



**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, 23 de Julho de 2018.

OFÍCIO: 0239/2018

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 01/06/2018 à 30/06/2018.

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
Presidente

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

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 à 30/06/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 147.308,71	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 560,09	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 149.697,37
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.308,71
TOTAL	R\$ 147.868,80	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 15.283,41
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
		RESUMO	
Pessoal e Reflexo	R\$ 80.920,92	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 2.828,61	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 112.831,12
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 147.868,80
Serviços de Terceiros	R\$ 23.288,91	Total de Despesas	R\$ 111.002,55
Manutenção	R\$ 2.614,75	TOTAL	R\$ 149.697,37
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$ 1.349,36		
TOTAL	R\$ 111.002,55		

A Casa de Isabel pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 498/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 23 de Julho de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Andreia de Matos Souza Lima

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/06/2018 à 30/06/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Mai						
Junho	R\$ 112.831,12	R\$ 111.002,55	R\$ 147.868,80	R\$ 560,09	R\$ 0,00	R\$ 149.697,37
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 112.831,12	R\$ 111.002,55	R\$ 147.868,80	R\$ 560,09	R\$ 0,00	R\$ 149.697,37

São Paulo, 23 de Julho de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA CASA DE ISABEL



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/06/2018 à 30/06/2018	
ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS	

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

São Paulo, 23 de Julho de 2 018.	Andreia 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:- 01/06/2018 a 30/06/2018

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	1/6/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 168,00				
2	4/6/2018		Manutenção	Cremesp		R\$ 907,82				
3	4/6/2018	0863	Manutenção	Walquiria de Almeida Gama- Papelaria - ME		R\$ 12,90				
4	11/6/2018	014	Serviços de Terceiros	Daniela do Carmo Tavares Damasceno		R\$ 1.100,00				
5	11/6/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 63,76				
6	11/6/2018		Manutenção	Cadastro Brasileiro Marcas e Patentes		R\$ 245,45				
7	13/6/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20				
8	13/6/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82				
9	13/6/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82				
10	13/6/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 168,02				
11	13/6/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 162,91				
12	13/6/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 192,54				
13	13/6/2018		Manutenção	Cremesp		R\$ 762,30				
14	14/6/2018	853658	Manutenção	3ª Oficial de Registros e Tit. E Documentos		R\$ 126,02				
15	15/6/2018	853737	Manutenção	3ª Oficial de Registros e Tit. E Documentos		R\$ 275,98				
16	15/6/2018	853736	Manutenção	3ª Oficial de Registros e Tit. E Documentos		R\$ 284,28				
17	15/6/2018	3529	Serviços de Terceiros	Gil & Gil Serviços e Comercio Ltda- ME		R\$ 585,00				
18	28/6/2018	12039	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 702,78				
19	28/6/2018	12040	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 354,33				
20	28/6/2018	12041	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 105,90				
21	22/6/2018	8741	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 1.300,10				
22	29/6/2018	8845	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 365,50				
23	29/6/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 113,23				
24	29/6/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Coml Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.748,00				
25	24/6/2018	1607	Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira -ME		R\$ 90,00				
26	29/6/2018	88	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00				
27	26/6/2018	1228	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informática Ltda ME		R\$ 350,00				
28	29/6/2018	4077	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda- ME		R\$ 2.375,00				
29	29/6/2018		Pessoal e Reflexo	Recursos Humanos		R\$ 52.727,04				
30	27/7/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 238,80				
31	27/6/2018	47	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00				
32	4/7/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 594,89				
33	4/7/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 2.877,90				
34	4/7/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 17.193,11				
35	4/7/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4.759,14				
36	5/7/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.068,91				
37	5/7/2018	15	Serviços de Terceiros	Renata Dandara Dias dos Santos		R\$ 1.100,00				
38	13/7/2018		Outras Despesas de Custeio	Sibersp		R\$ 410,10				
TOTAL						R\$ 111.002,55				
São Paulo, 23 de Julho de 2018.					Andréia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO					COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL										
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2										
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 à 30/06/2018.										
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, 23 de Julho de 2.018.					Andraia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO					COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO; CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 a 30/06/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

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

São Paulo, 23 de Julho de 2.018.

