



**CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLESCENTE
VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO**

CONVENIADA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS

CNPJ: 04.488.578-0001/90

São Paulo, 11 de Junho de 2018.

OFÍCIO: 0195/2018

À
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

PREZADOS SENHORES,

Estamos encaminhando em anexo a Prestação de Contas dos Recursos da Casa de Isabel, referente ao período de 01/03/2018 à 31/03/2018.

Anexo I ao X

CD contendo Anexo I ao X, Extratos Bancários, Demonstrativo de Despesas, Contrato de Locação de Imóveis, Recibo de Aluguel e Planilhas de Atendimentos dos anexos de I ao X.

Casa de Isabel Centro de apoio a Mulher a Criança e o Adolescente Vítimas de Violência Doméstica e Situação de Risco, com o CNPJ nº 04.488.578.0001/90, situada á Rua: Valente de Novais, nº 189 Itaim Paulista- São Paulo, vem mui respeitosamente à vossa presença, requerer o pedido supra citado.

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

Presidente
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

Rua: Valente de Novais, 189 – CEP 08120-410 – Itaim Paulista – São Paulo – SP
Tel: (011) – 2025-3271

Email: casadeisabel@terra.com
SITE: www.casadeisabel.org.br



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 à 31/03/2018	
ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS	

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 252.529,31	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira		Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 54.094,81
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 147.308,71
TOTAL	R\$ 252.529,31	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 15.283,41
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	
DESPESAS		RESUMO	
Pessoal e Reflexo	R\$ 90.948,45	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 737,50	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 0,00
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 252.529,31
Serviços de Terceiros	R\$ 19.288,91	Total de Despesas	R\$ 198.434,50
Manutenção	R\$ 409,00	TOTAL	R\$ 54.094,81
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$ 979,90		
TOTAL	R\$ 112.363,76		
		A Casa de Isabel, pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.	

São Paulo, 11 de Junho de 2.018	Andreia de Matos Souza Lima PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL	OBS: AS DESPESAS NO VALOR DE R\$ 198.434,50, REFERENTES AOS MESES DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 86.070,74 E O MÊS DE MARÇO R\$ 112.363,76 (ANEXO JUSTIFICATIVA)
---------------------------------	--	--

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 à 31/03/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março	R\$ 0,00	R\$ 198.434,50	R\$ 252.529,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.094,81
Abril						
Maio						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 198.434,50	R\$ 252.529,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.094,81

São Paulo, 11 de Junho de 2018.

[Assinatura]
Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELO INSTITUTO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 a 31/03/2018
ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH.	R\$ 118.278,71	
2 Serviços de Terceiros	Aluguel, contador e Outros	R\$ 22.345,00	
3 Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo Sabesp e Telefonica	R\$ 1.650,00	
4 Material de Consumo	Material de Consumo	R\$ 3.985,00	
5 Manutenção	Equipamentos, Área Física	R\$ 1.050,00	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 147.308,71	

São Paulo 11 de Junho de 2018	Andreia de Matos Souza Lima	ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
-------------------------------	-----------------------------	--

RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/03/2018 a 31/03/2018

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAUDE/COORDENADORIA

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA	VALOR	
1	1/3/2018	1175	Manutenção	Equip Master Informatica Ltda -ME		R\$ 319,00			
2	1/3/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 168,00			
3	29/3/2018	3819	Pessoal e Reflexo	Hosanas A. Cons. Contabil LTDA ME		R\$ 2.375,00			
4	29/3/2018	7644	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 737,50			
5	29/3/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 258,78			
6	29/3/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 158,78			
7	29/3/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 155,48			
8	29/3/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 151,48			
9	30/3/2018		Pessoal e Reflexo	Recursos Humanos		R\$ 54.646,27			
10	2/4/2018	1532	Manutenção	Ademir Freitas Moreira -ME		R\$ 90,00			
11	3/4/2018	0067	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires- ME		R\$ 6.720,00			
12	5/4/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cob. Ext. Ltda		R\$ 10.068,91			
13	6/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4.986,65			
14	16/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 22.309,84			
15	16/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4.275,36			
16	16/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 623,33			
17	20/4/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Cont. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.564,00			
18	25/4/2018	0051	Serviços de Terceiros	Clinica Medica Renascer		R\$ 2.500,00			
19	18/5/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 255,38			
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									

São Paulo, 11 de Junho de 2018

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 à 31/03/2018.

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
1									SEM VALOR
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					0,00			0,00	percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, 11 de Junho de 2.018.

