



**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: 0196/2018

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 01/04/2018 à 30/04/2018.

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: 01/04/2018 à 30/04/2018
ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 147.308,71	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 535,77	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 82.525,24
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 147.308,71
TOTAL	R\$ 147.844,48	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 15.283,41
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
82.527,01		RESUMO	
Pessoal e Reflexo	R\$ 95.053,86	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 619,44	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 54.094,81
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 147.844,48
Serviços de Terceiros	R\$ 19.288,91	Total de Despesas	R\$ 119.414,05
Manutenção	R\$ 1.209,00	TOTAL	R\$ 82.525,24
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio	R\$ 2.074,21		
Outras Despesas de Custeio	R\$ 1.168,63		
TOTAL	R\$ 119.414,05		
		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 a disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.	

São Paulo, 11 de Junho de 2018.	Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
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:- 01/04/2018 à 30/04/2018
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril	R\$ 54.094,81	R\$ 119.414,05	R\$ 147.308,71	R\$ 535,77	R\$ 0,00	R\$ 82.525,24
Maio						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 54.094,81	R\$ 119.414,05	R\$ 147.308,71	R\$ 535,77	R\$ 0,00	R\$ 82.525,24

São Paulo, 11 de Junho de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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:- 01/04/2018 à 30/04/2018
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			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 147.308,71	

São Paulo, 11 de Junho de 2.018	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

CONVÊNIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/04/2018 a 30/04/2018

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

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA		
1	2/4/2018	1189	Manutenção	Equip Master Informatica Ltda -ME		R\$ 319,00			
2	2/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 144,00			
3	5/4/2018	0060	Manutenção	Luis Carlos da Silva		R\$ 800,00			
4	16/4/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 151,38			
5	16/4/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 200,05			
6	16/4/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 120,92			
7	18/4/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cob. Ext. Ltda		R\$ 10.068,91			
8	18/4/2018	4331	Despesas Diversas de Custeio	Fernando de Freitas Cerqueira -ME		R\$ 225,00			
9	23/4/2018	11620	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 336,18			
10	23/4/2018	11619	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 256,73			
11	23/4/2018	11622	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 26,53			
12	25/4/2018	052	Serviços de Terceiros	Clinica Médica Renacer		R\$ 2.500,00			
13	27/4/2018		Despesas Diversas de Custeio	Sergio Ichikawa		R\$ 1.322,15			
14	30/4/2018		Manutenção	Ademir Freitas Moreira -ME		R\$ 90,00			
15	30/4/2018		Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00			
16	30/4/2018	715	Despesas Diversas de Custeio	Ramundo Targino do Nascto - ME		R\$ 527,06			
17	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Coml Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.564,00			
18	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 22.288,17			
19	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4.981,86			
20	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4.275,36			
21	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 622,73			
22	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 54.774,46			
23	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 2.375,00			
24	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 3.001,06			
25	30/4/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 840,70			
26	7/5/2018		Outras Despesas de Custeio	Eleiropaulo		R\$ 228,79			
27	7/5/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 116,45			
28	7/5/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 63,76			
29	9/5/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 153,39			
30	9/5/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 33,13			
31	29/5/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 287,28			
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
TOTAL						R\$ 119.414,05			

São Paulo, 11 de Junho de 2018

Andreia de Matos Souza Lima

PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/04/2018 a 30/04/2018.

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS											
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES		
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR		DATA	
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.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELO CONTABILIZADOR

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

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 - 01/04/2018 à 30/04/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

UNIDADE	PSICÓLOGO			ASSIST. SOCIAL			AUXILIAR ADMINISTRATIVO			AUXILIAR DE S. GERAIS			SUPERVISOR TÉCNICO			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	PLANO	Nº Mês Anterior	Nº Mês Atual	PLANO	Nº Mês Anterior	Nº Mês Atual
	30h	30h	30h	30h	30h	30h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h
1 Casa de Isabel	8	8	8	2	2	2	3	3	3	2	2	2	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	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 11 de Junho de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/04/2018 à 30/04/2018

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]

C - Prefeitura + Instituto de

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309-560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/04/2018 À 30/04/2018

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 40 H SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H SEMANAIS	GERENTE 40H SEMANAIS	SUPERVISOR TÉCNICO 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					
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			
Dificil 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	15.513,89			
São Paulo, 11 de Junho de 2018.				Andreia de Matos Souza Lima	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76					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:- 01/04/2018 à 30/04/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	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 PELA INSTITUIÇÃO

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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



CONVENIO N°2015.0.224.420-5

ANEXO V DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS ENCARGOS BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

[illegible]

Andréia de Matos Souza Lima

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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