Andraia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELO INSTITUÍDO

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

RG nº [REDACTED]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 à 30/06/2018

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]

P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

Andreia de Matos Souza Lima
 RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
 PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
 RG nº [REDACTED]



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 À 30/06/2018

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 Provitimento	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, 23 de Julho de 2018.					Andreia de Matos Souza Lima						COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

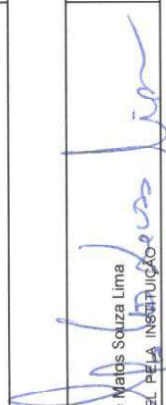
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/06/2018 à 30/06/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo, 23 de Julho de 2 018.	 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
----------------------------------	--	-------------------------------

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



CONVENIO N° 2015.0.224.420-5

ANEXO Y - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

RG n°

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302

CARGO AGENTE OPERACIONAL

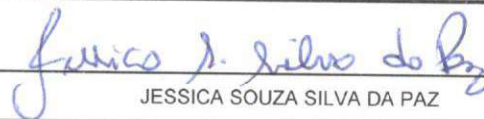
ADMISSÃO 02/03/2018

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

TOTAL 168,00

Recebi de CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CRIANCA, a quantidade de vales - Transporte acima discriminada para minha utilização no decorrer do período de 01/06/2018 à 30/06/2018

SAO PAULO, 01 de junho de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145,20
85690000001-4 45200064817-3 11044885780-2 00132088151-7		
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145,20
85690000001-4 45200064817-3 11044885780-2 00132088151-7		
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Transações Pendentes

A35G130930112387020
13/06/2018 09:42:22

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09.42.22
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO	SP
CODIGO DE BARRAS	85690000001 45200064817
	11044885780 00132088151
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	145,20

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 09:33:18
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	13/06/2018 09:42:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85610000003-8 53820064817-7 11044885780-2 00132088151-7

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85610000003-8 53820064817-7 11044885780-2 00132088151-7

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Transações Pendentes

A35G130930112387024
13/06/2018 09:47:21

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09.47.21
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85610000003 53820064817
11044885780 00132088151

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

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

13/06/2018 09:34:22
13/06/2018 09:47:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85610000003-8 53820064817-7 11044885780-2 00132088151-7

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87 DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.30.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85610000003-8 53820064817-7 11044885780-2 00132088151-7

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Transações Pendentes

A35G130930112387027
13/06/2018 09:48:04

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09.48.04
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85610000003 53820064817
11044885780 00132088151

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

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

13/06/2018 09:35:29
13/06/2018 09:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**CESTA BÁSICA REF. MES: 06/2018
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>[Assinatura]</i>
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000977	KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIM	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001026	RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOUSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
Total de Funcionário da Empresa: 00019		Valor Total da Empresa: R\$	1.748,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R291029445922038
29/06/2018 10:45:53

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:57:51
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 29/06/2018
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 2.70F.BBA.089.6EE.F83

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D041129634660017
04/07/2018 11:33:36

04/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:33:19
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 04/07/2018
NR. DOCUMENTO 553.333.000.005.339
VALOR TOTAL 184,00
***** 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 E.D88.CDA.558.F0A.2E3

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC 04.488.578/0001-90
DARF DE PIS SEDE		04 CÓDIGO DA RECEITA 8301
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
		06 DATA DE VENCIMENTO 25/07/2018
		07 VALOR PRINCIPAL 594,89
		08 VALOR DA MULTA 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
		10 VALOR TOTAL 594,89
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC 04.488.578/0001-90
DARF DE PIS SEDE		04 CÓDIGO DA RECEITA 8301
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
		06 DATA DE VENCIMENTO 25/07/2018
		07 VALOR PRINCIPAL 594,89
		08 VALOR DA MULTA 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
		10 VALOR TOTAL 594,89
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Transações Pendentes