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MES DE REFERENCIA:- 01/03/2018 a 31/03/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

UNIDADE	PSICÓLOGO				ASSIST. SOCIAL				AUXILIAR ADMINISTRATIVO				AUXILIAR DE S. GERAIS				SUPERVISORA TÉCNICA				GERENTE			
	PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual	
	30h	30h	30h	30h	30h	30h	30h	30h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h
1 Casa de Isabel	8	8	8	8	8	8	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
TOTAL	8	8	8	8	8	8	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 11 de Junho de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/03/2018 A 31/03/2018

ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO -

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSQUIATRA 10H SEMANAIS	PSICÓLOGA 30H SEMANAIS	ASSISTENTE SOCIAL 30H SEMANAIS	EDUCADOR FÍSICO 30H SEMANAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 40H SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H SEMANAIS	GERENTE 40H SEMANAIS	SUPERVISORA TÉCNICA INSTITUCIONAL 40H SEMANAIS		
PROVENTOS										
Salário Base	R\$ 4.256,66	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 1.498,15	R\$ 1.081,86	R\$ 9.100,86	R\$ 9.500,00		
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91		
BENEFÍCIOS										
Vale Refeição					R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00		
Vale Transporte					R\$ 174,80	R\$ 174,80	R\$ 174,80			
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00		
Difícil Provimento	R\$ 412,50									
ENCARGOS										
FGTS	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 123,44	R\$ 90,11	R\$ 731,66	R\$ 763,59		
PIS	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 15,43	R\$ 11,26	R\$ 91,46	R\$ 95,45		
INSS	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 413,54	R\$ 301,87	R\$ 2.451,07	R\$ 2.558,04		
PROVISIONAMENTO										
Férias	R\$ 1.147,33	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 187,64	R\$ 136,97	R\$ 1.112,13	R\$ 1.160,66		
13º Salário	R\$ 849,18	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 138,88	R\$ 101,38	R\$ 823,12	R\$ 859,04		
TOTAL GERAL	R\$ 10.140,49	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76	14.787,21	15.513,69		
São Paulo, 11 de Junho de 2018.				Andreia de Matos Souza Lima						COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

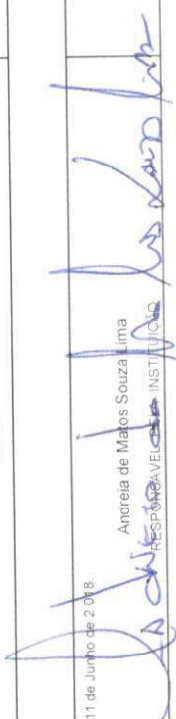
RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 à 31/03/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

	CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONARIOS		
		Plano	Mês Anterior	Mês Atual
1 SEM VALOR				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
TOTAL				

São Paulo, 11 de Junho de 2018.		
 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELO INSTITUTO		COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL											
CONVENIO Nº2015.0.224.426-5											
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/03/2018 a 31/03/2018.											
ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL											

CATEGORIA PROFISSIONAL											
PROVENTOS											
Salário Base	SEM VALOR										
Adicional Insalubridade											
Gratificação *											
Outros											
BENEFÍCIOS											
Cesta Básica											
Vale Transporte											
Total Parcial											
ENCARGOS											
FGTS											
PIS											

PROVISIONAMENTO											
Férias											
13º. Salário											SEM VALOR
TOTAL GERAL											

São Paulo, 11 de Junho de 2 018	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE										
---------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Andréia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2018 - 11:47:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011)35782573	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.333,18	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.986,65		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.986,65		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018

858000000496 866501791802 407615050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sede



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2018 - 11:47:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011)35782573	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.333,18	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.986,65		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.986,65		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018

858000000496 866501791802 407615050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.17
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000049-6 86650179180-2
40761505080-0 44885780001-9
Data do pagamento 06/04/2018
CNPJ/CEI/CPF 04488578/0001-90
COMPETENCIA 03/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2018
VALOR DEPOSITO 4.986,65
Valor Total 4.986,65

DOCUMENTO: 040605
AUTENTICACAO SISBB: 2.A60.705.5A9.45B.AD4

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2018
		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.504,85
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE DE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS...	2.804,99
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	22.309,84
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SEDE Data de Vencimento: 20/04/2018			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2018
		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.504,85
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE DE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS...	2.804,99
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	22.309,84
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SEDE Data de Vencimento: 20/04/2018			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.50
4065704065 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO INSS	19.504,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.804,99
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.309,84

=====

DOCUMENTO: 041607
AUTENTICACAO SISBB: 0.031.39A.2D6.703.7B8

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.50
4065704065 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO INSS	19.504,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.804,99
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.309,84

=====

DOCUMENTO: 041607
AUTENTICACAO SISBB: 0.031.39A.2D6.703.7B8

***** VIA CONTRIBUINTE *****

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/03/2018
		03 NÚMERO DO CPF OU CGC 04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA 0561
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
		06 DATA DE VENCIMENTO 20/04/2018
		07 VALOR PRINCIPAL 4.275,36
		08 VALOR DA MULTA 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
		10 VALOR TOTAL 4.275,36
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/03/2018
		03 NÚMERO DO CPF OU CGC 04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA 0561
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
		06 DATA DE VENCIMENTO 20/04/2018
		07 VALOR PRINCIPAL 4.275,36
		08 VALOR DA MULTA 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
		10 VALOR TOTAL 4.275,36
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.50
4065704065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AGENCIA AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 4.275,36
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 4.275,36
=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.B96.9D8.82A.DCA.AF8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 041606

