



**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, 25 de Junho de 2018.

OFÍCIO: 0217/2018

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 01/05/2018 à 31/05/2018.

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 à 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

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



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

São Paulo, 25 de Junho de 2.018.	Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
----------------------------------	--



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/05/2018 à 31/05/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maio	R\$ 82.527,01	R\$ 117.375,69	R\$ 147.308,71	R\$ 371,09	R\$ 0,00	R\$ 112.831,12
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 82.527,01	R\$ 117.375,69	R\$ 147.308,71	R\$ 371,09	R\$ 0,00	R\$ 112.831,12

São Paulo, 25 de Junho de 2018.

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2016.0.309.660-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/05/2018 à 31/05/2018

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 2 018

Andréia de Matos Souza Lima

RESERVA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

R.G. 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: 01/05/2018 a 31/05/2018									
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	7/5/2018		Terra	R\$ 63,76					
2	10/5/2018		Edisonia B. Souza Silva	R\$ 2.000,00					
3	10/5/2018	992	Carlos Alberto de Andrade Gonçalves	R\$ 102,00					
4	11/5/2018	993	Carlos Alberto de Andrade Gonçalves	R\$ 34,00					
5	11/5/2018		Edisonia B. Souza Silva	R\$ 500,00					
6	11/5/2018	23460	Roldão Auto Serviços Com. De Alim. LTDA	R\$ 437,13					
7	12/5/2018	3932	Floricultura Dora e Elias Ltda ME	R\$ 315,00					
8	15/5/2018		Raimundo Targino do Nascimento - ME	R\$ 527,06					
9	16/5/2018		Ademir Freitas Moreira - ME	R\$ 90,00					
10	16/5/2018		Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA	R\$ 10.068,91					
11	21/5/2018	066	Luiz Carlos da Silva	R\$ 350,00					
12	29/5/2018	411580	Atacadão S.A	R\$ 286,43					
13	29/5/2018	411581	Atacadão S.A	R\$ 240,38					
14	30/5/2018	083	Jose Valberto Lopes Pires - ME	R\$ 6.720,00					
15	30/5/2018		Calvo Coml Imp. Exp. Ltda	R\$ 1.564,00					
16	30/5/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 54.014,16					
17	30/5/2018	8451	Sergio Ichikawa Bazar ME	R\$ 37,00					
18	30/5/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 2.375,00					
19	30/5/2018	54	Clinica Medica Renascença S/S Ltda ME	R\$ 2.500,00					
20	30/5/2018	042	Gabriela M. Prado	R\$ 900,00					
21	30/5/2018		Telefônica	R\$ 246,54					
22	30/5/2018		Ademir Freitas Moreira - ME	R\$ 90,00					
23	30/5/2018		Eq. Master Informática Ltda ME	R\$ 269,00					
24	4/6/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 169,00					
25	7/6/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 4.942,92					
26	11/6/2018	8437	Sergio Ichikawa Bazar ME	R\$ 1.364,10					
27	11/6/2018		Telefônica	R\$ 113,23					
28	11/6/2018		Telefônica	R\$ 132,19					
29	11/6/2018		Telefônica	R\$ 130,99					
30	11/6/2018		Eletropaulo	R\$ 214,57					
31	11/6/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 21.287,31					
32	11/6/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 4.270,77					
33	11/6/2018		Encargos Trabalhistas	R\$ 641,18					
34	13/6/2018		Sabesp	R\$ 360,06					
35									
36									
37									
38									
TOTAL				R\$ 117.375,66					
São Paulo, 25 de Junho de 2018.				COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE					

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
R\$ 0,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/05/2018 à 31/05/2018.

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

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, 25 de Junho de 2.018.									COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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: 01/05/2018 a 31/05/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

UNIDADE	PSICOLOGO						ASSIST. SOCIAL						AUXILIAR ADMINISTRATIVO			AUXILIAR DES. GERAIS			SUPERVISOR TÉCNICO			GERENTE		
	PLANO		NºMês Anterior		NºMês Atual		PLANO		NºMês Anterior		NºMês Atual		PLANO		NºMês Anterior		NºMês Atual		PLANO		NºMês Anterior		NºMês Atual	
	30h		30h		30h		30h		30h		30h		40h		40h		40h		40h		40h		40h	
1 Casa de Isabel	8		8		8		2		2		2		3		3		3		2		2		2	
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	

São Paulo, 25 de Junho de 2018

Andreia de Matos Souza Lima
Presidente da O.S.S. Casa de Isabel

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

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560.2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/05/2018 A 31/05/2018

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSIQUIATRA 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				
Difícil Provento	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				
PIIS	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, 25 de Junho de 2.018												

Assinatura de Responsável pela Instituição

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

RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/05/2018 à 31/05/2018.

ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo, 25 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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

TOTAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

Data: 05/06/2018

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

Mês : 05/2018

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

Pág.: 1

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

CEI/CNPJ.: - ENDEREÇO: R VALENTE DE NOVAES

- CIDADE: SAO PAULO ...

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	486,00	60.189,24	5652	FALTAS	2,00	72,10
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMP	13,00	1.608,14	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	16,00	95,84
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	11,00	85,18	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	64,89
1270	13º SALÁRIO	6,00	1.198,15	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		3.841,76
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	6,00	1.198,15	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,00	10,81
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		399,38	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	13,40	72,46
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	16,00	1.278,02	9860	I.N.S.S.	188,00	5.893,47
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTAC	27,00	2.380,00	9870	I.R.R.F.	205,00	4.270,77
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		68.336,26	9890	TOTAL DE DESCONTOS		14.322,10
9900	VALOR LÍQUIDO		54.014,16	9930	F.G.T.S.		4.942,83
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		64.118,18				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		56.808,92				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		61.786,57				
9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		54.714,35				

SESI: 0,00

Resumo Analítico da GPS do DEPTO.: 0004 - SETOR: 0000 - SEÇÃO: 0000 - SEDE

16 - SEGURADOS:	5.989,31	SAL. CONTRIBUIÇÃO:			
17 - EMPRESAS:	14.106,00	Nº DE EMPREGADOS:	19		
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0		
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00				
18 - TERCEIROS:	2.885,32				
19 - DEDUÇÕES FPAS:	1.693,32	EMPREGADOS/SAL MAT.:	64.118,18	0,00	
22 - TOTAL LÍQUIDO:	21.287,31	EMPREG./AUTONOMO:	0,00	0,00	
		TRANSPORTADOR AUTÔNOMO:			0,00

DADOS RESCISÓRIOS

F.G.T.S. MÊS ANTERIOR:	0,00	MULTA RESCISÓRIA:	0,00
F.G.T.S. (RESCISÃO + AVISO INDENIZADO):	186,52	TOTAL DADOS RESCISÓRIOS	186,52

Os valores pagos a título de Salário Família e Maternidade, não podem ser deduzidos dos valores devidos a Terceiros (Outras Entidades) conforme Art. 247 do decreto 3048/99.

