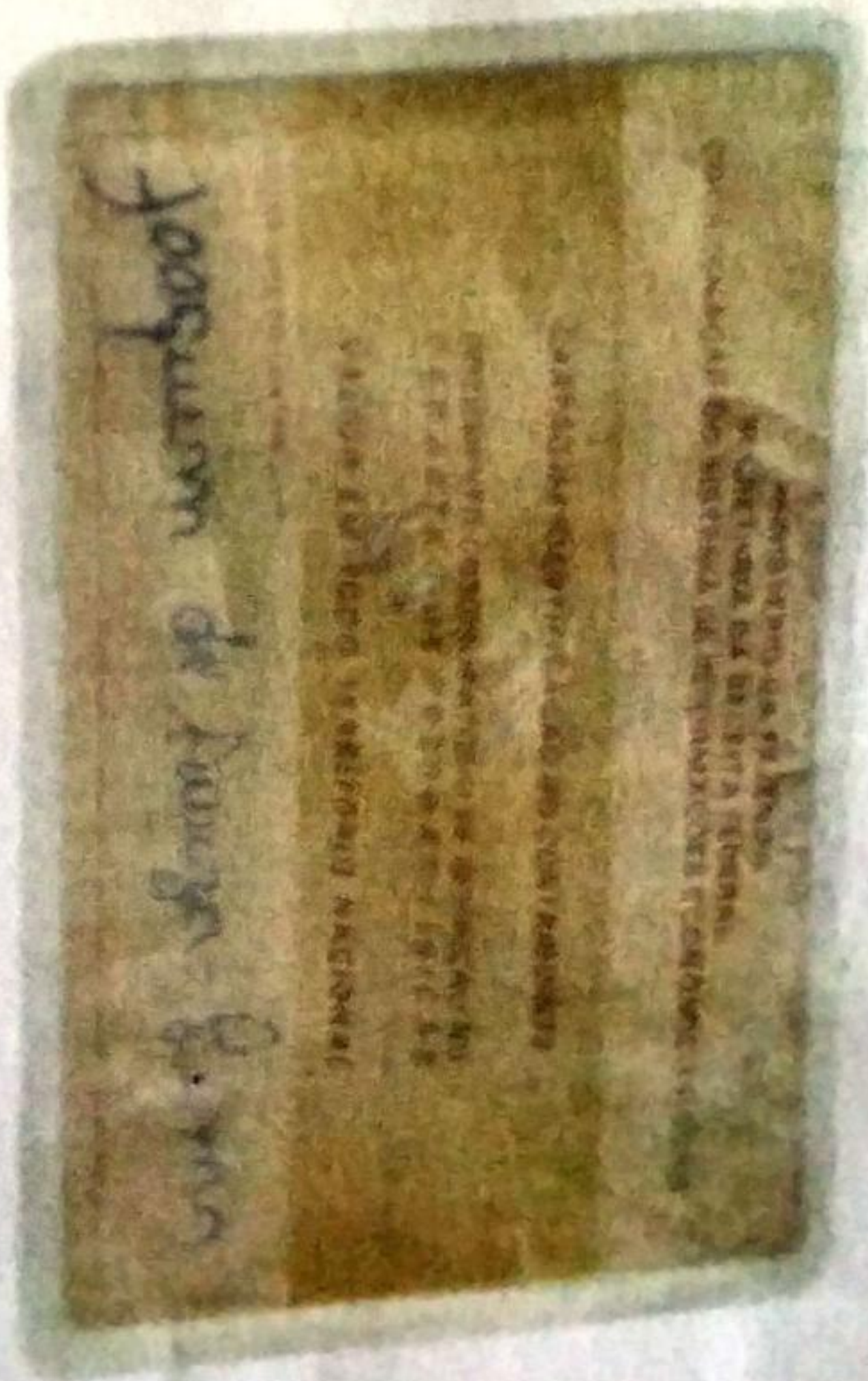
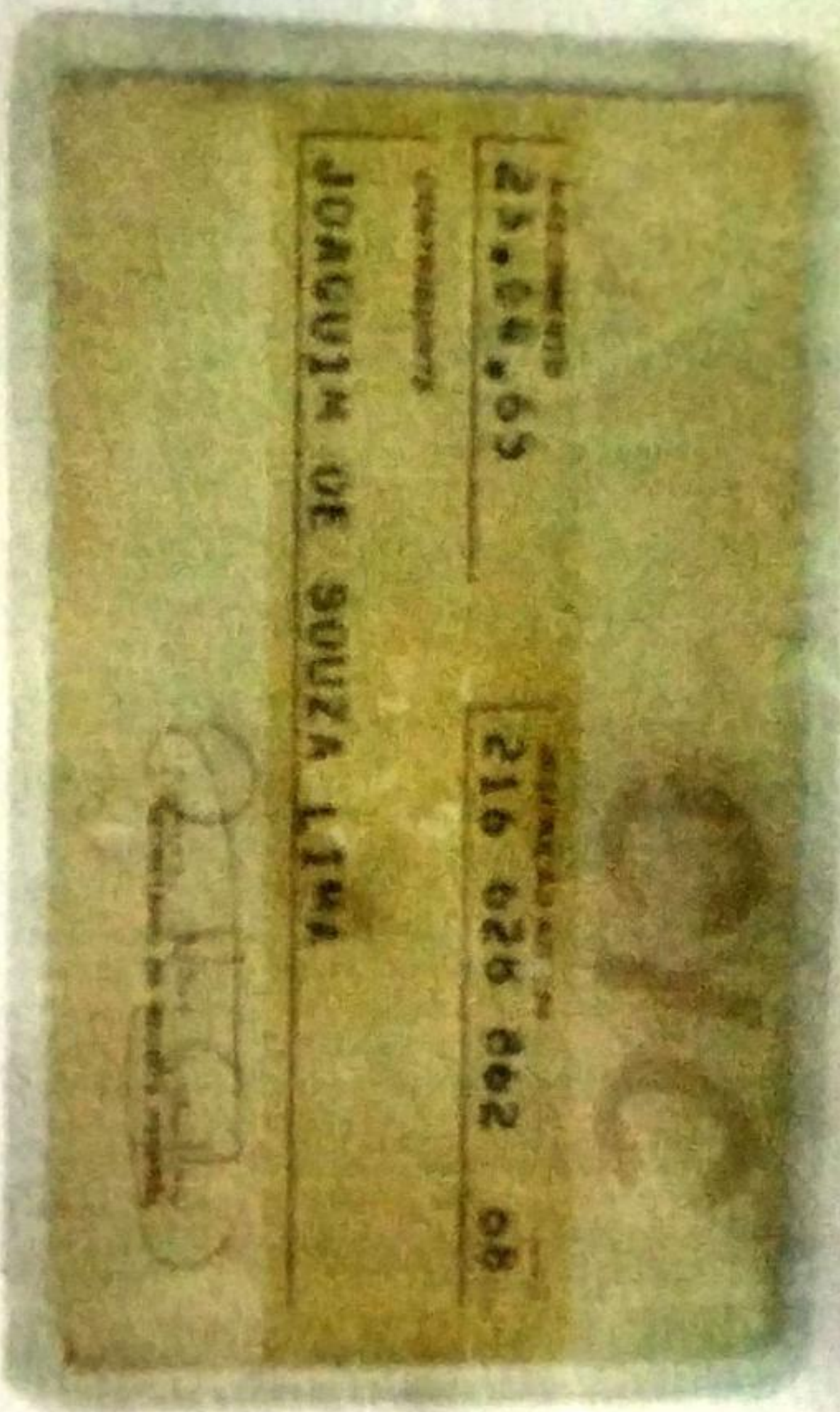
1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