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	25/04/2018
DARF DE PIS SEDE	07 VALOR PRINCIPAL	623,33
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	623,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	06 DATA DE VENCIMENTO	25/04/2018
DARF DE PIS SEDE	07 VALOR PRINCIPAL	623,33
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	623,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.50
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AGENCIA AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018
PERIODO DE APURACAO 31/03/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/04/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 623,33
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 623,33

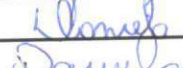
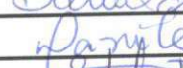
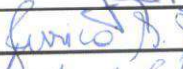
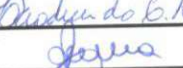
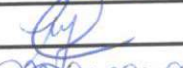
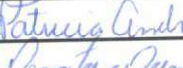
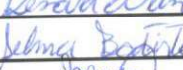
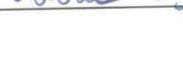
=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.DC4.A31.5B1.F1F.675
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041605

**CESTA BÁSICA REF. MES: 03/2018
CONFORME DISSÍDIO COLETIVO**

Empresa: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA		CNPJ 04.488.578/0001-90	
Endereço: R VALENTE DE NOVAIS-189		Bairro: ITAIM PAULISTA	Cidade: SAO PAULO
		C. E. P.: 08120-420	
Código	Nome do Funcionário	Valor	Assinatura
001003	CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 92,00	
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	
001006	DANIELA DO CARMO TAVARES DAMASCENO	R\$ 92,00	
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	
000993	EDISONIA BARBOSA SOUZA DA SILVA	R\$ 92,00	
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIM	R\$ 92,00	
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	
Total de Funcionário da Empresa: 00017		Valor Total da Empresa: R\$	1.564,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201450751814017
20/04/2018 14:59:10

20/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:34
406504065 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2018
NR. DOCUMENTO	553.333.000.005.339
VALOR TOTAL	1.564,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CALVO COML IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3333-2 CONTA: 5.339-2
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

IDENTIFICADOR 1:	04.488.578/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	B.244.E6E.98D.8C7.D7E
------------------	-----------------------

matos

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.17
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000049-6	86650179180-2
	40761505080-0	44885780001-9
Data do pagamento		06/04/2018
CNPJ/CEI/CPF		04488578/0001-90
COMPETENCIA		03/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/04/2018
VALOR DEPOSITO		4.986,65
Valor Total		4.986,65

DOCUMENTO: 040605
AUTENTICACAO SISBB: 2.A60.705.5A9.45B.AD4

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ
CARGO AGENTE OPERACIONAL

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302
ADMISSÃO 02/03/2018

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	42	4,00	168,00
TOTAL					168,00

Recebi de CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CRIANCA, a quantidade de vales - Transporte acima discriminada para minha utilização no decorrer do período de 01/03/2018 á 31/03/2018

SAO PAULO, 01 de Março de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

06/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:21:51
406504065 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2018
NR. DOCUMENTO	554.065.000.014.233
VALOR TOTAL	2.375,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSANAS ASSESSORIA E CONS
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 14.233-6
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO	3.E0F.CA8.3E5.A67.4D0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Ref 03/2018



Transações Pendentes

A35G121514616645017
12/04/2018 15:20:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:20:30
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573460784639645031220350008374920000009000
NR. DOCUMENTO 41.201
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 90,00
VALOR COBRADO 90,00

NR. AUTENTICACAO 7.429.78B.224.059.288

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI 12/04/2018 15:19:04
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA 12/04/2018 15:20:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

16/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:24:26
406504065 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2018
NR. DOCUMENTO	557.039.000.006.401
VALOR TOTAL	737,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO ICHIKAWA BAZAR ME
AGENCIA: 7039-4 CONTA: 6.401-7
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	F.53A.333.3FC.F06.F79
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20180423u08781850000186

Número da Nota

00001175

Data e Hora de Emissão

01/03/2018 11:03:30

Código de Verificação

4EP7-PTS9**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.781.850/0001-86**Inscrição Municipal: **3.637.047-9**Nome/Razão Social: **EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME**Endereço: **AV MARECHAL TITO 01351, 1343 1347 1351 - S M PAULISTA - CEP: 08010-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

RECARGA DE CARTUCHOS JATO DE TINTA EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM INFORMÁTICA. (UNIDADE SEDE)
RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189 CEP: 08120-420 ITAIM PAULISTA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 319,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.				
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;