A33Y041331873791026
04/07/2018 13:39:58

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.58
4065704065 0006

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	04/07/2018
PERIODO DE APURACAO	30/06/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/07/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	594,89
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	594,89

AUTENTICACAO SISBB: F.DE5.611.8D1.E08.1D2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 070404

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/07/2018 13:33:08
04/07/2018 13:39:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018 ✓
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561 ✓
DARF DE IR SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	2.877,90 ✓
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	2.877,90
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IR SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	2.877,90
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	2.877,90
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

A33Y041331873791023
04/07/2018 13:38:53

Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.53
4065704065 0003

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	04/07/2018
PERIODO DE APURACAO	30/06/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.877,90
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.877,90

AUTENTICACAO SISBB: 3.B2F.9D7.E47.8BE.CD5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 070403

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DE MAIS 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 DE MAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/07/2018 13:32:13
04/07/2018 13:38:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100 ✓
		4 - COMPETÊNCIA	06/2018 ✓
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	15.236,09 ✓
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ...	2.677,02 ✓
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	17.913,11 ✓
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/07/2018			

 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	06/2018
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	15.236,09
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ...	2.677,02
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	17.913,11
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/07/2018			



Transações Pendentes

A33Y041331873791020
04/07/2018 13:37:57

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.56
4065704065 0005

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	06/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2018
VALOR DO INSS	15.236,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.677,02
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.913,11

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: B.4B2.BE4.FA3.FC4.459

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.56
4065704065 0005

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	06/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2018
VALOR DO INSS	15.236,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.677,02
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.913,11

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: B.4B2.BE4.FA3.FC4.459

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/06/2018 - 10:39:10

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 59.489,36	06-QTDE TRABALHADORES 19 ✓	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.759,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.759,14 ✓
--	---------------------	-----------------------------------

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

858500000479 591401791802 707618050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/06/2018 - 10:39:10

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 59.489,36	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.759,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.759,14
--	---------------------	---------------------------------

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

858500000479 591401791802 707618050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

A33Y041331873791017
04/07/2018 13:37:01

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.37.01
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000047-9 59140179180-2
70761805080-0 44885780001-9
Data do pagamento 04/07/2018
CNPJ/CEI/CPF 04488578/0001-90
COMPETENCIA 06/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2018
VALOR DEPOSITO 4.759,14
Valor Total 4.759,14

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/07/2018 13:30:27
04/07/2018 13:37:01

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

00000014

Data e Hora de Emissão

05/07/2018 13:37:15

Código de Verificação

BS5I-YLE8

20180705u27547708870

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 275.477.088-70

Inscrição Municipal: 5.695.037-3

Nome/Razão Social: Daniela do Carmo Tavares Damasceno

Endereço: R Josefinia Cincinaglia 53, casa - Vila Morgadouro - CEP: 08140-260

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

Nota fiscal referente aos serviços prestados no mês de Junho.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.100,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
08899 - Serviço não referenciado em outro código do grupo Diversos (Prof. Autônomo).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.100,00	0,00%	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 14.333/2017, e o código de Serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y111616123896022
11/06/2018 16:21:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.14
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : CASA DE ISABEL CENTRO DE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2874-6 - JARDIM CAMARGO, URB. S. PAULO

CONTA: 30.982-6

FAVORECIDO: DANIELA DO CARMO TAVARES DAMASCENO

CPF/CNPJ: 275.477.088-70

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 11/06/2018

=====

DOCUMENTO: 061111

AUTENTICACAO SISBB: C.52B.C95.D16.382.BFD

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

20180511u03219687000110

Número da Nota
00003529
Data e Hora de Emissão
11/05/2018 18:00:15
Código de Verificação
N9ZL-D7HB

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03.319.687/0001-10** Inscrição Municipal: **2.815.574-2**
Nome/Razão Social: **GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LTDA - ME**
Endereço: **AV RIO DAS PEDRAS 00729, LOJAS 05 E 06 - JD VL FORMOSA - CEP: 03453-000**
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: **04.488.578/0001-80** 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

