

**MÃO DE OBRA
PRÓPRIA**

**SUBSECRETARIA DA RECEITA
MUNICIPAL**

NOME DO DONO DA OBRA							Nº DA DTCO	
LOCAL DA OBRA							Nº DO CADASTRO ESPECÍFICO DO INSS (CEI)	
INCIDÊNCIA MÊS/ANO	SALÁRIOS (R\$)	INSS (R\$)			FGTS (R\$)	TOTAL (R\$)	PARA USO DA PMSP	
	[A]	TOTAL A RECOLHER [B]	EMPREGADO [C]	[D] = [B] – [C]	[E]	[A] +[D] + [E]	COEFICIENTE DE ATUALIZAÇÃO	VALOR ATUALIZADO
TOTAL								
NOME DO REQUERENTE				Nº DO RG		DATA	ASSINATURA	
FUNCIONÁRIO CONFERENTE E DATA			CHEFIA DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELO “ISS-HABITE-SE”			OBSERVAÇÕES: ESTA RELAÇÃO DEVERÁ SER APRESENTADA EM DUAS VIAS, EM ORDEM CRONOLÓGICA DE INCIDÊNCIA ESTA RELAÇÃO SÓ É VÁLIDA COM O CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELO “ISS-HABITE-SE”		