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180402u05506949000181	Número da Nota 00003819			
	Data e Hora de Emissão 29/03/2018 19:00:16			
	Código de Verificação Y2DP-IR93			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal: 3.548.273-7 Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. 03/2018 SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS, 189				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.375,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
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	
-		-	R\$ 244,86 (10,31%) / SIMPLES	
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;				

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000080	
			Data e Hora de Emissão	
			29/05/2018 17:18:09	
20180529u08115861000127		Código de Verificação		BRWT-Q23Y
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.115.861/0001-27 Inscrição Municipal: 3.539.832-9 Nome/Razão Social: JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME Endereço: R GAIVAO 00013 - VILA NOVA CURUCA - CEP: 08031-180 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO DE CARRETO TRANSPORTE DE COMPRAS DE ALIMENTOS, PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE Unidade Sede Rua Valente de Novais 189, Casa de Isabel				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 120,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02447 - Transporte de bens ou valores, dentro do território do Município (inclusive transporte de veículos)				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	120,00	5,00%	6,00	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 1532 Série A, emitido em 29/03/2018

20180402v07938933000173

Número da Nota

00001532

Data e Hora de Emissão

02/04/2018 18:27:09

Código de Verificação

HVIM-DCVP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.938.933/0001-73**Inscrição Municipal: **3.525.954-0**Nome/Razão Social: **ADEMIR FREITAS MOREIRA ME**Endereço: **R ARVORE DO DRAGAO 00233 - JARDIM DOS IPES - CEP: 08161-430**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP** E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA REFERENTE A CASA DE ISABEL SEDE SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP NO PERIDO DE 01/03/2018 A 31/03/2018.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.				
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 substitui o RPS Nº 1532 Série A, emitido em 29/03/2018;

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000067	
			Data e Hora de Emissão	
20180412u08115861000127		03/04/2018 17:12:53		Código de Verificação
		XAMN-BTZP		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.115.861/0001-27 Inscrição Municipal: 3.539.832-9 Nome/Razão Social: JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME Endereço: R GAIVAO 00013 - VILA NOVA CURUCA - CEP: 08031-180 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPORTE PARA A UNIDADE SEDE NO PERÍODO 01/03/2018 A 30/03/2018 SEDE LOCALIZADA NA RUA VALENTE DE NOVAIS 189				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.720,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02404 - Transporte de escolares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.720,00	2,00%	134,40	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2018;				



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 25/04/2018	Hora Emissão 10:00	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 196R.8750.8271.1084499-V		Número da Nota 000051	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços CLÍNICA MÉDICA RENASCER S/S LTDA - ME AVENIDA ANDROMEDA, 885 - Andar 5º - Sala 506 GREEN VALLEY / ALPHAVILLE CEP 06473-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 63.897.805/0001-08 Telefone	Inscrição Municipal 4.79768-0 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços OSS CASA DE ISABEL		CPF/CNPJ 04.488.578/0001-90	
Endereço RUA VALENTE DE NOVAIS, 189		Complemento	
CEP 08120-420	Bairro ITAIM	Cidade SÃO PAULO	UF SP
E-mail fiscal3@segurasolucoes.com ; societario@segurasolucoes.com ; eli.moraes@terra.com.br ; casadeisabelpsique@gmail.com			
Qtde 1	Descrição do Serviço PSICOLOGIA	Código Serviço 041601213	Aliquota 2,00 Valor Unitário 2.500,00 Valor Total 2.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Atendimento psicoterápico para homens alcoolista e usuários de substâncias psicoativas no Mês de Março no Ambulatório da Unidade Central da Casa de Isabel

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
37,50	16,25	75,00	25,00

VALOR TOTAL DA NOTA	2.500,00
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 196R.8750.8271.1084499-V
RECEBEMOS DA EMPRESA CLÍNICA MÉDICA RENASCER S/S L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000051 Série da Nota
Local	Data
Assinatura	

SEDE

BAZAR ALAGOAS

SERGIO ICHIKAWA BAZAR ME
AVENIDA BARAO DE ALAGOAS, 412
ITAIM PAULISTA - SAO PAULO - 08115-010
CNPJ:03698498000104 IE:145291947111

Extrato N°: 7644

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 04.488.578/0001-90

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$	
001 COL PIS COLA P/ PISTOLA DE COLA 36,0000 UN X 1,500	54,00
002 FIT CET FITA DE CETIM 4,0000 MT X 4,000	16,00
003 DUP FAC 12 FITA DUPLA FACE 12X30 4,0000 UN X 3,500	14,00
004 PAP COL SET PAPEL COLOR SET 20,0000 UN X 1,000	20,00
005 TNT MT TNT CORES METRO 14,0000 MT X 2,000	28,00
006 PEIR PERCEVEJO 5,0000 CX X 4,800	24,00
007 FIT ADE 12 FITA ADESIVA 12X33 2,0000 UN X 1,500	3,00
008 SAC PRE 43X59 SACO DE PRESENTE 43X59 75,0000 UN X 1,800	135,00
009 SAC PRE 50X70 SACO DE PRESENTE 50X70 25,0000 UN X 2,500	62,50
010 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 12,0000 UN X 1,000	12,00
011 CAR MAD CARIMBO 3,0000 UN X 7,500	22,50
012 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 1290,0000 UN X 0,250	322,50
013 PAS ELA PASTA C/ ABA ELASTICA 12,0000 UN X 2,000	24,00