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: 05/06/2018

Mês: 05/2018

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:		
3.302,88		3.711,10		3.711,10		3.711,10		
						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:		
3.302,88		3.711,10		3.711,10		3.711,10		
						Líquido:		
						3.162,25		
001006 DANIELA DO CARMO TAVARES DAMASC AGENTE OPERA Adm: 08/02/2018 NDep:2 \$Sal: 1.081,46 P/Mês								
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	8,00	8,46	5652	FALTAS	2,00	72,10	
1270	13º SALÁRIO	3,00	270,37	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	8,00	21,62	
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	3,00	270,37	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		840,70	
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		90,12	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	13,40	72,46	
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	8,00	288,39	9860	I.N.S.S.	8,00	11,50	
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		90,67					
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		
0,00		414,20		414,20		0,00		
						Líquido:		
						0,00		
001015 DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS EDUCADOR FISI Adm: 03/05/2018 NDep:0 \$Sal: 3.711,10 P/Mês								
0001	SALÁRIO	28,00	3.463,69	9860	I.N.S.S.	11,00	381,00	
				9870	I.R.R.F.	15,00	107,60	
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		
3.082,69		3.463,69		3.463,69		3.463,69		
						Líquido:		
						2.975,09		
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:		
3.113,29		3.711,10		3.711,10		3.711,10		
						Líquido:		
						3.190,69		
000993 EDISONIA BARBOSA SOUZA DA SILVA ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.711,10 P/Mês								
1270	13º SALÁRIO	3,00	927,78	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	8,00	74,22	
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	3,00	927,78	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		3.001,06	
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		309,26	9860	I.N.S.S.	8,00	79,17	
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	8,00	989,63					

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: 05/06/2018

Mês: 05/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
1.384,84	1.917,41		1.917,41	0,00	0,00		
Líquido:						0,00	

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

0001	SALÁRIO	30,00	1.081,46	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	64,89
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,00	10,81
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	85,65
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
795,41	1.070,65		1.070,65	1.070,65	85,65		
Líquido:						1.291,82	

001019 JORIELLE SILVA DE MELO AGENTE OPERA Adm: 10/05/2018 NDep:0 \$Sal: 1.081,46 P/Mês

0001	SALÁRIO	21,00	757,02	9860	I.N.S.S.	8,00	60,56
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	45,01				
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	22,00	249,33				
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
317,28	757,02		757,02	757,02	60,56		
Líquido:						990,80	

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:	FGTS:		
3.113,29	3.711,10		3.711,10	3.711,10	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:	FGTS:		
3.302,88	3.711,10		3.711,10	3.711,10	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

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: 05/06/2018

Mês: 05/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
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	17,00	2.102,96	9860	I.N.S.S.	11,00	408,22
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRE	13,00	1.608,14	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	

001004 PATRICIA 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:	FGTS:		
3.113,29	3.711,10		3.711,10	3.711,10	296,88		
Líquido:						3.190,69	

000998 PATRICIA ANDRADE BARBOSA

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	

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

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

DEPT0.: 0004 - SET0R: 0000 - SECA0: 0000 - SEDE

CEI/CNPJ.: - ENDERECA0: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SA0 PAUL0 - SP

Data: 05/06/2018

Mês : 05/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:				Base INSS Empresa			
	8.878,97				9.500,00		
				Base INSS Segurado			
					5.645,80		
				Base FGTS:			
					9.500,00		
				FGTS:			
					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	9860	I.N.S.S.	8,00	119,85
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00				
Base IRRF:				Base INSS Empresa			
	1.378,30				1.498,15		
				Base INSS Segurado			
					1.498,15		
				Base FGTS:			
					1.498,15		
				FGTS:			
					119,85		
						Líquido:	
						1.718,30	

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

Data: / /
Mês: 05/2018
Pág.: 1

**CESTA BÁSICA REF. MES: 05/2018
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	<i>Claudirene</i>
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	<i>Daniela</i>
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	<i>Danielle</i>
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	<i>Danila</i>
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	<i>Jaqueline</i>
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	<i>Jessica</i>
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	<i>Jorielle</i>
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	<i>Laodiceia</i>
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIM	R\$ 92,00	<i>Luciana</i>
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	<i>Maria</i>
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	<i>Mayara</i>
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	<i>Patricia</i>
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	<i>Patricia</i>
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	<i>Renata</i>
000975	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	<i>Selma</i>
001015	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	<i>Sonia</i>
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	<i>Vitoria</i>
Total de Funcionário da Empresa: 00017		Valor Total da Empresa: R\$	1.564,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F300903125423023
30/05/2018 09:15:58

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:12:18
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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 30/05/2018
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 5.414.16D.D9F.FA1.504

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 24/05/2018 - 09:46:52

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 61.786,57	06-QTDE TRABALHADORES 17 ✓	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(E) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 4.942,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.942,92 ✓
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858100000498 429201791807 607617050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sede

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 24/05/2018 - 09:46:52

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 61.786,57	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(E) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 4.942,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.942,92
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858100000498 429201791807 607617050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

A33G061113349001016
06/06/2018 11:18:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.18.08
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000049-8 42920179180-7
	60761705080-0 44885780001-9
Data do pagamento	06/06/2018
CNPJ/CEI/CPF	04488578/0001-90
COMPETENCIA	05/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/06/2018
VALOR DEPOSITO	4.942,92
Valor Total	4.942,92

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

06/06/2018 11:13:57
06/06/2018 11:18:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

HOSANAS**PIS****VENCIMENTO 25/06/2018**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	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	25/06/2018
DARF DE PIS SEDE	07 VALOR PRINCIPAL	641,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
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.	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	641,18
	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	31/05/2018
	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	25/06/2018
DARF DE PIS SEDE	07 VALOR PRINCIPAL	641,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
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.	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	641,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S111121509134030
11/06/2018 11:31:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.00
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 11/06/2018
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 641,18
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 641,18

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.9EA.881.281.B2D.49B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061102

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

HOSANAS

IRRF**VENCIMENTO 20/06/2018**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação das Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
(011) 3578-2573

DARF DE IR SEDE

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2018 ✓

03 NÚMERO DO CPF OU CGC

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561 ✓

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/06/2018

07 VALOR PRINCIPAL

4.270,77

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

4.270,77 ✓

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

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...
(011) 3578-2573

DARF DE IR SEDE

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CGC

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/06/2018

07 VALOR PRINCIPAL

4.270,77

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

4.270,77

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S111121509134028
11/06/2018 11:31:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.43
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

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 11/06/2018

PERIODO DE APURACAO 31/05/2018

NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/06/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 4.270,77

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 4.270,77

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.707.BF4.4EF.AC8.DE6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061101

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

HOSANAS

GPS DE FUNCIONÁRIOS

VENCIMENTO 20/06/2018

 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	05/2018 ✓
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		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90 ✓
		6 - VALOR DO INSS	18.401,99 ✓
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ...	2.885,32 ✓
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		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	21.287,31 ✓
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/06/2018			

 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	05/2018
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		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	18.401,99
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ...	2.885,32
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		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	21.287,31
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/06/2018			



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A33S111121509134032
11/06/2018 11:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.10
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	05/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2018
VALOR DO INSS	18.401,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.885,32
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.287,31

=====

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 0.F1A.CEA.543.E4E.B0D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.10
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	05/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2018
VALOR DO INSS	18.401,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.885,32
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.287,31

=====

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 0.F1A.CEA.543.E4E.B0D

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

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

0400 - CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
R VALENTE DE NOVAIS, 189 - SAO PAULO
04 488.578/0001-90

Demonstrativo de Pagamento de Salário
MAIO/2018
Data do Crédito: 06/06/2018

Código - Nome do Funcionário

001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5143-20 0004 0000 0000 1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.081,46	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,0000	31,71	
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACAO		340,00	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		64,89
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,0000		10,81
9860	I.N.S.S.	8,0000		85,65