FOLHA DE PAGAMENTO

0400-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA

C.E.I. / C.N.P.J.: 04.488.578/0001-90

R VALENTE DE NOVAIS, 189, - I.E.: ISENTO

DEPTO.: 0004 - SETOR: 0000 - SECAO: 0000 - SEDE

CEI/CNPJ.: - ENDereco: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SAO PAULO - SP

Data: 19/04/2018

Mês: 04/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	30,00	1.081,46	5003	DESC DE VT MES ANTERIOR	6,00	64,89
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	5650	FALTAS (DIAS)	2,00	72,10
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	64,89
				9860	I.N.S.S.	8,00	80,74
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
739,03		1.009,36		1.009,36		1.009,36	
						FGTS:	
						80,74	
						Líquido:	
						1.170,55	

001001 **LAODICEIA DO CARMO LOPES** ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	112,19
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.113,29		3.711,10		3.711,10		FGTS:	
						296,88	
						Líquido:	
						3.190,69	

000996 **LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIM** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.302,88		3.711,10		3.711,10		3.711,10	
						FGTS:	296,88
						Líquido:	3.162,25

001007 **MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES** GERENTE Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 9.100,86 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	9.100,86	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03		
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.410,46		
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
8.290,24		9.100,86		5.645,80		9.100,86		728,06	
							Líquido:		7.409,37

001008 **MAYARA BUENO MOREIRA** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.302,88		3.711,10		3.711,10		3.711,10	
						FGTS:	296,88
						Líquido:	3.162,25

001004 **PATRÍCIA AMARO DOS SANTOS GOMES** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	112,19
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.113,29		3.711,10		3.711,10		3.711,10	
						FGTS:	296,88
						Líquido:	3.190,69

000998 **PATRICIA ANDRADE BARBOSA** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

FOLHA DE PAGAMENTO

0400-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA

C.E.I. / C.N.P.J.: 04.488.578/0001-90

R VALENTE DE NOVAIS, 189, - I.E.: ISENT0

DEPTO.: 0004 - SETOR: 0000 - SECAO: 0000 - SEDE

CEI/CNPJ.: - ENDERECO: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SAO PAULO - SP

Data: 17/04/2018

Mês: 04/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
------	-----------	------	-------	------	-----------	------	-------

001003 CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.302,88	3.711,10	3.711,10	3.711,10	296,88

Líquido: 3.162,25

001002 DANIELA DE FREITAS SILVA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.302,88	3.711,10	3.711,10	3.711,10	296,88

Líquido: 3.162,25

001006 DANIELA DO CARMO TAVARES DAMASC AGENTE OPERA Adm: 08/02/2018 NDep:2 \$Sal: 1.081,46 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	1.081,46	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,40	23,79
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	9860	I.N.S.S.	8,00	84,61
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00				

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
593,88	1.057,67	1.057,67	1.057,67	84,61

Líquido: 1.344,77

000999 DANILA DA SILVA SOUZA LIMA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	112,19

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.113,29	3.711,10	3.711,10	3.711,10	296,88

Líquido: 3.190,69

000993 EDISONIA BARBOSA SOUZA DA SILVA ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	112,19

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.113,29	3.711,10	3.711,10	3.711,10	296,88

Líquido: 3.190,69

001000 JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLI PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.711,10	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.302,88	3.711,10	3.711,10	3.711,10	296,88

Líquido: 3.162,25

001010 JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ AGENTE OPERA Adm: 02/03/2018 NDep:0 \$Sal: 1.081,46 P/Mês

FOLHA DE PAGAMENTO

0400-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA

C.E.I. / C.N.P.J.: 04.488.578/0001-90

R VALENTE DE NOVAIS, 189, - I.E.: ISENT0

DEPTO.: 0004 - SETOR: 0000 - SECAO: 0000 - SEDE

CEI/CNPJ.: - ENDEREÇO: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SAO PAULO - SP

Data: 17/04/2018

Mês: 04/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
				9870	I.R.R.F.	15,00	140,63
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.302,88	3.711,10		3.711,10	3.711,10	296,88		
Líquido:						3.162,25	

000994 **RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:3 \$Sal: 1.498,15 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	1.498,15	9860	I.N.S.S.	8,00	119,85
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00				
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
809,53	1.498,15		1.498,15	1.498,15	119,85		
Líquido:						1.718,30	

000995 **SELMA BATISTA DE OLIVEIRA** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:4 \$Sal: 1.498,15 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	1.498,15	9860	I.N.S.S.	8,00	119,85
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00				
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
619,94	1.498,15		1.498,15	1.498,15	119,85		
Líquido:						1.718,30	

001005 **SONIA REGINA MAURELLI** SUPERVISORA T Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 9.500,00 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	9.500,00	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.572,36
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
8.878,97	9.500,00		5.645,80	9.500,00	760,00		
Líquido:						7.646,61	