09



PREFEITURA MUNICIPAL DE RODRIGUES ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA
SEC. MUNICIPAL DE AGRICULTURA

- Mensalista

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Mensal

Novembro de 2019

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO
2404 JOAQUIN DE SOUZA LIMA

ORGANOGRAMA NÍVEL SECRETARIOS
03.00 CLAS/REF -

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	30,00	3.800,00	
25	13º SALÁRIO INTEGRAL	11,00	3.483,33	
96	FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃO	20,00	2.533,33	
99	1/3 FÉRIAS PROPORCIONAIS RESCISÃO	33,33	844,44	
50	I.N.S.S.	11,00		418,00
58	I.R.R.F.	15,00		152,50
219	I.R.R.F. 13º SALÁRIO RESCISÃO	22,50		391,52
51	I.N.S.S. 13º SALÁRIO	11,00		642,33
59	I.R.R.F. 13º SALÁRIO	22,50		391,52

TOTAL DE VENCIMENTOS	10.661,10	TOTAL DE DESCONTOS	1.995,87
----------------------	-----------	--------------------	----------

VALOR LÍQUIDO →	8.665,23
-----------------	----------

Líquido creditado na conta 71219-6

1º Via

SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
3.800,00	10.766,66	6.966,66	0,00	7.949,33	37,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