R.G.: 44860789X T.P.: MENSALISTA		Total de Vencimentos 1.453,17	Total de Descontos 161,35
BCO.: - AG.: - C/C: --CARGO: AGENTE OPERACIONAL		TOTAL LÍQUIDO	1.291,82

Salário Base 1.081,46	Sal. Contr. INSS 1.070,65	Base Calc. FGTS 1.070,65	F.G.T.S. do Mês 85,65	Base Cál. IRRF 795,41	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/05/18
DATA

Jessica S. Silva da Paz
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1192,54



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D041600948536017
04/06/2018 16:07:44

04/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:07:04
406504065 SEGUNDA VIA 0011
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	04/06/2018
NR. DOCUMENTO	551.819.000.049.327
VALOR TOTAL	168,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA SOUZA SILVA PAZ
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.327-9
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO	B.40C.DC6.C9B.254.B7B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 001000-0005506949000101	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número de Nota 00003986 Data e Hora de Emissão 30/05/2018 16:35:15 Código de Autenticação AA2X-ZSMW	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CFP/CNPJ 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal 3.548.273-7 Nome/Razão Social HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTABIL LTDA - ME Endereço R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 HOSANA'S Município São Paulo UF SP E-mail hosanas.contab@terra.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CFP/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				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CFP/CNPJ --- Nome/Razão Social ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. MAIO/2018 SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS, 189				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = 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 Cidade		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 249,37 (10,50%) / 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;				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D301333565416019
30/05/2018 13:44:52

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:44:36
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	30/05/2018
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	0.7C0.B75.5DD.FBA.8E7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

NOTA FISCAL

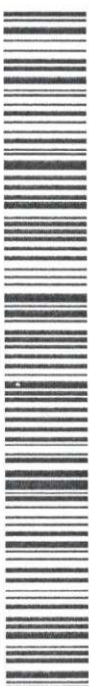
No.

000.023.460

ROLDÃO AUTO SERVIÇO COM. DE ALIM LTDA
AV. MARECHAL TITO, 5768
ITAÍM PAULISTA - SÃO PAULO/SP
CEP: 08115000 - FONE: 1120255777

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

3518 0505 8002 5600 1179 5500 2000 0234 6010 1404 1132



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
SÉRIE 2
FOLHA 1 de 1

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 DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180318395778 - 11-05-2018 10:41:45

148415735110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CASA DE ISABEL C A M C A V D E S RISCO

BAIRRO/DISTRITO

ENDEREÇO

ITAIM PTA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

11-05-2018 10:41:13

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11-05-2018 10:41:13

FAT/DUP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

449,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

437,13

RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR CONTA DE

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

C.N.E.J./C.F.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSP/VOL

TRANSPORTADOS

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PREÇO BRUTO

PREÇO LÍQUIDO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBI (ENOS) DE ROLDÃO AUTO SERVIÇO COM. DE ALIM LTDA,
OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM
EXAMINADOS, SERVINDO O ACRÉDITO DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DADOS ADICIONAIS

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 71,18 ESTADUAL 17,34
ESTADO 01,00 COFINS 0,05 DATA EMISSÃO: 2018-05-11 10:41:13,000, CDO: 244251, PDV: 21

789802765493, PIS: 0,25, COFINS: 1,17, 789973950678, P

ATACADISTA ROLDÃO
ROLDÃO AUTO SERVIÇO COM. DE ALIMENTOS LTDA
AV. MARECHAL TITO, 5768 - 02
ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO - SP
CNPJ: 05.800.256/0011-79 IE: 148.415.735.110
11/05/2018 10:43:45 GNF:117084 CDD:264252
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE NÃO-FISCAL

001 Rec.Diversos CDN:0005 437,13
TOTAL R\$ 437,13
Tef Debito 437,13
:250672456 :110184 :5 CliSiTef
183 115C9 2625C E030EB 02 F81187 80426 02988 688
DARUMA AUTOMAÇÃO MACH 2
ECF-IF VERSÃO:01.00.00 ECF:021 LJ:14
EEEEEEEEBGTHGGD6FJ 11/05/2018 10:43:47
FAB:DR0914BR000000435709

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180529u08115861000127	Número da Nota 00000083										
	Data e Hora de Emissão 29/05/2018 17:26:06										
	Código de Verificação 5UEF-FIEK										
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 01/05/2018 A 30/05/2018 SEDE LOCALIZADA NA RUA VALENTE DE NOVAIS 189											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.720,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
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 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>6.720,00</td> <td>5,00%</td> <td>336,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		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
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							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
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;											



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35F300903125423026
30/05/2018 09:16:24

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:12:51
406504065 SEGUNDA VIA 0001

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 30/05/2018
NR. DOCUMENTO 554.065.000.012.447
VALOR TOTAL 6.720,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VALBERTO LOPES PIRES
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 12.447-8
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

NR. AUTENTICACAO 9.7FB.C3D.E91.656.C99

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



ATACADÃO S.A.

MARECHAL TITO, 2501 SAO
MIGUEL PAULISTA, SAO PAULO-SP
Fone: (11) 2582-8044DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.411.580
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3518 0575 3153 3300 3558 5500 1000 4115 8010 1712 4346

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180357904808 29/05/2018 09:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112167183117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.315.333/0035-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL C A M C AD VIT VIOL DOMES N.FANT: CASA

CNPJ/CPF

04.488.578/0001-90

DATA DA EMISSÃO

29/05/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189

BAIRRO/DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/05/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11) 3578-2573

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:26:05

FATURA

A Vista - 85621701

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
139,00	25,03	0,00	0,00	286,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				286,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	DIVERSOS	0,131 CUB: 0		56,805	56,805

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.T. UN.C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
56635110	COPO DESC.180ML KEROCOPO BCO ABNT CXA 1 X 25 100UND	39241000	060	5405	CXA	1,000	52,25000	52,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 16,35 (31,29%) Fonte: IBPT								70,22	5,53			
32966976	LUVA DANNY CONFORT LATEX AMARELA XG PAR 1 X 1 1PAR	40151900	000	5102	PAR	4,000	2,70000	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,49 (32,36%) Fonte: IBPT												
52650960	PANO M.USO CELESTE BOB.30X50 VERDE RLO 1 X 1 50UND	56031290	000	5102	RLO	2,000	17,90000	35,80	35,80	6,44	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 19,36 (54,08%) Fonte: IBPT												
57883951	DESINF.SANOL ORIGINAL UND 1 X 1 2L	38089429	000	5102	UND	3,000	3,38000	10,14	10,14	1,83	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,43 (4,20%) Fonte: IBPT												
35382942	PORTA TALHER PLASUTIL 3838 UND 1 X 1 1UND	39241000	060	5405	UND	1,000	10,90000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,41 (31,29%) Fonte: IBPT								11,61	0,99			
54301939	DESINF.SANOL FLORAL PCT 1 X 1 2L	38089429	000	5102	PCT	6,000	3,38000	20,28	20,28	3,65	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,85 (4,20%) Fonte: IBPT												
49903996	DESINF.SANOL LAVANDA UND 1 X 1 2L	38089429	000	5102	UND	3,000	3,38000	10,14	10,14	1,83	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,43 (4,20%) Fonte: IBPT												
29654844	DESINF.PATO PURIFIC GERM.AZUL UND 1 X 1 500ML	38089419	000	5102	UND	1,000	7,14000	7,14	7,14	1,29	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,30 (4,20%) Fonte: IBPT												
19212998	POTE RED.BIOVITA PLASVALE 1L 241 UND 1 X 1 1UND	39241000	060	5405	UND	2,000	2,98000	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,86 (31,29%) Fonte: IBPT								6,31	0,76			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA
DEVEM SER VERIFICADAS AS DEMAIS PAGINAS DESTA NOTA