000997 **VITORIA CAROLINE DIEGUES** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 1.498,15 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	1.498,15	5780	VALE TRANSPORTE		
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	119,85
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
1.378,30	1.498,15		1.498,15	1.498,15	119,85		
Líquido:						1.718,30	

0400 - CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA

Data: / /
Mês: 04/2018
Pág.: 1

**CESTA BÁSICA REF. MES: 04/2018
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	x Claudirene
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	x Daniela de Freitas Silva
001006	DANIELA DO CARMO TAVARES DAMASCENO	R\$ 92,00	Daniela D. T. Damasceno
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	Danila
000993	EDISONIA BARBOSA SOUZA DA SILVA	R\$ 92,00	Edisonia
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	Jaqueline
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	Jessica Souza da Paz
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	Laodiceia do Carmo Lopes
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIM	R\$ 92,00	x Luciana
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	Maria de Jacira
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	Mayara
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	x Patricia
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	Patricia
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	Renata Dandara Dias
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	Selma B. Oliveira
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	Vitoria Caroline Diegues
Total de Funcionário da Empresa: 00017		Valor Total da Empresa: R\$	1.564,00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	CASA DE ISABEL CENTRO DE
Agência	4065-7
Conta corrente	18954-5

Creditado

Nome	CALVO COML IMP EXP LTDA
Agência	3333-2
Conta corrente	5339-2
Valor	1.564,00
Identificador 1	4488578000190
Data	Nesta data

Assinada por	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	30/04/2018 12:12:39
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	30/04/2018 12:41:52

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 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	04/2018
		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.485,87
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...	2.802,30
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	22.288,17
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: 20/05/2018			

 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	04/2018
		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.485,87
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...	2.802,30
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	22.288,17
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: 20/05/2018			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.53
4065704065 0002

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	04/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2018
VALOR DO INSS	19.485,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.802,30
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.288,17

=====

DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: B.353.654.D1F.9DC.4BE

=====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.53
4065704065 0002

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	04/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2018
VALOR DO INSS	19.485,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.802,30
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.288,17

=====

DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: B.353.654.D1F.9DC.4BE

=====

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.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 20/04/2018 - 09:17:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-CDD/TELEFONE (0011) 35782573	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.273,34	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.981,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.981,86
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858200000490 818601791804 507616050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 20/04/2018 - 09:17:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-CDD/TELEFONE (0011) 35782573	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.273,34	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.981,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.981,86
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858200000490 818601791804 507616050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

A33Y301233462507035
30/04/2018 12:41:52

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.41.52
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: ANDREIA MATOS SOUZA

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000049-0 81860179180-4
	50761605080-0 44885780001-9
Data do pagamento	30/04/2018
CNPJ/CEI/CPF	04488578/0001-90
COMPETENCIA	04/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/05/2018
VALOR DEPOSITO	4.981,86
Valor Total	4.981,86

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 JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

30/04/2018 12:05:45
30/04/2018 12:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

HOSANAS

IRRF

VENCIMENTO 18/05/2018

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE IR SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	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 subseqüentes, 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	4.275,36
	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	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE IR SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	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 subseqüentes, 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	4.275,36
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.53
4065704065 0001

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 30/04/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 4.275,36
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 4.275,36

AUTENTICACAO SISBB: 5.D42.FC9.AC1.D6E.E1A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 043002

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.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI 30/04/2018 12:06:23
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA 30/04/2018 12:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

HOSANAS

PIS

VENCIMENTO 25/05/2018

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE PIS SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	622,73
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	622,73
	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	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE PIS SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	622,73
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	622,73
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.53
4065704065 0002

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 30/04/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 622,73
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 622,73

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.3ED.934.DF7.11C.672
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 043003

=====

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.

OUIDORIA
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	30/04/2018 12:07:21
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	30/04/2018 12:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 19/04/2018 11:46:09

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE DE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573	05 - CEP 81.204-20
06 - Bairro/distrito ITAIM PAULISTA	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 10984233744885781		12- Total a Recolher 153,39	
13- Data de Validade = 09/05/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 533902392016 805091098426 337448857810

Autenticação mecânica

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 19/04/2018 11:46:09

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE DE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573	05 - CEP 81.204-20
06 - Bairro/Distrito ITAIM PAULISTA	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 10984233744885781		12- Total a Recolher 153,39	
13- Data de Validade = 09/05/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010 533902392016 805091098426 337448857810

Autenticação mecânica

Via Banco





Transações Pendentes

A33G091436579323014
09/05/2018 14:45:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.37
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: ANDREIA MATOS SOUZA
=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85850000001-0 53390239201-6
	80509109842-6 33744885781-0
Data do pagamento	09/05/2018
Identificador	10984233744885781
Data de vencimento	09/05/2018
Valor Total	153,39