39 PLACAS PS 2.0 C/ ACABAMENTO DUPLA FACE MED.32X10.....R\$ 585,00

SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR APROXIMADO PARA IMPOSTO 6% = 35,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 585,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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;



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336151557212984017
15/06/2018 16:02:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.11
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : CASA DE ISABEL CENTRO DE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7808-5 - JARDIM ARICANDUVA
CONTA: 39.670-2

FAVORECIDO: GIL&GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITAD
CPF/CNPJ: 03.319.687/0001-10
VALOR: R\$ 585,00
DEBITO EM: 15/06/2018

=====

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 3.94F.FAA.4D8.59D.FC1

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

20180625u07938933000173

Número da Nota

00001607

Data e Hora de Emissão

24/06/2018 10:11:05

Código de Verificação

UBZK-NKCV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.938.933/0001-73**Inscrição Municipal: **3.525.954-0**Nome/Razão Social: **ADEMIR FREITAS MOREIRA ME**Endereço: **R ARVORE DO DRAGAO 00233 - JARDIM DOS IPES - CEP: 08161-430**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**CPF/CNPJ: **04.488.678/0001-90**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA REFERENTE A CASA DE ISABEL SEDE SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP NO PERÍODO DE 01/06/2018 A 30/06/2018.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 90,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2018	
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 25/06/2018	No. Do documento 072018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 25/06/2018	Nosso Número 157/47570367-7	
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 PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E MODATO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABEL					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190					SP	
Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396					08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO	
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57478 57036.776458 31220.350008 9 75810000009000					Ficha de Compensação	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2018	
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5	
Data do documento 25/06/2018	No. Do documento 072018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 25/06/2018	Nosso Número 157/47570367-7	
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 PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E MODATO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABEL					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190					SP	
Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396					08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO	
Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica



Sede



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R291029445922025
29/06/2018 10:41:51

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:41:51
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

TAU UNIBANCO S.A.

34191574785703677645831220350008975810000009000

NR. DOCUMENTO 62.902

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.4AB.955.737.B69.DD8

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	Número da Nota 00001228		
		Data e Hora de Emissão 26/06/2018 11:08:51		
20180628u08781850000186		Código de Verificação PURU-CYDF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.781.850/0001-86 Inscrição Municipal: 3.637.047-9				
Nome/Razão Social: EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME				
Endereço: AV MARECHAL TITO 01351, 1343 1347 1351 - S M PAULISTA - CEP: 08010-090				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES				
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4				
Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
RECARGA DE CARTUCHOS JATO DE TINTA EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM INFORMÁTICA. (UNIDADE SEDE) RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189 CEP: 08120-420 ITAIM PAULISTA.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00				
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\$)	Aliquota (%)	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;				

**Bradesco****237-2**

23790.11303 98179.000009 04013.084902 4 75710000035000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/06/2018
Beneficiário EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 008.781.850/0001-86 AV MARECHAL TITO, 0001351 - SAO MIGUEL PTA 08010-090 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0113/130849-1
Data do Doc. 28/06/2018	Nº do documento 1228	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/06/2018	Nosso número 09/81/790000004-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 350,00
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Recibo do Pagador
Sacador avalista: Não informado					

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23790.11303 98179.000009 04013.084902 4 75710000035000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/06/2018
Beneficiário EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 008.781.850/0001-86 AV MARECHAL TITO, 0001351 - SAO MIGUEL PTA 08010-090 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0113/130849-1
Data do Doc. 28/06/2018	Nº do documento 1228	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/06/2018	Nosso número 09/81/790000004-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 350,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** BOLETO REFERENTE AO MES DE JUNHO 2018 UNIDADE (SEDE)					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Ficha de Compensação
Sacador avalista: Não informado					

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R291029445922023
29/06/2018 10:40:51

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:40:51
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039817900000904013084902475710000035000
NR. DOCUMENTO 62.901
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00