TOTAL R\$ 737,50

Dinheiro 737,50

02.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato através do App
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 271,13

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

29/03/2018 15:57:56

3518 0303 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0764 4232 8724



Conta de Energia Elétrica

Nº da instalação 0054573904 Data de emissão 23 MAR 2018 Conta referente a MAR 2018 Nota Fiscal Vencimento 11 ABR 2018

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
R. MANDAGUAÇU 186
CEP: 08120-410 SÃO PAULO - SP

Reservado ao fisco:

Nº Nota Fiscal 22D8.C182.6552.FAFC.D4D9.1B04.B3B3.2098
Série B Base de cálculo 221,03 Aliquota 18% ICMS 39,78 Nº do cliente 0020057549
CFOP: 5266 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 e INSC. EST.

Total a Pagar (R\$)

258,78

Código de cadastro para Débito Automático

100146337375

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor 14859506 Leitura anterior 6855 22 FEV 7267 23 MAR 24 ABR Próxima leitura

Histórico de Consumo

402	339	359	322	282	336	346	304	333	306	346	400	371
03/18	02/18	01/18	12/17	11/17	10/17	09/17	08/17	07/17	06/17	05/17	04/17	03/17

Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	C/ICMS	ICMS	ICMS	
0601	ENERGIA (TE)	402,0	0,22333	89,78	18%	89,78
0699	PIS/PASEP (1,02%)	402,0	0,29620	118,67	18%	118,67
0699	COFINS (4,68%)			2,26	18%	2,26
0606	FATURA02/2018			10,33	18%	10,33
0607	COSIP LEI 13.479/02					11,97
COMERCIAL	Tarifas aplicadas (sem impostos)			0,18074 (TUSD)	0,23887 (TE)	25,78

Informações importantes/notificações

Tarifa Baixa Renda Repasse do ICMS sobre subvenção referente ao mês de Out/17

Notificação/reaviso de contas vencidas

Ate a presente data não acusamos ainda em nossos sistemas o pagamento das seguintes débitos:
Vencimento 08.12.2015 Valor(R\$) 17,03 Vencimento Valor(R\$) Vencimento Valor(R\$)

Responsável pela iluminação pública em sua rua/região

LIGUE ILUM/DEPTO.ILUM.PUBLICA 0800 77 90 156

Loja de Atendimento mais próxima (seg a sexta, das 8h30 às 16h30)

AV. São Miguel 9419 São Paulo

Dados técnicos da instalação

Fator Multiplicador 1	Classe/Subclasse Com/Com	Faturamento Trifásico	Tipo de Tarifa B3_OUTROS
Tensão Nominal(V) 120/240 (BT) V	Tensão Mínima(V) 110/221 V	Tensão Máxima(V) 126/252 V	
Energia 83,33	Distribuição 37,91	Encargos 30,60	Tributos 52,36
Indicadores de qualidade do serviço			JAN 2018

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite Permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	Ano 19,34	Trimestre 9,67	Mês 4,83
Vezes que o cliente ficou sem energia	DIC 12,20	Mês 6,10	Mês 3,05
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	FIC -	-	2,69
Encargo de uso do sistema de distribuição	DMIC -	-	-
	CM -	-	64,88

Não vale como recibo.

Vencimento 11 ABR 2018

Total a pagar (R\$) 258,78

Nº fatura 021267499 Data de emissão 23 MAR 2018 Conta referente a MAR 2018 Nº instalação 0054573904 Consumo (kWh) 402,00



836100000022 587800481000 400573061118 001463373751



Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo

RGI	Número da Conta	Mês de Referência
01496324/87	1459014963241	Março/2018
Endereço		
R MANDAGUACU, 00185, ITAIM - SAO PAULO		
Codificação Sabesp	Número do Hidrômetro	
20 134.043.0198.0517.0000.0000	Y17F584381	
Consumo/M³	Média/M³	
18	19	

CONTA NORMAL

NO CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

SERÃO COBRADOS MULTA, ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E JUROS DE MORA DE ACORDO COM AS TAXAS E ÍNDICES APLICADOS NO MÊS REFERENTE A ESTA CONTA

A CONTA NÃO PAGA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE NO FORNECIMENTO DE ÁGUA