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	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	09/05/2018 14:38:17
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	09/05/2018 14:45:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 08/05/2018 15:39:55

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE DE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573		05 - CEP 81.204-20							
06 - Bairro/distrito ITAIM PAULISTA		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 12885637144885781				12- Total a Recolher 33,13							
13- Data de Validade = 10/05/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 331302392016 805101288567 371448857810

Autenticação mecânica

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 08/05/2018 15:39:55

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE DE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573		05 - CEP 81.204-20							
06 - Bairro/Distrito ITAIM PAULISTA		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 12885637144885781				12- Total a Recolher 33,13							
13- Data de Validade = 10/05/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 331302392016 805101288567 371448857810

Autenticação mecânica

Via Banco





Transações Pendentes

A33G091436579323017
09/05/2018 14:46:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.46.31
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
EFETUADO POR: ANDREIA MATOS SOUZA

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	858200000000-7	33130239201-6
	80510128856-7	37144885781-0
Data do pagamento		09/05/2018
Identificador	12885637144885781	
Data de vencimento		10/05/2018
Valor Total		33,13

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 JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

09/05/2018 14:39:15
09/05/2018 14:46:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

RECIBO

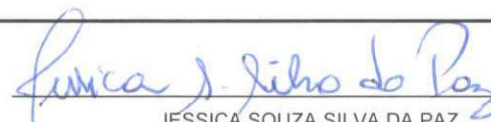
NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ
CARGO AGENTE OPERACIONAL

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

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	36	4,00	144,00
				TOTAL	144,00

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 01/04/2018 à 30/04/2018

SAO PAULO, 02 de Abril de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ



Transações Pendentes

A33R301315504554028
30/04/2018 13:25:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: CASA DE ISABEL CENTRO DE
Agência: 4065-7
Conta corrente: 18954-5

Creditado

Nome: HOSANAS ASSESSORIA E CONS
Agência: 4065-7
Conta corrente: 14233-6
Valor: 2.375,00
Data: Nesta data

Assinada por	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	30/04/2018 12:54:34
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	30/04/2018 13:25:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Transações Pendentes

A33S231256479907017
23/04/2018 13:09:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:09:37
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001161920322000455000675030000061944

BENEFICIARIO:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

NOME FANTASIA:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

CNPJ: 73.073.165/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A M

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 42.301
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 619,44
VALOR COBRADO 619,44

NR. AUTENTICACAO D.F53.C89.5E5.F03.460

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
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

23/04/2018 13:08:17

23/04/2018 13:09:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G101037326866027
10/05/2018 10:47:17

10/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:16
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039812300000602013084906975310000031900

NR. DOCUMENTO 51.001

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 319,00

VALOR COBRADO 319,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6CA.2CA.779.73C.1D7

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Transações Pendentes

A33S231256479907017
23/04/2018 13:09:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:09:37
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001161920322000455000675030000061944

BENEFICIARIO:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

NOME FANTASIA:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

CNPJ: 73.073.165/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A M

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 42.301

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2018

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 619,44

VALOR COBRADO 619,44

NR.AUTENTICACAO D.F53.C89.5E5.F03.460

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
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

23/04/2018 13:08:17

23/04/2018 13:09:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G101037326866027
10/05/2018 10:47:1710/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:47:16
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790113039812300000602013084906975310000031900
NR. DOCUMENTO 51.001
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 319,00
VALOR COBRADO 319,00
=====

NR. AUTENTICACAO 1.6CA.2CA.779.73C.1D7

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

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

Número da Nota

00000069

Data e Hora de Emissão

30/04/2018 16:56:39

Código de Verificação

VCPV-UDYF

20180502108115861000127

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.115.861/0001-27**Inscrição Municipal: **3.539.832-9**Nome/Razão Social: **JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME**Endereço: **R GAVAO 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 TRANSPORTES PARA A UNIDADE SEDE NO PERÍODO 01/04/2018 A 30/04/2018 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				
02431 - Transporte de pessoas, por qualquer meio, dentro do território do município				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.720,00	5,00%	336,00	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: 10/05/2018;

Recebemos de SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Emissão:23/04/2018 Dest/Rem:CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER Total:256,73

NF-e
Nº: 000.011.619
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE**SOUZA LTDA**

RUA TIBURCIO DE SOUZA - A 1114, - A

ITAIM PAULISTA - 08140-000

SAO PAULO - SP

FONE: (11)4810-8677

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.011.619
SÉRIE 2-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3518 0473 0731 6500 0167 5500 2000 0116 1910 0011 6197

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180271047035 23/04/2018 12:43:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE CUPOM FISCAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

CNPJ / CPF

04.488.578/0001-90

DATA DE EMISSÃO

23/04/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N 189

BAIRRO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA

23/04/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000011619/1	23/04/2018	256,73						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	30,25	VALOR DO ICMS	5,46	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	256,73
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	256,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