RESERVADO AO FISCO

29/05/18
Data: 29/05/18
Assinatura: CONFERENTE
Douglas

**ATACADÃO S.A.**MARECHAL TITO, 2501 SAO
MIGUEL PAULISTA, SAO PAULO-SP
Fone: (11) 2582-8044**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.411.580
SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3518 0575 3153 3300 3558 5500 1000 4115 8010 1712 4346

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180357904808 29/05/2018 09:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112167183117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.315.333/0035-58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T. UN. C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53297928	POTE C/TP HERMETICO PLEION 3,3L 356 UND 1 X 1 LUND Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,50 (31,29%) Fonte: IBPT	39241000	060	5405	UND	1,000	7,99000	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60293976	SAB.LIQ.TACTO ERVA DOCE UND 1 X 1 5L Valor Aprox. Tributos: R\$ 8,88 (40,54%) Fonte: IBPT	34013000	060	5405	UND	1,000	21,90000	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18789918	GFA TERM.FUTURA 750ML SORTIDA 3021 UND 1 X 1 LUND Valor Aprox. Tributos: R\$ 7,56 (35,17%) Fonte: IBPT	96170010	000	5102	UND	1,000	21,50000	21,50	21,50	3,87	0,00	18,00	0,00
01282962	LIMP.YPE M.USO NATUREZA UND 1 X 1 500ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,40 (33,56%) Fonte: IBPT	34022000	060	5405	UND	3,000	2,38000	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01281902	LIMP.YPE M.USO CLASSICO UND 1 X 1 500ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,40 (33,56%) Fonte: IBPT	34022000	060	5405	UND	3,000	2,38000	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16111953	DET.LIQ.MINUANO FRESH UND 1 X 1 500ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,19 (33,56%) Fonte: IBPT	34022000	060	5405	UND	6,000	1,09000	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36241977	DET.PO BRILHANTE.M.TEC.SCO UND 1 X 1 1KG Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,64 (33,56%) Fonte: IBPT	34022000	060	5405	UND	1,000	4,89000	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23414909	BRILHA MOVEIS DESTAC 51605 FRC 1 X 1 200ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 5,12 (40,54%) Fonte: IBPT	34052000	000	5102	FRC	3,000	4,20000	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
56056979	DESOD.SECAR AERO FLORAL UND 1 X 1 360ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 5,99 (56,48%) Fonte: IBPT	33074900	000	5102	UND	2,000	5,30000	10,60	10,60	1,91	0,00	18,00	0,00
21372973	AGUA SANITARIA SUPER CANDIDA UND 1 X 1 2L Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,65 (31,45%) Fonte: IBPT	28289019	060	5405	UND	4,000	3,70000	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16296967	FILTRO PAPEL P/CAFE MELITTA 102 UND 1 X 1 30UND Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,11 (26,64%) Fonte: IBPT	48232099	060	5405	UND	4,000	1,98000	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOCAL RETIRADA: CNPJ: 75.315.333/0035-58													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA

NR.PEDIDO: 856217-1 A VISTA

-DEPOSITO BANCARIO - HORA: 09:26

587-WELLINGTON R. SANTOS

TOTAL APROX. TRIBUTOS: R\$ 91,91 (32,09%) Fonte: IBPT

** VLR TOT FATURA: 286,43 **

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
data: ____/____/____
fisco: _____



ATACADÃO S.A.

MARECHAL TITO, 2501 SAO
MIGUEL PAULISTA, SAO PAULO-SP
Fone: (11) 2582-8044DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.411.581
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3518 0575 3153 3300 3558 5500 1000 4115 8110 1712 4360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180357928950 29/05/2018 09:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112167183117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.315.333/0035-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL C A M C AD VIT VIOL DOMES N.FANT: CASA

CNPJ/CPF

04.488.578/0001-90

DATA DA EMISSÃO

29/05/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189

BAIRRO/DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/05/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11) 3578-2573

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:33:57

FATURA

A Vista - 85621801

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,18	3,09	0,00	0,00	240,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				240,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	DIVERSOS	0,066 CUB: 0		30,154	30,154

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T. UN. C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14830986	RF. REQUEIJÃO VIGOR COPO 1448 UND 1 X 1 200G	04061090	060	5405	UND	4,000	3,79000	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,46 (16,20%) Fonte: IBPT								11,06	1,05			
35909961	BISC. PARMALAT KIDLAT RECH. CHOC/MGO UND 1 X 1 150G	19053100	060	5405	UND	5,000	1,05000	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,07 (20,45%) Fonte: IBPT								3,10	0,30			
60230922	CHA MATE LEO PACK PROMOCIONAL UND 1 X 1 3X250G	09030090	060	5405	UND	1,000	17,44000	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 5,48 (31,45%) Fonte: IBPT								20,99	2,24			
18437935	CAFE PILAO VACUO UND 1 X 1 500G	09012100	060	5405	UND	4,000	10,85000	43,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,86 (11,20%) Fonte: IBPT								4,96	0,15			
45818905	CAFE PILAO EXTRA FORTE VACUO UND 1 X 1 500G	09012100	060	5405	UND	1,000	10,85000	10,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,22 (11,20%) Fonte: IBPT								13,04	0,16			
20048126	BISNAGUITO PULLMAN PCT 1 X 1 300G	19059090	060	5405	PCT	2,000	4,49000	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,45 (16,20%) Fonte: IBPT								9,76	0,22			
53461919	BOLO PANCO COCO PCT 1 X 1 300G	19052090	060	5405	PCT	2,000	5,90000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,00 (25,45%) Fonte: IBPT								14,10	1,54			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA
DEVEM SER VERIFICADAS AS DEMAIS PAGINAS DESTA NOTA

RESERVADO AO FISCO

CONFIDENTE
Data: 29/05/18
Ass: Douglas

**ATACADÃO S.A.**MARECHAL TITO, 2501 SAO
MIGUEL PAULISTA, SAO PAULO-SP
Fone:(11) 2582-8044**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.411.581
SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3518 0575 3153 3300 3558 5500 1000 4115 8110 1712 4360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180357928950 29/05/2018 09:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112167183117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