2a VIA DE CONTA

SIMPLIFICADA

**EMITIDA PELA INTERNET
EM
25/05/2018**

**Vencimento
24/04/2018**

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água	124,02
Esgoto	124,02
Multa	5,33
At. Monetária	0,20
Juros de Mora	0,55
Tx Regulação - TRCF	1,26

Total 255,38

**Total a Pagar
R\$ *****255,38**

CLIENTE: null

**Tributos
PIS/PASEP e COFINS**

**Alíquota(%)
6,56**

**Base de cálculo (R\$)
254,63**

**Valor(R\$)
16,70**

Agência de Atendimento

ATEND COM ITAIM PAULISTA - R TIBURCIO DE SOUZA , 01085 - 0800-0119911

Código da Transação: {}

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso



VIA SABESP

**ATENÇÃO
NÃO RASURE
OU PERFURE
ESTE CANHOTO.
ELE SERÁ USADO
NA LEITORA ÓTICA.**

RGI	Codificação Sabesp	
01496324/87	20 134.043.0198.0517.0000.0000	
Mês de Referência	Vencimento	Total a Pagar
Março/2018	24/04/2018	R\$ *****255,38

Código da Transação: {}

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C181502705126016
18/05/2018 15:09:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.33
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82610000002-3 55380097145-7
92014963241-5 32431318032-9
Data do pagamento 27/04/2018
Valor Total 255,38

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: E.A2D.B92.40D.950.AB2

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Local 11000 Uso NEGOCIO
Telefone DV NRC
2562-1618 0 0 03233804093
Total da Fatura **Vencimento** **Mês**
158,78 **09/03/2018** **03/2018**

CASA DE ISABEL C DE AP A MULHER E C E AD V DE V DO
 R MANDAGUACU 185 - ITAIM
 08120-410 SAO PAULO - SP

Vencimento
09/03/2018

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	73,96
Outros Serviços	25,36
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	32,74
Ligações para Celular	17,93
TOTAL A PAGAR	158,78
Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.	

**EVITE A PERDA
 DE SUA LINHA
 E ENVIO AO
 SPC/SERASA**

Lembramos que o
 SPC/SERASA
 disponibilizam a
 informação do débito
 às empresas e
 instituições de crédito

Dúvidas: ligue para
 0800 7715 041

Empresa, ligue para
 0800 151500

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

No momento da emissão desta conta constava débito pendente conforme demonstrativo anexo.

Linhas com atraso há mais de 60 dias serão bloqueadas para fazer e receber chamadas e, após 90 dias, o contrato será rompido e seu nome enviado ao SPC/SERASA.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2562-16180	03/18	8	1080 8648
Total da Fatura	DV	Vencimento		
158,78	X	09/03/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autenzado - Não vale como recibo

846700000017 587810291100 002562161808 031881803097



Local
11000Uso
NEGOCIOTelefone
2566-1110 0DV
9

NRC

09472672634

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
R. MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SPTotal da Fatura
151,53Vencimento
09/03/2018Mês
03/2018Vencimento
09/03/2018Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	73,96
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	14,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	27,26
Planos de Minutos - Ligações Longa Distância	22,14
Ligações para Celular	4,59

TOTAL A PAGAR

151,53

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

No momento da emissão desta conta constava débito pendente conforme demonstrativo anexo.

Linhas com atraso há mais de 60 dias serão bloqueadas para fazer e receber chamadas e, após 90 dias, o contrato será rompido e seu nome enviado ao SPC/SERASA.

EVITE A PERDA
DE SUA LINHA
E ENVIO AO
SPC/SERASALembramos que o
SPC/SERASA
disponibilizam a
informação do débito
às empresas e
instituições de créditoDúvidas: ligue para
0800 7715 041Empresa, ligue para
0800 151500

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2566-11100	Mês 03/18	DV 9	Complemento 1090 8648
Total da Fatura	DV	Vencimento		
151,53	X	09/03/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 515310291106 002566111007 031891803095



Local 11000 Uso NEGOCIO
Telefone 2025-3271 0 DV 5 NRC 02633646152



CTC VILA MARIA SPM PLB
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
R. MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SP

Total da Fatura 155,48 Vencimento 09/03/2018 Mês 03/2018



Vencimento
09/03/2018

Central de Relacionamento:
10315

00100032

721314885077971000000087710280218

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Cobrança de Serviços de Terceiros
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Planos de Minutos - Ligações Longa Distância
Ligações para Celular

73,96
8,79
27,39
22,14
23,20

TOTAL A PAGAR

155,48

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

No momento da emissão desta conta constava débito pendente conforme demonstrativo anexo.

Linhas com atraso há mais de 60 dias serão bloqueadas para fazer e receber chamadas e, após 90 dias, o contrato será rompido e seu nome enviado ao SPC/SERASA.