000.000.000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
192217	TORRADA ADRIA INTEGRAL 160GR	19054000	060	5929	PCT	6,000	2,9900	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243070	(b)BISC MARILAN MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	2,000	2,8900	5,78	0,00	2,25	0,41	0,00	18,00	0,00
432290	BISC ZABET RECH.MOUS LIMA0 145G	19053100	060	5929	PCT	6,000	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450737	(f)BISC NESTLE PASSAT CHOC 130G	19053100	060	5929	PCT	6,000	1,2900	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192293	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	6,000	2,9900	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576505	REFRESCO TANG LARANJA 25GR	21069010	000	5929	PCT	10,000	0,9900	9,90	0,00	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
415736	BISC VISCONTI WAFER LIMA0 120G	19053200	060	5929	PCT	3,000	1,5900	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	4,000	1,9900	7,96	0,00	3,10	0,56	0,00	18,00	0,00
445269	BISC RECH TRAKINAS MORANGO 136GR	19053100	060	5929	PCT	4,000	1,9900	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5425	BOLO PANCO ABACAXI 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	4,9900	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
445306	BISC RECH TRAKINAS ++ MORANGO 136GR	19053100	060	5929	PCT	2,000	1,9900	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64279	REQUEIJAO VIGOR CREM TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929	CPO	4,000	3,9900	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33374	LEITE L V GEGE INTEGRAL 1LT	04012010	060	5929	CXA	6,000	2,6500	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059090	060	5929	PCT	2,000	5,3900	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10719	(h)ACUCAR A ALEGRE FDO 10KG	17019900	060	5929	FDO	1,000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4770	(b)BISC PANCO DELICIOSOS 500GR	19053100	020	5929	PCT	1,000	3,9900	3,99	0,00	1,55	0,28	0,00	18,00	0,00
5456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	4,9900	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134293	CHA MATE LEAO 250GR	09030090	060	5929	VDO	2,000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
626446	AZEITE SERRA OLIVEIRAS EX VIRG VDO 500ML	15091000	060	5929	VDO	1,000	10,9900	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489829	(b)VINAGRE CASTELO COLORIDO 750ML	22090000	020	5929	FDO	1,000	2,2900	2,29	0,00	0,89	0,16	0,00	18,00	0,00
21067	MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	6,000	4,8900	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406376	(b)BISC MARILAN AGUA SAL 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,000	2,8900	8,67	0,00	3,37	0,61	0,00	18,00	0,00
406383	(b)BISC MARILAN CREAM CRACKER 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,000	2,8900	8,67	0,00	3,37	0,61	0,00	18,00	0,00
484046	(b)BISC PANCO MAISENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,000	4,9900	14,97	0,00	5,82	1,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189. CONTRATO DE GESTAO REFERENTE AO PROCESSO SEDPCD N 66263/2014. (b)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX. (f)Base de Calculo Reduzida em 33.33% Conforme Decreto No. 49.113/04. (g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.583 de 28/12/94. (h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX. IMPOSTO DESSA NF FOI RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL DT. 23/04/2018 ECF:38 COO: 200343

RESERVADO AO FISCO

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

20180430u07938933000173

Número da Nota

00001549

Data e Hora de Emissão

30/04/2018 17:17:06

Código de Verificação

7XPB-GBTI**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 01/04/2018 A 30/04/2018.

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;

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

20180423u08781850000186

Número da Nota

00001189

Data e Hora de Emissão

02/04/2018 11:05:24

Código de Verificação

YFNK-Z9CU**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**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

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 MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



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 10:02

Código Autenticidade
260Q.8046.6319.9369399-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota 000052
Série da Nota
Número RPS Série RPS Data RPS

Fornecedor do Serviço

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 do Serviço

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

Alíquota

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 Abril no Ambulatório da Unidade Central da Casa de Isabel

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

37,50

PIS/PASEP

16,25

COFINS

75,00

CSLL

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

260Q.8046.6319.9369399-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA CLÍNICA MÉDICA RENASCER S/S L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