NR.AUTENTICACAO 8.536.7D7.A88.0DD.9FB

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		Número da Nota 00000088 Data e Hora de Emissão 29/06/2018 11:44:33 Código de Verificação TEXF-RARM
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.115.861/0001-27 Nome/Razão Social: JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME Endereço: R GAIVAO 00013 - VILA NOVA CURUCA - CEP: 08031-180 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 3.539.832-9 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 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 3.041.464-4 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 01/06/2018 A 30/06/2018, SEDE LOCALIZADA NA RUA VALENTE DE NOVAIS 189				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.720,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02447 - Transporte de bens ou valores, dentro do território do Município (inclusive transporte de veículos)				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.720,00	5,00%	336,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2018;				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R291029445922040
29/06/2018 10:46:02

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:58:57
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	29/06/2018
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	7.541.05C.85E.245.16F
------------------	-----------------------

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

Número da Nota

00000047

Data e Hora de Emissão

27/06/2018 13:47:57

Código de Verificação

B7LJ-FCYZ

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 04.488.678/0001-90

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-terapêuticas no mês de Junho 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\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número da 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

A33R031532181294017
03/07/2018 15:37:08

03/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:36:40
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	03/07/2018
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	3.C3D.403.4E0.F8D.5BB
------------------	-----------------------

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

20180705u39611858833

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

05/07/2018 11:48:51

Código de Verificação

KDR6-CEIC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **396.118.588-33**Inscrição Municipal: **5.705.158-5**Nome/Razão Social: **Renata Dandara Dias dos Santos**Endereço: **AV Monte Pirapirapuã 541 - Jardim Camargo Novo - CEP: 08120-560**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

Nota fiscal referente aos serviços prestados no mês de Junho de 2018.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.100,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
08899 - Serviço não referenciado em outro código do grupo Diversos (Prof. Autônomo).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.100,00	0,00%	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C051231834832017
05/07/2018 12:39:09

05/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:38:42
406504065 SEGUNDA VIA 0006

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	05/07/2018
NR. DOCUMENTO	551.819.000.049.382
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENATA D DIAS SANTOS
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.382-1
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	F.0BC.8A5.CFF.941.DDB
------------------	-----------------------

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

20180629u05506949000181

Número da Nota

00004077

Data e Hora de Emissão

29/06/2018 15:57:59

Código de Verificação

YZMN-M6GH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81

Inscrição Municipal: 3.548.273-7

Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME

Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220

HOSANA'S

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES

CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90

Inscrição Municipal: 3.041.464-4

Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD: ITAIM - CEP: 08120-420

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: hosanas.contab@terra.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. 06/2018

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 Obra		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

A33C171224657958025
17/07/2018 12:38:06

29/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:58:58
406504065 SEGUNDA VIA 0002
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	29/06/2018
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	F.C17.675.370.86D.905
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Eletropaulo

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº da instalação

0054573904

Data de emissão

25 JUN 2018

Conta referente a

JUN 2018

Vencimento

11 JUL 2018

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

R MANDAGUAÇÁ 186

CEP: 08120-410 SÃO PAULO - SP

Reservado ao fisco:

3158.E769.057B.EE85.B974.D58C.9828.3E5E

Nº Nota Fiscal

Série

Base de cálculo

Alíquota

ICMS

Nº do cliente

044042592

B

213,02

18%

38,33

0020057549

CFOP: 5258 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)

CPF/CNPJ: 04.486.578/0001-90 e INSC. EST.

Total a Pagar (R\$)

238,80

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor

Leitura anterior

Leitura atual

Próxima leitura

1489506

24 MAI

7972

25 JUN

8336

25 JUL

Código de cadastro para Débito Automático

100146337375



Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE KWH	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	VALOR
0606	USO SIST. DISTR. (TUSD)	364,0	0,22201	80,81	14,54	18%	80,81
0601	ENERGIA (TE)	364,0	0,29343	106,81	19,22	18%	106,81
0698	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA			0,97	0,18	18%	0,97
0698	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA			17,50	3,14	18%	17,50
0699	PIS/PASEP (0,58%)			1,22	0,23	18%	1,22
0699	COFINS (2,69%)			5,71	1,02	18%	5,71
0807	COSIP LEI 13.479/02						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 Fev/18.