EVITE A PERDA
DE SUA LINHA
E ENVIO AO
SPC/SERASA

Lembramos que o
SPC/SERASA
disponibilizam a
informação do débito
às empresas e
instituições de crédito

Dúvidas: ligue para
0800 7715 041

Empresa, ligue para
0800 151500



O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000 Telefone 2025-32710 Mês 03/18 DV 7 Complemento 1970 8648
Total da Fatura 155,48 DV 9 Vencimento 09/03/18

Não Rasgar ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 554810291100 002025327103 031871803099



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.07
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: LENY ANTONIA RIPARI

=====

Convenio ELETROPAULO

Codigo de Barras 83610000002-2 58780048100-0
40057306111-8 00146337375-1

Data do pagamento 29/03/2018

Valor em Dinheiro 258,78

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 258,78

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

29/03/2018 11:06:48

29/03/2018 11:13:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Pagamento de outros convênios

SISRR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.07
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: LENY ANTONIA RIPARI

=====

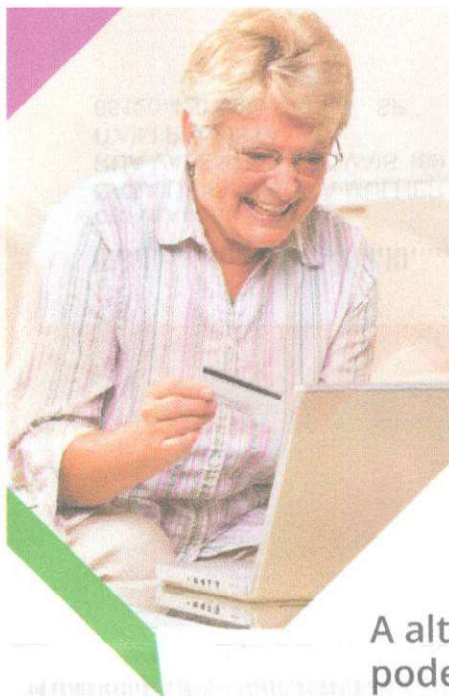
Convenio	TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras	84670000001-7 58781029110-0
	00256216180-8 03188180309-7
Data do pagamento	29/03/2018
Valor Total	158,78

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	29/03/2018 11:03:08
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	29/03/2018 11:13:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Troque sua forma de pagamento para Cartão de Crédito ou Débito Automático

Com a correria do dia-a-dia, tenha mais conforto e praticidade. Altere a sua forma de pagamento de boleto bancário para cartão de crédito ou débito automático.

A alteração é fácil, rápida e você mesmo pode fazer pela Central do Assinante.

Acesse: central.terra.com.br e troque agora mesmo!



CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente	CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD	Data de Vencimento	10/03/2018	Valor do Documento	63,76
Agência / Cod. Cedente	0079/5368740	Nosso Número	0040043106624	Autenticação Mecânica	



[033-7 | 03399.53689 74000.400437 10662.401016 1 74590000006376]

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				10/03/2018	
Cedente				Agência / Código do Cedente	
Terra Networks Brasil S/A				0079/5368740	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Código do Documento
22/02/2018	SAO000051614913	DM	N	22/02/2018	0040043106624
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	101	R\$		X	63,76
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso = R\$ 1,28 Juros de mora dia = R\$ 0,03 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
Unidade Cedente				(-) Valor Cobrado	
Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD CGC: 04.488.578/0001-90				CONTRATO: CRSAO0629101	
RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA					
08120-420 SÃO PAULO - SP					
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.07
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: LENY ANTONIA RIPARI

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras	84600000001-4 51531029110-6
	00256611100-7 03189180309-5
Data do pagamento	29/03/2018
Valor Total	151,53
Pagamento agendado.	

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	29/03/2018 11:03:27
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	29/03/2018 11:13:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Transações Pendentes

A33C291108325566036
29/03/2018 11:13:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.07
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: LENY ANTONIA RIPARI

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000001-1 55481029110-0
00202532710-3 03187180309-9
Data do pagamento 29/03/2018
Valor Total 155,48

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

29/03/2018 11:02:33
29/03/2018 11:13:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA
MONTA CAMBERELA, 444-B ITAIM PAULISTA, SÃO PAULO - SP - CEP: 08110

CNPJ: 15.912.478/0001-65 Creci: J26559
Telefone: 011 25616097
Email: maroguoab@terra.com.br

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ALUGUEL 08/12 9.922,00 IRRF(587.705.694-87) -141,30
IPTU (PROP)(01/10) 564,81
TX. ENVIO (ADM) 6,00
IRRF(143.857.898-94) -141,30
IRRF(388.927.248-78) -141,30

APLICAR MULTA DE R\$ 1.048,68 APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO

ALUGUEL COM VENCIMENTO EM JANEIRO NÃO FOI PAGO POR FALTA DE EMPENHO
DA P.M.S.P, ALUGUEL DE MARÇO COM VENCIMENTO ALTERADO.