000052

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°: 7993

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 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS	
3549.0000 UN X 0,250	887,25
002 EVA EVA 22,0000 UN X 2,000	44,00
003 EVA GLI EVA GLITER 3,0000 UN X 6,500	19,50
004 PAS CAT PASTA CATALOGO 1,0000 UN X 8,700	8,70
005 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 32,0000 UN X 2,500	80,00
006 PAL CHU PALITO DE CHURRASCO 1,0000 PC X 5,000	5,00
007 PEN DRI 16 PEN DRIVE 16GB 1,0000 UN X 38,900	38,90
008 FIT CET FITA DE CETIM 2,0000 MT X 5,000	10,00
009 AGE AGENDA ANUAL 1,0000 UN X 15,000	15,00
010 LIV PON LIVRO PONTO 1,0000 UN X 19,500	19,50
011 FIT ADE 48 FITA ADESIVA 48X50 1,0000 UN X 3,000	3,00
012 LIN NYL LINHA DE NYLON 1,0000 MT X 8,900	8,90
013 PAS 55 PASTA 55MM 3,0000 UN X 6,000	18,00
014 PIL AA PILHA 7,0000 UN X 1,000	7,00
015 PAS CAT PASTA CATALOGO 1,0000 UN X 15,900	15,90
016 PLA AUT ADE PLASTICO AUTO ADESIVO 1,0000 MT X 3,000	3,00
017 CAD BRO UNI 48 CADERNO BROCHURA UNIVERSITARIO 48 FLS 1,0000 UN X 4,500	4,50
018 PLA AUT ADE PLASTICO AUTO ADESIVO 3,0000 MT X 5,000	15,00
019 TNT MT TNT CORES METRO 6,0000 MT X 2,000	12,00
020 FIT CET FITA DE CETIM 2,0000 MT X 4,400	8,80
021 PLA 4 FUR PLASTICO 4 FUROS 100,0000 CX X 0,300	30,00
022 BLO RAS BLOCO DE RASCUNHO 2,0000 UN X 2,700	5,40
023 COR FIT CORRETIVO FITA 2,0000 UN X 14,900	29,80
024 CLI 500 CLIPS 500G 2,0000 CX X 11,500	23,00
025 GRA 26/6 5000 GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 2,0000 UD X 5,000	10,00

TOTAL R\$ 1.322,15

Dinheiro 1.322,15

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

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom 480,16
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

27/04/2018 15:40:30

3518 0403 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0799 3807 9054





Transações Pendentes

A33R191134333095030
19/04/2018 11:44:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE
Agência 4065-7
Conta corrente 18954-5

Creditado

Nome FERNANDO F CERQUEIRA
Agência 1819-8
Conta corrente 16992-7
Valor 225,00
Data Nesta data

Iniciamos pesquisa via SMS para avaliar o

atendimento prestado a sua empresa. Caso receba

a mensagem, responda gratis e participe.

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

19/04/2018 11:24:43
19/04/2018 11:44:02

Transação efetuada com sucesso.

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

20180406u25092429000187

Número da Nota

00000060

Data e Hora de Emissão

05/04/2018 14:11:13

Código de Verificação

DH8J-YGU3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.092.429/0001-87

Inscrição Municipal: 5.505.791-8

Nome/Razão Social: LUIS CARLOS DA SILVA 23644484848

Endereço: R MIGUEL DE OLIVEIRA 00121, CASA - VILA MONTE SANTO - CEP: 08062-040

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

Reparo dos Banheiros.

Corrimãos.

Instalação dos acessórios de banheiros.

Reparos externa.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



FERNANDO DE FREITAS CERQUEIRA - ME

Fones:

2561-3192 / 2566-1949

Rua Monte Camberela, 297 - Cep 08110-260 - Vila Silva Teles - São Paulo - SP

A33R191134333095030
19/04/2018 11:44:02

Inscr. Est. 147.104.053.116

CNPJ 11.753.185/0001-21

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Nº 4331

Modelo 2 - SÉRIE D-1

1ª Via - Branca - Consumidor
2ª Via - Amarela - Fisco
3ª Via - Rosa - Contabilidade

Data 18 / 04 / 2018 CNPJ/CPF: 04488578/0001-90

Cliente: Casa de Isabel - sede

Endereço: Rua: Mandaguari, 185

Quant.	Descrição das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL
30	Água Mineral	7,50	225,00

O I.C.M.S. será pago de acordo com a lei
NÃO VALE COMO RECIBO

PFC-10
Tatuapé

TOTAL R\$ 225,00

TRIBUTOS APROXIMADO: R\$ 60,62 (26,94%) CONFORME LEI Nº 12.741

Gráfica CAR Ltda. - ME - Rua José Alexandre Machado, 61 - Itaim Paulista - São Paulo - Fone: 2567-3500
CNPJ 38.956.355/0001-21 - I.E. 112.747.490.111 - 10 Tis. 50x3 - 4.001 à 4.500 - 07/2017 - AIDF 641499053017

19/04/2018 11:24:43
19/04/2018 11:44:02

RECEBEMOS DE RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2018 VALOR TOTAL: 527,06 DESTINATÁRIO: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC - RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA, SÃO PAULO-SP		NF-e 716 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME - R.T.N MATERIAIS P/ CONSTRUCAO RUA ITAJUIBE, 120 - ITAIM PAULISTA 08120-870 SÃO PAULO - SP FONE: (11) 2963-3510 vendas@rtndeposito.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3518 0466 7125 7100 0167 5500 1000 0007 1611 6780 6803 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	716 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180290845932 30/04/2018 17:06:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.300.408.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 66.712.571/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC		04.488.578/0001-90	30/04/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS, 189	BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420	DATA DA SAÍDA 30/04/2018
MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	FONE / FAX (11) 2568-4575	HORA DA SAÍDA 17:21:00
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