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 Com/Com	Faturamento Trifásico	Tipo de Tarifa
1			B3 - OUTROS
Tensão Nominal(V)	Tensão Mínima(V)	Tensão Máxima(V)	
120/240 (BT) V	110/221 V	126/252 V	
Energia	Distribuição	Composição do fornecimento Transmissão	Encargos
90,49	34,33	15,33	27,61
Tributos			
45,26			
ABR 2018			

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite Permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC	19,34	2,31
Veze que o cliente ficou sem energia	FIC	12,20	1,00
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC	-	2,31
Encargo de uso do sistema de distribuição	CM	-	67,77

Vencimento

11 JUL 2018

Total a pagar (R\$)

238,80

Não vale como recibo.

Nº da fatura

044042592

Data de emissão

25 JUN 2018

Conta referente a

JUN 2018

Nº da instalação

0054573904

Consumo (kWh)

364,00



Transações Pendentes

A35F021608394678016
02/07/2018 16:16:13

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.16.13
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 83660000002-7 38800048100-1
10194512281-6 00146337375-1
Data do pagamento 02/07/2018
Valor em Dinheiro 238,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 238,80

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

02/07/2018 16:12:21
02/07/2018 16:16:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



RG1 01496324/87 No da Conta 1462014963241 GR CR 20 Mes de Referencia JUNHO/18

End.: R Mandaguacu, 00185

Folha 1 de 1

Sao Paulo/SP CEP: 08120410

Codigo do Cliente: 0000000000

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 Ligacao: Agua e Esgoto

Tipo de Faturamento: Comum

Hidrometro: Y17F584381

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo
Leitura Atual	11/07/18	100	m3
Leitura Anterior	11/06/18	77	23
Proxima Leitura	10/08/18		

Período de Consumo: 30 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL



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	50,20	50,20	50,20	50,20
11 A 20	10	9,77	97,70	9,77	97,70
21 A 30	3	18,71	56,13	18,71	56,13
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			204,03		204,03
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		204,03 x 1.00000000 x 1 =		204,03	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		204,03 x 1.00000000 x 1 =		204,03	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 408,06

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****410,10
Agua	204,03	Vencimento:	23/07/18
Esgoto	204,03		
Tx Regulacao - TRCF	2,04		

No caso de pagamento em atraso

Sera acrescido 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 sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 410,10 Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

INDICE DE REPOSICIONAMENTO TARIFARIO DE 3,507% CONFORME COMUNICADO 6/18

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	410,10	26,90

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.07.13
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	SABESP		
Codigo de Barras	82670000004-3	10100097146-1	
	22014963241-0	91436018062-6	
Data do pagamento		13/07/2018	
Valor Total		410,10	

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	13/07/2018 13:48:19
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	13/07/2018 15:07:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

16393 - 8 L

Local 11000  Uso
NEGOCIO

Telefone
2156-0863 0

DV NRC
6 09794996667

ISABEL BARBOSA DOS SANTOS
R. MANDAGUACU 185 TR- ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SP

Total da Fatura 115,93
Vencimento 01/07/2018
Mês 06/2018

Vencimento
01/07/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Vivo Internet
Outros Serviços

56,10
57,13
2,70

TOTAL A PAGAR

115,93

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.

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2156-08630	Mês 06/18	DV 9	Complemento 1291 8842
Total da Fatura 115,93	DV 2	Vencimento 01/07/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846700000017 159310291103 002156086304 061891807010





Transações Pendentes

A336291052513853019
29/06/2018 10:55:34

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.55.34
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 84670000001-7 15931029110-3
00215608630-4 06189180701-0
Data do pagamento 29/06/2018
Valor Total 115,93

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

29/06/2018 10:35:55
29/06/2018 10:55:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

0199 - L

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



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

Total da Fatura 192,54
Vencimento 09/06/2018
Mês 06/2018



Vencimento
09/06/2018

Central de Relacionamento:
10315

00100034

7213148850781830000000062310300518

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,07
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,44
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	60,58
Ligações para Celular	48,66

Prezado cliente,
pague suas
contas
pendentes e
evite o bloqueio
da sua linha

Dúvidas: ligue para
103 15



TOTAL A PAGAR

192,54

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.