75.315.333/0035-58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.T. UN.C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53460954	BOLO PANCO ABACAXI UND 1 X 1 300G	19052090	060	5405	UND	1,000	5,90000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,50 (25,45%) Fonte: IBPT								7,05	0,77			
53459916	BOLO PANCO CHOCOBOY PCT 1 X 1 300G	19052090	060	5405	PCT	1,000	6,45000	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,64 (25,45%) Fonte: IBPT								7,72	0,85			
35265973	MARG.QUALY C/SAL UND 1 X 1 500G	15171000	060	5405	UND	7,000	3,98000	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,12 (11,20%) Fonte: IBPT								36,84	0,53			
11743963	BISC.ADRIA CRACKER FOLHATA UND 1 X 1 200G	19053100	020	5102	UND	3,000	1,49000	4,47	1,73	0,31	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,91 (20,45%) Fonte: IBPT												
50256942	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS UND 1 X 1 160G	19054000	060	5405	UND	4,000	1,75000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,78 (25,45%) Fonte: IBPT								9,07	0,30			
50258961	TORRADA ADRIA INTEGRAL UND 1 X 1 160G	19054000	060	5405	UND	4,000	1,75000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,78 (25,45%) Fonte: IBPT								9,21	0,30			
28139980	BISC.MARILAN CREAM CRACKER UND 1 X 1 400G	19053100	020	5102	UND	4,000	3,29000	13,16	5,11	0,92	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,69 (20,45%) Fonte: IBPT												
43552993	BISC.PARMALAT KIDLAT RECH.BLACKOUT UND 1 X 1 150G	19053100	060	5405	UND	4,000	1,05000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,86 (20,45%) Fonte: IBPT								2,50	0,24			
25668128	ACUCAR REFINADO CARAVELAS FDO 1 X 10 1KG	17019900	060	5405	FDO	1,000	14,80000	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,66 (11,20%) Fonte: IBPT								15,80	0,16			
35912941	BISC.PARMALAT KIDLAT RECH.CHOCOLATE UND 1 X 1 150G	19053100	060	5405	UND	3,000	1,05000	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,64 (20,45%) Fonte: IBPT								1,86	0,18			
28140917	BISC.MARILAN AGUA E SAL UND 1 X 1 400G	19053100	020	5102	UND	4,000	3,29000	13,16	5,11	0,92	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,69 (20,45%) Fonte: IBPT												
37257909	BISC.ZABET MOUSSE RECH.LIMAO UND 1 X 1 145G	19053100	060	5405	UND	6,000	1,15000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,41 (20,45%) Fonte: IBPT								7,76	0,74			
08965907	BISC.VITARELLA MAIZENA UND 1 X 1 400G	19053100	020	5102	UND	5,000	2,69000	13,45	5,23	0,94	0,00	18,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,75 (20,45%) Fonte: IBPT												
LOCAL RETIRADA: CNPJ:75.315.333/0035-58													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA

NR.PEDIDO: 856218-1 A VISTA

-DEPOSITO BANCARIO - HORA: 09:33

587-WELLINGTON R. SANTOS

TOTAL APROX. TRIBUTOS: R\$ 42,97 (17,88%) Fonte: IBPT

** VLR TOT FATURA: 240,38 **

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
data: 29/05/2018
cto: 09:34



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S290942163621017
29/05/2018 09:47:24

29/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:47:02
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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 29/05/2018
NR. DOCUMENTO 553.070.000.004.014
VALOR TOTAL 526,81
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATACADAO S.A
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 4.014-2
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO 7.19D.006.CB9.F29.2AA

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



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 08/06/2018	Hora Emissão 15:38	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 325Q.3070.3010.2493899-U		Número da Nota 000054	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 NOVAES, 189		Complemento			
CEP 08120-420	Bairro ITAIM PAULISTA	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

Serviço prestado em atendimentos de psicoterapia e grupos a pacientes no mês de maio na Casa de Isabel
- Sede na Rua Valente de Novaes, 189 no Bairro de Itaim Paulista - São Paulo

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 325Q.3070.3010.2493899-U
RECEBEMOS DA EMPRESA CLÍNICA MÉDICA RENASCER S/S L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000054 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A336300859117601017
30/05/2018 09:04:36

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:03:30
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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	30/05/2018
NR. DOCUMENTO	551.821.000.063.576
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELI MENDES DE MORAES	
AGENCIA: 1821-X	CONTA: 63.576-6
NR. DOCUMENTO	554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	0.363.653.E76.415.5F4
------------------	-----------------------

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 RPS Nº 5, emitido em 30/05/2018 20180606u20675995000106	Número da Nota 00000042			
	Data e Hora de Emissão 06/06/2018 13:21:16 Código de Verificação LH7G-URCV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 20.675.995/0001-06 Inscrição Municipal: 5.058.569-0 Nome/Razão Social: GABRIELA MAURELLI PRADO 35352323846 Endereço: R DOMINGOS RUBINO 00224 - CONJUNTO RESIDENCIAL J - CEP: 08253-710 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 Oficinas Arte-terapeúticas realizadas no mês de Maio de 2018, na Unidade sede da Casa de Isabel - Serviço de Atenção Especializada, situada a Rua Valente de Novais 189 - Itaim Paulista				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
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 5, emitido em 30/05/2018; (4) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F300903125423028
30/05/2018 09:16:44

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:13:50
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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 30/05/2018
NR. DOCUMENTO 554.311.000.010.848
VALOR TOTAL 900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA MAURELLI PRADO
AGENCIA: 4311-7 CONTA: 10.848-0
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO 4.BE4.7BB.4C7.605.3A6
=====

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G100833084769017
10/05/2018 08:41:06

10/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:40:39
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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 10/05/2018
NR. DOCUMENTO 556.882.000.050.484
VALOR TOTAL 2.000,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDISONIA B SOUZA SILVA
AGENCIA: 6882-9 CONTA: 50.484-X
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO 5.B07.E76.30D.0FD.2FD

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336151126393814020
15/05/2018 11:32:45

15/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:31:07
406504065 SEGUNDA VIA 0001
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 15/05/2018
NR. DOCUMENTO 556.882.000.050.484
VALOR TOTAL 500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDISONIA B SOUZA SILVA
AGENCIA: 6882-9 CONTA: 50.484-X
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

NR. AUTENTICACAO 6.C88.A96.7CA.A3F.14B

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

11547 - 3 L

Local

11000

Uso

NEGOCIO

Telefone

2562-1618 0

DV

0

NRC

03233804093

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

Total da Fatura

145,37

Vencimento

09/05/2018

Mês

05/2018

Vencimento

09/05/2018

Central de Relacionamento:

10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Cobrança de Serviços de Terceiros
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular

73,97

39,74

8,79

17,02

5,85

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

145,37

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.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local

11000

Telefone

2562-16180

Mês

05/18

DV

0

Complemento

1801 8249

Total da Fatura

145,37

DV

8

Vencimento

09/05/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 453710291106 002562161808 051801805097





Transações Pendentes

A33S111121509134041
11/06/2018 11:35:36

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.35.38
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000001-1 45371029110-6
00256216180-8 05180180509-7
Data do pagamento 11/06/2018
Valor Total 145,37
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
apos a quitacao.

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

11/06/2018 11:25:55
11/06/2018 11:35:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local

11000

Uso

NEGOCIO

Telefone

2156-0863 0

DV

6

NRC

09794996667

ISABEL BARBOSA DOS SANTOS

R MANDAGUACU 185 TR- ITAIM

08120-410 SAO PAULO - SP

Total da Fatura

115,82

Vencimento

01/06/2018

Mês

05/2018

Vencimento

01/06/2018

Central de Relacionamento:

10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal

56,10

Vivo Internet

57,13

Outros Serviços

2,59

Serviço de

Atendimento ao

Consumidor

(SAC): 103 15.

Pessoas com

necessidades

especiais de

fala/audição,

acesso pelo 142.

Para saber qual a

loja Vivo mais

perto de você

acesse

www.vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

115,82

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.

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

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local

11000

Telefone

2156-08630

Mês

05/18

DV

2

Complemento

1721 8542

Total da Fatura

115,82

DV

7

Vencimento

01/06/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 158210291106 002156086304 051821806018





Transações Pendentes

A33S111121509134047
11/06/2018 11:36:58

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.37.00
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras	84680000001-6 15821029110-6
	00215608630-4 05182180601-8
Data do pagamento	11/06/2018
Valor Total	115,82
Pagamento agendado.	