Recibo do Pagador

Vencimento	05/04/2018
Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Nosso Nú	112/07108294-8
(=) Valor do Documento	10.068,91
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Beneficiário GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LT 15.912.478/0001-65	
Data do Docto	Nú
19/02/2018	0016107
Espécie Docto	Aceite
RECIBO	N
Carteira	Espécie
112	R\$
Uso do Banco	Data Processamento
	19/02/2018
Quantidade	Valor

Reg: 01/marcelo/3ADDD8DC

Pagador CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189
08120-420 ITAIM PAULISTA-SÃO PAULO-SP

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
(00000228)
(00000288)
Prop: (00029) JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ S/A

[341-7] 34191.12077 10829.481190 22359.820002 9 74850001006891

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento	05/04/2018
Beneficiário	GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA 15.912.478/0001-65	Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Data do Docto	Nú	Nosso Nú	112/07108294-8
19/02/2018	0016107	(=) Valor do Documento	10.068,91
Uso do Banco	Carteira	(-) Desconto / Abatimento	
	112	(-) Outras Deduções	
	R\$	(+) Mora / Multa	
	X	(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)			
ALUGUEL 08/12 9.922,00 IRRF(587.705.694-87) -141,30			
IPTU (PROP)(01/10) 564,81			
TX. ENVIO (ADM) 6,00			
IRRF(143.857.898-94) -141,30			
IRRF(388.927.248-78) -141,30			
APLICAR MULTA DE R\$ 1.048,68 APÓS O VENCIMENTO			
NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO			

Pagador CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189
08120-420 ITAIM PAULISTA-SÃO PAULO-SP

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário
(00000228)
(00000288)
Prop: (00029) JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O

Pagador/Avalista

Código de Baixa:

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica





Consultas - Extrato de conta corrente

A33G241631729502029
24/04/2018 16:46:24

Cliente - Conta atual

Agência 4065-7
Conta corrente 18954-5 CASA DE ISABEL CENTRO DE
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		4065	99015	870 Transferência recebida	554.065.000.012.565	252.529,31 C	
				29/03 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
29/03/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.565	39.159,12 D	
				29/03 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
29/03/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.565	2.499,32 D	
				29/03 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
29/03/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.565	3.190,69 D	
				29/03 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
29/03/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.565	50.123,11 D	
				29/03 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
29/03/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.014.233	1.781,00 D	
				29/03 4065 14233-6 HOSANAS ASSESS			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.901	155,48 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.902	158,78 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.903	151,53 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.904	192,25 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.905	200,78 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.906	217,30 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.907	114,66 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
29/03/2018		0000	13105	361 Pgto conta água	32.908	272,48 D	
				SABESP			
29/03/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	32.909	258,78 D	
				ELETROPAULO			
29/03/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	32.910	9.504,10 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
29/03/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.880.801.245.754	118,97 D	
				Cobr parq,tarf pend ref a 14/02/2018			
29/03/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.880.801.400.535	122,00 D	
				Tarifa pendente referente a 12/03/2018			
29/03/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	144.308,96 D	0,00 C
31/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678



**CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLESCENTE
VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO**

CONVENIADA COM A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS

São Paulo, 11 de Junho de 2.018.

OFÍCIO: 00197/2018

**ASSUNTO: PRESTAÇÕES DE CONTAS DOS MESES DE FEVEREIRO E
MARÇO DE 2018.**

Eu, Andreia de Matos Souza Lima, Presidente da OSS Casa de Isabel Centro de Apoio a Mulher a Criança e o Adolescente Vítimas de Violência Doméstica e Situação de Risco, com o CNPJ nº 04.488.578.0001/90, situada à Rua: Valente de Novais, nº 189, Itaim Paulista- São Paulo, vem mui respeitosamente à vossa presença, **justificar as Prestações de Contas** referentes aos meses de Fevereiro e Março.

Informo, que os Recursos Financeiros referentes ao Serviço de Atenção Especializada, recebeu a Verba de Custeio, para as despesas relacionadas aos meses de Fevereiro e Março, no dia 29/03/2018.

Saliento, que as Despesas relacionadas no Anexo I do mês de Março no valor de R\$ 198.434,50, são referentes as seguintes Despesas:

O valor de R\$ 86.070,74, correspondem as Despesas do mês de Fevereiro de 2018;

O valor de R\$ 112.363,76, correspondem as Despesas do mês de Março de 2018.

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

Presidente

OSS CASA DE ISABEL

Rua Valente de Novais, 189 – CEP 08120-410 – Itaim Paulista – São Paulo – SP
Tel: (011) – 2025-3271

Email: casadeisabel@terra.com

SITE: www.casadeisabel.org.br