FEITURA MUNICIPAL DE RODRIGUES ALVES

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

- Mensalista

Mensal
Novembro de 2019

CODIGO NOME DO FUNCIONÁRIO
1667 MARIA FREUDE MELO GOMES

ORGANOGRAMA NÍVEL NÍVEL VI
01.00 CLAS/REF C - 1

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	30,00	2.101,19	
20	QUINQUÊNIO	5,00	105,06	
230	SINTEAC	1,50		31,52
50	I.N.S.S.	9,00		198,56
58	I.R.R.F.	7,50		8,58

Líquido creditado na conta 3434-1

TOTAL DE VENCIMENTOS	2.206,25	TOTAL DE DESCONTOS	238,66
VALOR LÍQUIDO →			1.967,59

SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC IRRF	FAIXA
2.101,19	2.206,25	0,00	0,00	2.007,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Título de Domínio

01 - CARACTERÍSTICAS DO TÍTULO

Espécie

TÍTULO DE DOMÍNIO

Nº do Título

Data

Local de Emissão

UF

Nº Processo Administrativo

005621/2013

17/04/2013

Rio Branco

AC

0430/13

Órgão Gestor

INSTITUTO DE TERRAS DO ACRE - CNPJ N.º 05.511.040/0001-11

02 - CONCEDENTE

MUNICÍPIO DE RODRIGUES ALVES - CNPJ N.º 84.306.455/0001-20

03 - OUTORGADOS

JOAQUIM DE SOUZA LIMA

Profissão

Estado Civil

N.º Documento

Tipo de Documento

UF

UNIÃO ESTÁVEL

156.923

Carteira de Identidade

AC

Nacionalidade

Data de Nascimento CPF

Brasileiro(a)

23/04/1965

216.628.862-68

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

MARIA FREUDES MELO GOMES

Profissão

N.º Documento

Tipo de Documento

UF

0287416

Carteira de Identidade

AC

Nacionalidade

Data de Nascimento CPF

Brasileiro(a)

18/01/1976

478.252.602-44

04 - FUNDAMENTO LEGAL DA TITULAÇÃO

Lei Municipal de Rodrigues Alves nº 141, de 12 de abril de 2013, publicado no Diário Oficial do Estado do Acre no dia 15 de abril de 2013.

05 - CARACTERÍSTICAS DO IMÓVEL

Denominação da Área

Quadra

Lote

Área (m²)

RODRIGUES ALVES

Q - 14

L - 16

834,2270

Área por Extenso

Oitocentos e Trinta e Quatro Metros e Duzentos e Vinte e Sete Centímetros Quadrados

Situação do Imóvel

Município

UF

Urbano

Rodrigues Alves - Acre

AC

A PLANTA E O MEMORIAL DESCRITIVO, EM ANEXO, INTEGRAM O PRESENTE TÍTULO E QUE DEVERÃO TAMBÉM INTEGRAR O REGISTRO IMOBILIÁRIO CORRESPONDENTE.

Responsável pela demarcação e georeferenciamento

Data

Identificação no CREA

ART

CLAUDIO JORGE CARVALHO DA MOTA

14/08/2012

8288 D/AC

8207059009

Proprietário

Matrícula

Livro

Folha

Serventia

Comarca

Município de

014

02

01

REGISTRO DE IMÓVEL

RODRIGUES ALVES

Chave de Autenticidade: 9DOUP.1UF7J.26UHX.1M6K4.FA144.134148

O PRESENTE TÍTULO SE REGE PELAS CLÁUSULAS IMPRESSAS NO VERSO

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAFAELINO HERMINIO DE MELO



Polígar Direito



Rafaelino Herminio

Assina Neto

ASSINATURA DO TITULAR

VIA

032.493.762-80

1 OF RODRIGUES ALVES - AC

CERTO NASC 4645 FLS 227 LIV A-8

DOC. ORIGEM

CRUZEIRO DO SUL - AC

NATURALIDADE

MARIA FREDES MELO GOMES

JOAQUIM DE SOUZA LIMA

FILIAÇÃO

RAIMUNDO MOREIRA LIMA NETO

NOME

REGISTRO
GERAL

1244064-7

DATA DE
EXPEDIÇÃO

21/09/2012

DATA DE NASCIMENTO
29/06/2001

SANCTO ROBERTO CURIA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

478.252.602-44

Nome

MARIA FREUDES MELO GOMES

18/01/1976

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO



Maria Freudes Melo Gomes

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

0287416

DATA DE
EXPEDIÇÃO

24/02/1995

NOME

MARIA FREUDES MELO GOMES

FILIAÇÃO

FRANCISCO PINHEIRO GOMES

MARIA DAS GRACAS VIEIRA DE MELO

NATURALIDADE

CRUZEIRO DO SUL-AC

DATA DE NASCIMENTO

18/01/1976

DOC ORIGEM

CERT NASC 14964 FLS 162 LIV A

12 CART CRUZEIRO DO SUL AC

CPF

478252602/44

P07

ASSINATURA DO
LEI Nº 116 DE 29/08/63
Porto Criminal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
FLORENCIA GOMES LIMA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
12369721 SPC AC