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

11/06/2018 11:26:42
11/06/2018 11:36:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

terraCLUBE

Não perca tempo, aproveite as ofertas especiais no mês das mães.

Acesse e confira, são muitos parceiros com ofertas arrasadoras!

terraclube.com.br



Conheça alguns dos nossos parceiros:

Giuliana
FLORES

 compra certa

L'OCCITANE
AU BRÉSIL

NETSHOES

Puket

terra
SEU MUNDO, SIMPLES.

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente	CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANÇA E AD		Data de Vencimento	10/05/2018	Valor do Documento	63,76
Agência / Cod. Cedente	0079/5368740	Nosso Número	0040043819086		Autenticação Mecânica	

 **Santander**

033-7

03399.53689 74000.400437 81908.601016 1 75200000006376

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/05/2018	
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	
23/04/2018	SAC0000051816578	DM	N	23/04/2018	0040043819086	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	101	R\$		X	63,76	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00					(-) Outras Deduções	
Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br					(+/-) Mora / Multa	
Multa por Atraso = R\$ 1,28					(+/-) Outros Acréscimos	
Juros de mora dia = R\$ 0,03					(-) Valor Cobrado	
Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado.						
CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09						
Unidade Cedente						
Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANÇA 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



Transações Pendentes

A35F071535987490025
07/05/2018 15:40:51

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:40:51
406504065 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399536897400040043781908601016175200000006376

NR. DOCUMENTO 50.701

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 63,76

VALOR COBRADO 63,76

NR.AUTENTICACAO 7.888.130.AC8.9E9.879

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 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

07/05/2018 15:08:53

07/05/2018 15:40:51

Transação efetuada com sucesso.

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 RPS Nº 396 Série INTER, emitido em 10/05/2018 20180511u93854668872	Número da Nota 00000993			
	Data e Hora de Emissão 11/05/2018 11:44:09			
	Código de Verificação LIZP-NWRN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.672.539/0001-40 Inscrição Municipal: 2.699.394-5 Nome/Razão Social: CARLOS ALBERTO DE ANDRADAS GONCALVES-ME Endereço: R SERRA DOURADA 00220, 1 ANDAR - SALA 3 - SAO MIGUEL PAULISTA - CEP: 08010-000 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 NA: Confecção de 17 cordões de poliester para crachás.....R\$34,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	1,02	0,22
Código do Serviço 06940 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	34,00	2,00%	0,68	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1,92 (5,65%) / L.12741/12	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 396 Série INTER, emitido em 10/05/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

FLORICULTURA PETALAS DE OURO
FLORICULTURA DORA e ELIAS LTDA ME
AVENIDA PIRES DO RIO, 1488
SAO MIGUEL PAULISTA - SAO PAULO - 08041000
CNPJ 04.230.700/0001-23 IE 116.189.800.111

Extrato No.003932
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 04.488.578/0001-90

#ICOD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 VAS007 Kalanchoe gr	6,000UN	X 40,00(7,56)	240,00
desconto			-60,00
valor líquido			180,00
002 VAS007 Kalanchoe gr	1,000UN	X 40,00(1,26)	40,00
desconto			-10,00
valor líquido			30,00
003 ARR008 Arranjo com flores variadas md	3,000UN	X 25,00(23,59)	75,00
004 ARR007 Arranjo com flores variadas gr	1,000UN	X 30,00(9,44)	30,00

Subtotal	385,00
Descontos	-70,00
TOTAL R\$	315,00
Cartão de Débito	315,00
Troco R\$	0,00

02.03.04.03: Consulte o QRCode deste extrato através do App DeOlhoNaNota

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC123/2006-SIMPLES NACIONAL

Voce pagou aproximadamente:

R\$ 22.95 de impostos federais

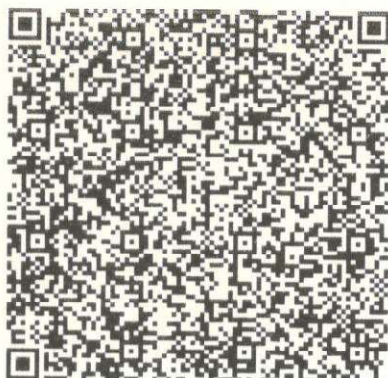
R\$ 18.90 de impostos estaduais

R\$ 273.15 pelos produtos

Fonte: IBPT/empresometro.com.br F341D7

SAT No. 000.262.217
12/05/2018 - 08:58:37

3518 0504 2307 0000 0123 5900 0262 2170 0393 2770 5943



Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/05/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 30/04/2018	Nº do documento 716	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/05/2018	Nosso número 09/81/220000014-2	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 527,06	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nºo informado						



Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23797.87209 98122.000007 14000.950601 9 75250000052706

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/05/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 30/04/2018	Nº do documento 716	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/05/2018	Nosso número 09/81/220000014-2	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 527,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO 2,10 APOS 15.05.2018 MULTA 10,54 PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS E VENCIMENTO SE NAO PAGO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nºo informado						



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alo Bradesco
0800 400 0000

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 12 9870

Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones: consulte o site **Fale Conosco**

Ouvidoria

0800 400 0000

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Transações Pendentes

A33S151113369112018
15/05/2018 11:18:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:18:00
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797872099812200000714000950601975250000052706

BENEFICIARIO:

RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME

NOME FANTASIA:

RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME

CNPJ: 66.712.571/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MU

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	51.501
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	527,06
VALOR COBRADO	527,06

NR.AUTENTICACAO D.59D.8ED.48B.636.3B2

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 JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

15/05/2018 11:07:37

15/05/2018 11:18:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 8437

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 CD MIDIA CD-R 20,0000 UN X 1,500	30,00
002 COL LIT COLA BRANCA LITRO 1,0000 UN X 27,900	27,90
003 BAR PQ BARBANTE PQ 16,0000 MT X 3,800	60,80
004 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 3296,0000 UN X 0,250	824,00
005 TIN AUT TINTA P/ CARIMBO AUTOMATICO 1,0000 UN X 8,900	8,90
006 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 20,0000 UN X 2,500	50,00
007 LAP LAPIS PRETO 10,0000 UN X 3,000	30,00
008 LIV REG LIVRO DE REGISTRO 1,0000 UN X 23,500	23,50
009 PAS CAT PASTA CATALOGO 1,0000 UN X 8,700	8,70
010 COR CAN CORRETIVO CANETA 6,0000 UN X 4,800	28,80
011 BLO RAS BLOCO DE RASCUNHO 2,0000 UN X 2,700	5,40
012 GRA GRAMPEADOR 1,0000 UN X 13,800	13,80
013 CARB PAPEL CARBONO 100,0000 UN X 1,000	100,00
014 TEL PIN TELA P/ PINTURA 9,0000 UN X 5,400	48,60
015 COL SIL LIQ COLA SILICONE LIQUIDO 8,0000 UN X 4,900	39,20
016 GLI GLITER 40,0000 UN X 1,000	40,00
017 AGE AGENDA ANUAL 1,0000 UN X 15,000	15,00
018 TNT MT TNT CORES METRO 5,0000 MT X 2,000	10,00
019 LIV PON LIVRO PONTO 1,0000 UN X 19,500	19,50

TOTAL R\$**1.384,10**

Dinheiro

1.384,10

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)

496,39

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

29/05/2018 15:58:38

3518 0503 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0843 7886 9900

**BAZAR ALAGOAS**

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

Extrato N°: 8451

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 CAR MAD CARIMBO 1,0000 UN X 12,000	12,00
002 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 100,0000 UN X 0,250	25,00

TOTAL R\$**37,00**

Dinheiro

37,00

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)

12,80

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

30/05/2018 10:42:15

3518 0503 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0845 1106 7767





Emissão de comprovantes - 3o nível

A336111143441991017
11/06/2018 11:48:15

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:47:46
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	11/06/2018
NR. DOCUMENTO	557.039.000.006.401
VALOR TOTAL	1.421,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.888.479.92B.96D.5BC
------------------	-----------------------

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

20180516u25092429000187

Número da Nota

00000066

Data e Hora de Emissão

16/05/2018 15:32:22

Código de Verificação

JXQG-C47V

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

Instalação de 2 barras no banheiro dos deficientes.