1 15/05/2018 527,06

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 527,06		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 101,70	TOTAL DA NOTA 527,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 58	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,623	PESO LÍQUIDO 0,623	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
02946	TORNEIRA ROMIS BICA MOVEL LAVAT. 1195C50 MEIA LUA (ROMIS)	7898333267053	84818019	0103	5405	PC	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0	12,21
03167	FITA VEDA ROSCA POLYFITA 18X25MT (POLYFITA)	7898909649078	39209990	4103	5405	PC	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0	1,58
04738	PLUG KRONA BRANCO 1/2 (KRONA)		39174090	0103	5405	PC	1	1,50	1,50	0,00	0,00	0	0,33
04458	ARRUELA PVC P/UNIAO DE TORNEIRA		40169300	4103	5405	PC	3	1,50	4,50	0,00	0,00	0	0,60
01978	ENGATE FLEXIVEL PVC 40CMX1/2 KRONA (KRONA)	7897801300834	39174090	4103	5405	PC	2	8,00	16,00	0,00	0,00	0	1,74
03293	ENGATE FLEXIVEL PVC 60CMX1/2 KRONA (KRONA)		39174090	4103	5405	PC	2	9,90	19,80	0,00	0,00	0	2,16
08879	SIFAO SANFONADO PVC LONGO FERE (FERE)	7898901655299	39174090	0103	5405	PC	1	14,90	14,90	0,00	0,00	0	0,00
03454	SIFAO SANFONADO PVC FERE (FERE)	7898901655053	39174090	0103	5405	PC	1	11,90	11,90	0,00	0,00	0	2,64
00429	TORNEIRA ROMIS BICA MOVEL LAVAT. 1196 CANO/VOL. ABS (ROMIS)	7898333268340	84818019	0103	5405	PC	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0	10,66
03537	ANEL DE VEDACAO P/ VASO SANIT. BREC (PONTEIRASBREC)	7898954489261	40069000	0103	5405	PC	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0	0,00
00569	ANEL P/VASO SANIT.CERA C/GUIA CENSI (CENSI)	7898550250784	40069000	0103	5405	PC	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0	1,16
03437	BOLSA SIFONADA BS-5 KRONA (KRONA)		39174090	0103	5405	PC	1	6,90	6,90	0,00	0,00	0	0,00
06993	VASELINA GARIN 80 GRS (GARIN)	7896094501607	27129000	4103	5405	PC	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0	1,10
04575	ARRUELA PRESSAO ZINC.(J)3/8 (MABERFIX)		73182100	0103	5405	PCT	3	1,50	4,50	0,00	0,00	0	0,00
05917	TUBO ESG 040MM FORT MT (FORT.COM)		39172300	0103	5405	MT	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0	0,89
07378	PARAF. VASO SANITARIO B10 FERJA (FERJA)		74153300	4103	5405	PC	2	5,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00
00090	FITA ISOLANTE FAME 19X20M (FAME)	7896039719623	39191020	4103	5405	PC	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0	1,46
00094	TOMADA FAME EXT. 2P +T 20A (FAME)	7896039725501	85366910	0103	5405	PC	3	8,90	26,70	0,00	0,00	0	9,78
07236	TOMADA RADIAL EXT. 2P +T 10A (RADIAL)	7898195645990	85366910	0103	5405	PC	1	8,90	8,90	0,00	0,00	0	3,26
04224	LIXA DE MASSA TATU 060 (TATU)		68052000	0103	5405	FL	1	1,40	1,40	0,00	0,00	0	0,44
04628	FIO FLEX 4.0MM AZUL CONDIFIO MT (CONDIFIO)		85444900	4103	5405	MT	15	2,00	30,00	0,00	0,00	0	5,15
04640	CANALETA SISTEMA X 20X10X2M ADESIVA												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO-SP - CNPJ: 04.488.578/0001-90 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 101,70 (19,2957%) FONTE: IBPT 17.I.A. NOTA REFERENTE AO PEDIDOS No 4246301/4318701/4341601/4343101 - ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO - SP	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RAIMUNDO TARGINO DO
NASCIMENTO - ME - R.T.N
MATERIAIS P/
CONSTRUCAO**

RUA ITAJUIBE, 120 - ITAIM PAULISTA
08120-870 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2963-3510
vendas@rtndeposito.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