CPF
032.048.762-84

DATA NASCIMENTO
15/12/1997

FILIAÇÃO
JOAQUIM DE SOUZA LIMA

MARIA FREUDES MELO GOMES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06660721302

VALIDADE
19/01/2021

1ª HABILITAÇÃO
14/07/2016

OBSERVAÇÕES

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1480319730

Florencia Gomes Lima

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO
09/08/2017

Pedro Luis Longo
Pedro Luis Longo
Diretor Geral
Detran / AC

92008816464
AC407663410

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ASSINATURA DO EMISSOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
1480319730

ACRE





MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

125.87459.92-5

NÚMERO

4265450

SÉRIE

0060

UF

AC

Raimundo Moreira Lima Neto
ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

RAIMUNDO MOREIRA LIMA NETO

FILIAÇÃO.....: MARIA FREUDES MELO GOMES
JOAQUIM DE SOUZA LIMA

NASCIMENTO....: 29/06/2001

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RODRIGUES ALVES - AC

DOCUMENTO.....: R.G. - 1244064-7 - 21/09/2012 - SEPC - AC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032.493.762-80

CNH.....:

TIT. ELEITOR: 007767592453

SEÇÃO: 0431

ZONA: 004

LOCAL DE EMISSÃO: PM - PORTO WALTER - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO WALTER

DATA DE EMISSÃO...: 30/10/2019



TAUMATURGO LIMA CORDEIRO

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COCOP/CE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

UF

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO DO TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO DO TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

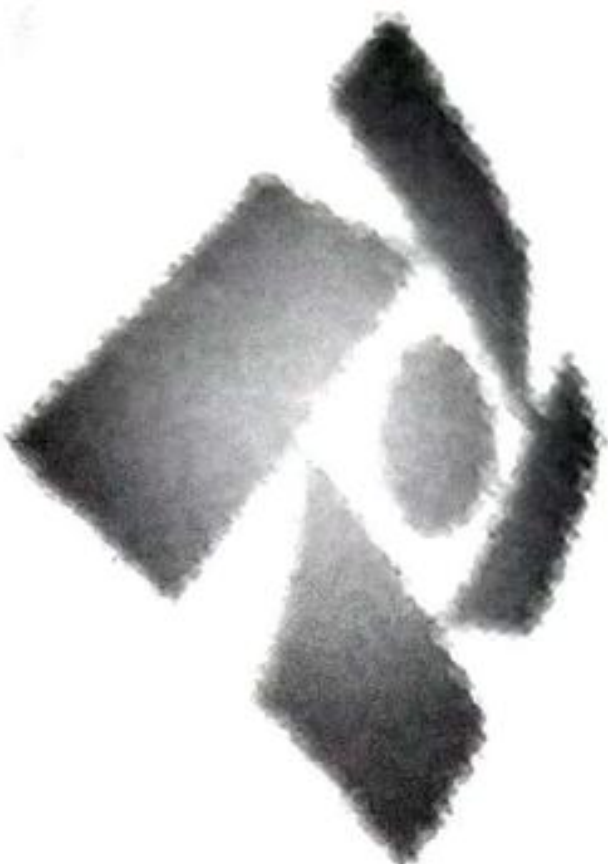
DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