Sensibilidade.

Instalação de 2 trincos em 2 banheiros.

Desentupimento do vaso sanitário.

Colocação de placas na Unidade.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

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\$)	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 foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y211534831132017
21/05/2018 15:39:4721/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
406504065 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCACLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2018

NR. DOCUMENTO 176.814.510.014.140

VALOR TOTAL 350,00

***** 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 E.4E5.350.645.CBD.88F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao

disciplinados pela Lei 12.703.

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 RPS Nº 395 Série INTER, emitido em 10/05/2018		Número da Nota 00000992 Data e Hora de Emissão 10/05/2018 12:56:04 Código de Verificação 4NV7-NBL6		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.572.539/0001-40 Inscrição Municipal: 2.699.394-5 Nome/Razão Social: CARLOS ALBERTO DE ANDRADAS GONCALVES-ME Endereço: R SERRA DOURADA 00220, 1 ANDAR - SALA 3 - SAO MIGUEL PAULISTA - CEP: 08010-000 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 NA: Confeção de 17 crachás de pvc 4x0.....R\$ 102,00				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 102,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	3,06	0,66
Código do Serviço				
06940 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	102,00	2,00%	2,04	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5,76 (5,65%) / L.12741/12	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 395 Série INTER, emitido em 10/05/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018;				

Nº da instalação	Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
0054573904	24 MAI 2018	MAI 2018	11 JUN 2018

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

Reservado ao fisco: 74C0.1739.E980.E0D0.C2C7.6250.D121.B927

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
036488718	B	186,79	18%	33,87	0020057549

CFOP: 6288 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 e INSC. EST.

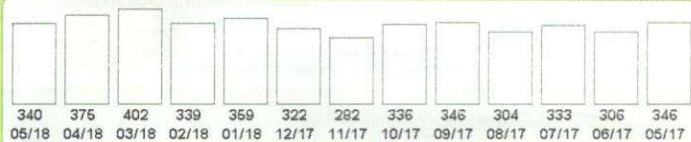
Total a Pagar (R\$)
214,57

Código de cadastro para Débito Automático
100146337375

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura
14859506	24 ABR	7632	24 MAI
		7972	25 JUN

Histórico de Consumo



Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE KWH	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	340,0	0,22297	75,81	13,64	18%	75,81
0601	ENERGIA (TE)	340,0	0,29468	100,19	18,03	18%	100,19
0698	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA			3,35	0,59	18%	3,35
0699	PIS/PASEP (0,90%)			1,68	0,31	18%	1,68
0699	COFINS (4,12%)			7,76	1,40	18%	7,76
0807	COSIP LEI 13.478/02						25,78

Tarifas aplicadas (sem impostos)

COMERCIAL	0,18074 (TUSD)	0,23887 (TE)
-----------	----------------	--------------

Informações importantes/notificações

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

Notificação/reaviso de contas vencidas

Até a presente data não acusamos ainda em nossos sistemas o pagamento dos seguintes débitos:

Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)
08/12/2015	17,03				

Responsável pela iluminação pública em sua rua/região

LIGUE ILUME/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	Classe/Subclasse	Faturamento	Tipo de Tarifa
1	Com/Com	Trifásico	B3_OUTROS
Tensão Nominal(V)	Tensão Mínima(V)		Tensão Máxima(V)
120/240 (BT) V	110/221 V		126/262 V
Energia	Distribuição	Composição do Fornecimento	Encargos
73,20	32,06	Transmissão	25,80
			43,41

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite Permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC	Ano 19,34 Trimestre 9,67	Mês 4,83 0,00
Vezeas que o cliente ficou sem energia	FIC	12,20	6,10 3,05
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC	-	2,69 0,00
Encargo de uso do sistema de distribuição	CM	-	- 72,65

Vencimento

11 JUN 2018

Total a pagar (R\$)

214,57

Não vale como recibo.

Nº fatura	Data de emissão	Conta referente a	Nº instalação	Consumo (kWh)
036488718	24 MAI 2018	MAI 2018	0054573904	340,00





Transações Pendentes

A33S111121509134051
11/06/2018 11:37:45

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.37.45
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio ELETROPAULO
Codigo de Barras 83680000002-5 14570048100-8
36065332421-8 00146337375-1
Data do pagamento 11/06/2018
Valor em Dinheiro 214,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 214,57

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

11/06/2018 11:27:07
11/06/2018 11:37:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

RGI 01496324/87 No da Conta 1461014963241 GR CR 20 Mes de Referencia MAIO/18

End.: R Mahidaguacu, 00185
Sao Paulo/SP CEP: 08120410
Cliente: Coloque Nome Na Conta/Atualize Cadastro
Cod. Sabesp: 20.134.043.0198.0517.0000.0000
Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Codigo do Cliente: 0000000000

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y17F584381

Folha 1 de 1

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo
Leitura Atual	11/06/18	77	m3
Leitura Anterior	12/05/18	55	22
Proxima Leitura	11/07/18		

Periodo de Consumo: 30 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

19	18	20
R	R	R
NOV	DEZ	JAN
FEV	MAR	ABR

Media: 19 Ajuste: 1.000

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	48,50	48,50	48,50	48,50
11 A 20	10	9,44	94,40	9,44	94,40
21 A 30	2	18,08	36,16	18,08	36,16
31 A 50		18,08		18,08	
Acima de 50		18,84		18,84	
			179,06		179,06

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) 179,06 x 1.00000000 x 1 = 179,06
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) 179,06 x 1.00000000 x 1 = 179,06

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 358,12

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ ***** 366,06
Agua	179,06	Vencimento:	21/06/18
Esgoto	179,06		
Multa	5,71		
At.Monetaria	0,12		
Juros de Mora	0,29		
Tx Regulacao - TRCF	1,82		

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescdo de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para



Transações Pendentes

A35G130930112387016
13/06/2018 09:36:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.36.31
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82600000003-2 66060097146-0
12014963241-2 11831818052-8
Data do pagamento 13/06/2018
Valor Total 366,06
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	13/06/2018 09:30:01
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	13/06/2018 09:36:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local 11000
Uso NEGOCIO
Telefone 2025-3271 0
DV 5
NRC 02633646152
Total da Fatura 262,34
Vencimento 09/05/2018
Mês 05/2018



CTC VILA MARIA SPM PL8
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
R. MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SP



Vencimento
09/05/2018

Central de Relacionamento:
10315

00090023

7213148850761730000000086710020518

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,02
Outros Serviços	15,80
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	95,00
Planos de Minutos - Ligações Longa Distância	2,95
Ligações para Celular	65,78