716
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3518 0466 7125 7100 0167 5500 1000 0007 1611 6780 6803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180290845932 30/04/2018 17:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113.300.408.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

66.712.571/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	ALUMBRA (ALUMBRA)		39162000	4103	5405	PC	6	9,90	59,40	0,00	0,00	0	14,70
06693	ALCA DE APOIO DAMA 50CM (DAMA)		84818019	0103	5405	PC	1	79,90	79,90	0,00	0,00	0	17,74
04817	TRINCO FIO REDONDO P.CAD.FG 4 ROCHA (ROCHA)		83014000	0103	5405	PC	2	9,65	19,30	0,00	0,00	0	6,07
00976	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 2,00MM (IRWIN)		82075011	0103	5405	UND	1	9,90	9,90	0,00	0,00	0	0,00
00986	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,00MM (IRWIN)	7897095000717	82075011	0103	5405	PC	1	10,90	10,90	0,00	0,00	0	3,68
01006	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,00MM (IRWIN)		82075011	0103	5405	PC	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0	4,35
07461	LAMP FLUOR 20W T10 6400K GE LIGHTING (GE LIGHTING)		85393100	4103	5405	PC	2	11,18	22,36	0,00	0,00	0	0,00

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

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2018
NR. DOCUMENTO	176.814.510.014.140
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS CARLOS DA SILVA	
AGENCIA: 6814-4	CONTA: 510.014.140-5
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	174.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	6.98D.3D7.DCB.DCA.A22
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA
MONTE CAMBERELA, 444-B ITAIM PAULISTA, SÃO PAULO - SP - CEP: 08111

CNPJ: 15.912.478/0001-65 Creci: J26559

Telefone: 011 25616097

Email: marogouoab@terra.com.br

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

ALUGUEL 09/12	9.922,00	IRRF(587.705.694-87)	-141,30
IPTU (PROP)(02/10)	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

SEU REAJUSTE CONTRATUAL VENCE EM 18/07/18

Recibo do Pagador

Vencimento	18/04/2018
Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Nosso Número	112/09639572-1
(=) Valor do Documento	10.068,91
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Beneficiário	GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL L. 15.912.478/0001-65
Data do Docto	19/03/2018
Número do Docto	0016366
Espécie Docto	Aceite
RECIBO	N
Carteira	Espécie
112	R\$
Uso do Banco	Data Processamento
	19/03/2018
Quantidade	Valor

Reg: 01/marcelo/3ADDD8DC

Pagador 04.488.578/0001-90 CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
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 ITAU S/A

[341-7]

34191.12093 63957.211194 22359.820002 2 74980001006891

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento	18/04/2018
Beneficiário	GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA	Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
	15.912.478/0001-65	Nosso Número	112/09639572-1
Data do Docto	19/03/2018	Número do Docto	0016366
		Espécie Docto	RECIBO
		Aceite	N
		Data Processamento	19/03/2018
Uso do Banco	Carteira	Espécie	
	112	R\$	
		Quantidade	X
		Valor	
(=) Valor do Documento			10.068,91
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras Deduções			
(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

ALUGUEL 09/12	9.922,00	IRRF(587.705.694-87)	-141,30
IPTU (PROP)(02/10)	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 04.488.578/0001-90 CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
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





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G170822057462014
17/04/2018 08:29:50

17/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:29:50
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191120936395721119422359820002274980001006891
BENEFICIARIO:
GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL
NOME FANTASIA:
GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL
CNPJ: 15.912.478/0001-65
PAGADOR:
CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO
CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.601
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	10.068,91
VALOR COBRADO	10.068,91

=====

NR.AUTENTICACAO 9.7D9.12A.597.36C.DB9



Extratos - Poupança

A33D111651126094026
11/06/2018 17:03:1351 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 292.736,82 C

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5
 Período 01/04/2018 a 30/04/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade CASA I C A M C EO ADOLESC

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/03/2018			Saldo anterior					0,00 C
02/04/2018	29/03/2018	1/4	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.529		144.308,96 C	
03/04/2018	02/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.502		90,00 D	
06/04/2018	05/04/2018	5/4	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.505		137.239,80 C	
09/04/2018	06/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.506		32.631,64 D	
11/04/2018	10/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		122,00 D	
12/04/2018	11/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.511		1.331,42 D	
13/04/2018	12/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.512		90,00 D	
17/04/2018	16/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.516		39.306,98 D	
19/04/2018	18/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.518		6.720,00 D	
20/04/2018	19/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.519		225,00 D	
23/04/2018	20/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.520		3.036,00 D	
24/04/2018	23/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.523		619,44 D	
30/04/2018	27/04/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.527		255,38 D	
30/04/2018	02/05/2018	1/4	737 Juros	4065-7			535,77 C	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								197.656,67 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
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	26	27	28
29	30					

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088