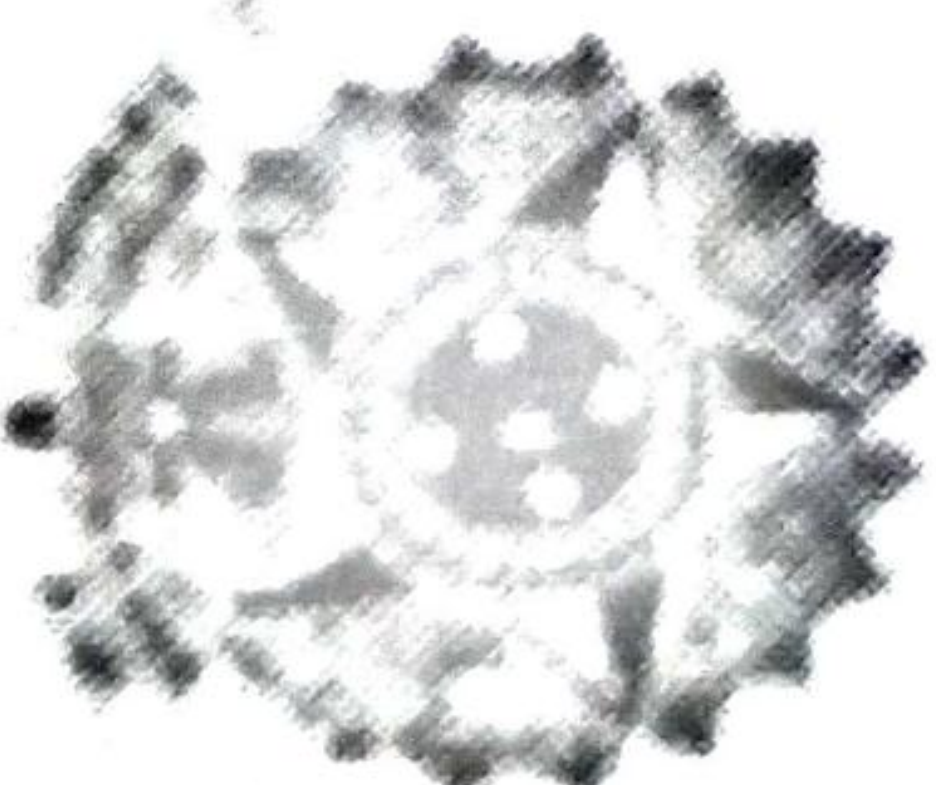
AL. DISPENSA CD N°

TS N° DA CONTA



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

032.048.682-65

Nome

HORTENCIA GOMES LIMA

Nascimento

23/04/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1483686160

NOME
HORTENCIA GOMES LIMA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
12440639 SPC AC

CPF
032.048.682-65

DATA NASCIMENTO
23/04/1999

FILIAÇÃO
JOAQUIM DE SOUZA LIMA
MARIA FREUDES MELO GOMES

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06949030804

VALIDADE
09/11/2018

1ª HABILITAÇÃO
09/11/2017

OBSERVAÇÕES

Hortencia Gomes Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO
09/11/2017

Pedro Luis Longo
Pedro Luis Longo
Diretor Geral
Detran / AC

ASSINATURA DO EMISSOR

14665920883
AC407468862



ACRE



1483686160



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

032.493.762-80

Nome

RAIMUNDO MOREIRA LIMA NETO

Nascimento

29/06/2001

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ESTADO DO ACRE	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES	
Coordenação de Registro e Inscrição Escolar	
Registro nº	44
Fls. nº	35
Libro nº	13
Em	22/03/2019
Contado por	Enilene, Francisca
Assinado por	Francisco Braga de Souza
M. Antunes Pereira da Silva	
Diretor de Registro e Inscrição Escolar - CEE/AC	
Portaria GAB nº 0110/2019	



Certificado de Conclusão do Ensino Médio

Estado do Acre
Secretaria de Estado da Educação, Cultura e Esportes
ESCOLA ESTADUAL DE ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
PROFESSOR FRANCISCO BRAGA DE SOUZA
Rua: Terraquá – CEP: 69.965-000 Rodrigues Alves – Acre – Telefone: 3348-1327
E-mail: escolaest.fbs@yahoo.com.br
Decreto de Criação nº 8.721/2003
Portaria nº 3273/2006 – SEE/AC

Certificamos que **RAIMUNDO MOREIRA LIMA NETO**, nascido(a) em 29 de JUNHO de 2001, na cidade do(e) **CRUZEIRO DO SUL**, Estado do(e) **ACRE**, concluiu o Ensino Médio no ano letivo de 2018 nesta unidade escolar, regulamentada pela Portaria SEE nº 3273/2006 e Resolução do CEE/AC nº 83/2019 em conformidade com a Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional nº 9394 de 20 de dezembro de 1996 e demais normas do Sistema de Ensino.

Rodrigues Alves – Acre, 23 de abril de 2019

Gleudson Pereira da Silva
Diretor Escolar
Portaria nº 407 de 06/03/2017-GAB/SEE
Esc. Francisco Braga de Souza

Coordenadora Administrativa
Francisco Braga de Souza
Coordenadora Administrativa
Portaria nº 409 de 06/03/2017-GAB/SEE
Esc. Francisco Braga de Souza

Aluno(a)