TOTAL A PAGAR

262,34

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br



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.
Você cancelou serviços de Voz.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2025-32710	05/18	X	1001 8249
Total da Fatura	DV	Vencimento		
262,34	X	09/05/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846700000025 623410291107 002025327103 051801805097





Transações Pendentes

A33D301333565416030
30/05/2018 13:48:19

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.48.20
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84670000002-5	62341029110-7
	00202532710-3	05180180509-7
Data do pagamento		30/05/2018
Valor Total		262,34

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

30/05/2018 12:25:24
30/05/2018 13:48:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local 11000  Uso
 NEGOCIO

Telefone 2566-1110 0 DV 9 NRC 09472672634

Total da Fatura 146,66 Vencimento 09/05/2018 Mês 05/2018

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
 R MANDAGUACU 185 - ITAIM
 08120-410 SÃO PAULO - SP

Vencimento
 09/05/2018

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,02
Outros Serviços	14,47
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	16,84
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	28,61
Planos de Minutos - Ligações Longa Distância	2,95
Ligações para Celular	0,98

TOTAL A PAGAR

146,66

Serviço de
 Atendimento ao
 Consumidor
 (SAC): 103 15.
 Pessoas com
 necessidades
 especiais de
 fala/audição,
 acesso pelo 142.
 Para saber qual a
 loja Vivo mais
 perto de você
 acesse
 www.vivo.com.br

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.

Você cancelou serviços de Voz.

Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Voz.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2566-11100	05/18	1	1811 8249
Total da Fatura	DV	Vencimento		
146,66	8	09/05/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 466610291109 002566111007 051811805095





Transações Pendentes

A33S111121509134044
11/06/2018 11:36:15

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.36.16
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000001-1 46661029110-9
00256611100-7 05181180509-5

Data do pagamento 11/06/2018
Valor Total 146,66

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

11/06/2018 11:26:18
11/06/2018 11:36:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2018	
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ARVORE DO DRAGAO 233 JARDIM DOS IPES SAO PAULO SP 08161-430						
Data do documento 10/05/2018	No. Do documento 201804	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 10/05/2018	Nosso Número 157/39913421-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,33 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TE REFERENTE AO MES ANTERIOR AO VENCIMENTO SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS,189					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO					CNPJ/CPF 04488578000190	
Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396					08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP	
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57395 91342.156451 31220.350008 9 75300000009000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2018	
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5	
Data do documento 10/05/2018	No. Do documento 201804	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 10/05/2018	Nosso Número 157/39913421-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,33 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TE REFERENTE AO MES ANTERIOR AO VENCIMENTO SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS,189					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO					CNPJ/CPF 04488578000190	
Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396					08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP	
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Transações Pendentes

A33Y161105300434056
16/05/2018 11:30:09

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:30:09
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573959134215645131220350008975300000009000

NR. DOCUMENTO 51.601

DATA DO PAGAMENTO 16/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

NR.AUTENTICACAO 5.E49.1D3.DC8.B3B.3EB

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 JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

16/05/2018 09:58:30

16/05/2018 11:30:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ARVORE DO DRAGAO 233 JARDIM DOS IPES SAO PAULO SP 08161-430					
Data do documento 29/05/2018	No. Do documento 062018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 29/05/2018	Nosso Número 157/42915936-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,10 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 3,00 MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODA TO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA SEDE CASA DE ISA BEL SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 S.P					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57429 91593.646457 31220.350008 2 75510000009000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento 29/05/2018	No. Do documento 062018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 29/05/2018	Nosso Número 157/42915936-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,10 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 3,00 MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODA TO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA SEDE CASA DE ISA BEL SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 S.P					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

A33D301333565416026
30/05/2018 13:46:35

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:46:37
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574299159364645731220350008275510000009000

NR. DOCUMENTO 53.002

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

NR. AUTENTICACAO C.D76.283.9B9.4CD.8AE

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 SOUZA30/05/2018 12:24:47
30/05/2018 13:46:35

Transação efetuada com sucesso.

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

00001219

Data e Hora de Emissão

30/05/2018 13:44:11

Código de Verificação

VVL8-MTFI

20180612u08781850000186

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 DO SERVIÇO = R\$ 269,00

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.



Transações Pendentes

A35F301632927190017
30/05/2018 16:38:15

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:38:15
406504065 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039815000000206013084907975400000026900
NR. DOCUMENTO 53.004
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 269,00
VALOR COBRADO 269,00

NR.AUTENTICACAO 3.5B2.69B.584.7BB.611

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 JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI30/05/2018 16:37:18
30/05/2018 16:38:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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 10/12	9.922,00	IRRF(587.705.694-87)	-141,30
IPTU (PROP)(03/10)	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	18/05/2018
Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Nosso Nú	mero 112/18985174-7
(=) 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	Nú 17/04/2018 0016628
Espécie Docto	Aceite RECIBO N
Carteira	Espécie 112 R\$
Uso do Banco	Data Processamento 17/04/2018
Quantidade	Valor

Reg: 01/marcelo/3ADDD8DC

Pagador CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E AO ADOLE
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



[341-7]

34191.12184 98517.471193 22359.820002 7 75280001006891

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCTO	Vencimento	18/05/2018
Beneficiário	GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA 15.912.478/0001-65	Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Data do Docto	Nú	mero do Docto	Espécie Docto
17/04/2018	0016628		RECIBO
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	112	R\$	X
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	9.922,00 IRRF(587.705.694-87)	-141,30	(-) Desconto / Abatimento
ALUGUEL 10/12	564,81		(-) Outras Deduções
IPTU (PROP)(03/10)	6,00		(+) Mora / Multa
TX. ENVIO (ADM)	-141,30		(+) Outros Acréscimos
IRRF(143.857.898-94)	-141,30		(=) Valor Cobrado
IRRF(388.927.248-78)			
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 ADOLE
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





Transações Pendentes

A33D181508717410017
18/05/2018 15:15:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:15:29
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121849851747119322359820002775280001006891

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	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	10.068,91
VALOR COBRADO	10.068,91

NR. AUTENTICACAO 8.F8D.F53.8EC.1DE.573

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	18/05/2018 15:14:22
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	18/05/2018 15:15:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Extratos - Poupança

A33C040900128250028
04/06/2018 09:09:38

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5

Saldo: 152.792,84 C

Período 01/05/2018 a 31/05/2018

Varição 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
30/04/2018		Saldo anterior					197.656,67 C
02/05/2018	02/05/2018	296 Estorno De Juros	4065-7	7.777.777		535,77 D	
02/05/2018	30/04/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.530		97.601,58 D	
02/05/2018	02/05/2018	1/5 735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	4065-7	7.777.777		369,71 C	
08/05/2018	07/05/2018	7/5 880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.507		145.574,17 C	
10/05/2018	09/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.509		3.187,58 D	
11/05/2018	10/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		2.410,50 D	
16/05/2018	15/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.515		8.527,06 D	
17/05/2018	16/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.516		405,00 D	
21/05/2018	18/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.518		10.068,91 D	
22/05/2018	21/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.521		350,00 D	
30/05/2018	29/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.529		819,05 D	
30/05/2018	01/06/2018	1/5 737 Juros	4065-7			371,09 C	
Saldo atual						0,00 C	
Saldo bloqueado						0,00 D	
Saldo total						220.066,19 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.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088