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2025-32710	Mês 06/18	DV 6	Complemento 1661 8640
Total da Fatura	DV 6	Vencimento		
192,54		09/06/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 925410291106 002025327103 061861806091





Transações Pendentes

A33S131106203331017
13/06/2018 11:10:26

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.10.26
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 84610000001-3 92541029110-6
00202532710-3 06186180609-1
Data do pagamento 13/06/2018
Valor Total 192,54
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 11:08:06
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	13/06/2018 11:10:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

10719 - 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 SÃO PAULO - SP

Total da Fatura 168,02
 Vencimento 09/06/2018
 Mês 06/2018

Vencimento
 09/06/2018

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

74,07
 25,36
 8,79
 41,98
 17,82

Prezado cliente,
pague suas
contas
pendentes e
evite o bloqueio
da sua linha

Dúvidas: ligue para
103 15

TOTAL A PAGAR

168,02

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 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.

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2562-16180	06/18	7	1571 8640
Total da Fatura		DV	Vencimento	
168,02		5	09/06/18	

Não Recuse ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 680210291109 002562161808 061871806099





Transações Pendentes

A33E131106383331023
13/06/2018 11:11:47

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.11.47
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 68021029110-9
00256216180-8 06187180609-9
Data do pagamento 13/06/2018
Valor Total 168,02
Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

13/06/2018 11:09:00
13/06/2018 11:11:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

20201 - 8 L

Local
11000Uso
NEGOCIOTelefone
2566-1110 0DV
9

NRC

09472672634

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
R. MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SPTotal da Fatura
162,91Vencimento
09/06/2018Mês
06/2018Vencimento
09/06/2018Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,07
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	32,34
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	44,77
Ligações para Celular	2,94

Prezado cliente,
pague suas
contas
pendentes e
evite o bloqueio
da sua linha

Dúvidas: ligue para
103 15

TOTAL A PAGAR

162,91

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.

Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

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	06/18	8	1481 8640
Total da Fatura		DV	Vencimento	
162,91		4	09/06/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000011 629110291107 002566111007 061881806097





Transações Pendentes

A33S131106180331020
13/06/2018 11:10:57

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.10.57
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 62911029110-7
00256611100-7 06188180609-7
Data do pagamento 13/06/2018
Valor Total 162,91

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

13/06/2018 11:08:34
13/06/2018 11:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Quer ter mais comodidade e ainda ajudar o meio ambiente?

Troque agora mesmo sua forma de pagamento para cartão de crédito. Ao realizar essa troca, você ajuda a preservar o meio ambiente e conta com a comodidade da cobrança ser realizada automaticamente.

Veja como é fácil:

1. Acesse central.terra.com.br;
2. Clique no menu "Minha Conta";
3. Vá até o final da página no item **Planos contratados e dados de pagamento**. Em seguida clique no botão "alterar forma de pagamento";
4. Clique na opção "cartão de crédito", preencha os dados solicitados e clique em "concluir".

Pronto! Sua próxima fatura será debitada em seu cartão de crédito.

Acesse central.terra.com.br

Em caso de dúvida, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone 4003 5799.



CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD	Data de Vencimento 10/06/2018	Valor do Documento 63,76
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 0040044251679	Autenticação Mecânica



|033-7 | 03399.53689 74000.400445 25167.901013 6 75510000006376

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/06/2018	
Cedente Terra Networks Brasil S/A				Agência / Código do Cedente 0079/5368740	
Data do Documento 22/05/2018	Nº do Documento SAO000051916844	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2018	Nosso Número / Código do Documento 0040044251679
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 63,76
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso = R\$ 1,26 Juros de mora dia = R\$ 0,03 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD CGC: 04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA 08120-420 SAO PAULO - SP Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A					
					CONTRATO: CRSAO0629101 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

A33S111121509134038
11/06/2018 11:34:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:34:30
406504065 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399536897400040044525167901013675510000006376
NR. DOCUMENTO 61.104
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 63,76
VALOR COBRADO 63,76

NR. AUTENTICACAO A.244.1B2.121.BDB.02E

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 SOUZA11/06/2018 11:24:45
11/06/2018 11:34:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Recebemos de SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado

Emissão:28/06/2018 Dest/Rem:CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER Total:702,78

NF-e

Nº: 000.012.039

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDARUA TIBURCIO DE SOUZA - A 1114, - A
ITAIM PAULISTA - 08140-000
SAO PAULO - SP
FONE: (11)4810-8677**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDAN.º 000.012.039
SÉRIE 2-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3518 0673 0731 6500 0167 5500 2000 0120 3910 0012 0390

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE CUPOM FISCAL.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180430414908 28/06/2018 09:47:27INSCRIÇÃO ESTADUAL
113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

CNPJ / CPF

04.488.578/0001-90

DATA DE EMISSÃO

28/06/2018

ENDEREÇO
RUA VALENTE DE NOVAIS N 189BAIRRO
ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA
28/06/2018MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012039/1	28/06/2018	702,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
164,11		29,56		0,00		0,00		702,78			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		702,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	2-TERCEIROS				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
591188	CAFETEIRA CADENCE DELIZIARE PREM 127V	85167100	060	5929	UND	1,000	197,9000	197,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
480512	PANO COPA ESP MIRAPANO 0,40X0,65 UND	63071000	040	5929	UND	5,000	5,6900	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365697	COPO COPOSUL TRANS 180ML 100UN	39241000	060	5929	PCT	25,000	3,4900	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179560	ESCOVA ROUPA ZAPELIM OVAL PLAST UND	96039000	000	5929	UND	2,000	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
613033	PURIF BOM AR AER JASMIM 20% DESC 360ML	33074900	000	5929	FCO	2,000	7,7900	15,58	0,00	15,58	2,80	0,00	18,00	0,00
71956	AGUA SANITARIA DACLOR 2LT	28289011	060	5929	FCO	3,000	2,8900	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254304	DESINF SANOL FTAS VER LIRIOS 2LT	38089429	000	5929	FCO	4,000	3,6900	14,76	0,00	14,76	2,66	0,00	18,00	0,00
254298	DESINF SANOL TALCO ALGODAO 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,000	3,6900	7,38	0,00	7,38	1,33	0,00	18,00	0,00
619530	SACO LIXO FIMON EXT FORTE 100LT 10UN	39232110	060	5929	PCT	6,000	8,9900	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367752	DET PO BRILHANTE M TECIDOS 1KG	34022000	060	5929	PCT	1,000	6,3900	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421188	COLHER CAFE DOCINHO CRISTAL	39241000	060	5929	PCT	1,000	19,5900	19,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316859	LIMP M USO YPE TIRA MANCHAS 500ML	34022000	060	5929	FCO	4,000	3,2900	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212394	LUVA M USO LIMPPANO G UN	40151900	000	5929	PCT	6,000	7,6900	46,14	0,00	46,14	8,31	0,00	18,00	0,00
146391	LIMP M USO YPE CLASSICO 500ML	34022000	060	5929	FCO	4,000	3,2900	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180772	SACO LIMP XADREZ MIRAPANO 0,40X0,68 UND	63071000	040	5929	UND	5,000	3,7900	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158196	DESINF SANOL MARI E B MAR 2LTS	38089429	000	5929	FCO	4,000	3,6900	14,76	0,00	14,76	2,66	0,00	18,00	0,00
151221	ALCOOL ZUMBI TRAD 1LT	22072019	060	5929	FCO	4,000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112288	SABONETE LIQUIDO KELMA FTAS VERM 1,9LTS	34012010	060	5929	FCO	1,000	16,4900	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49081	PANO LIMPPANO FURATTO ROLL ROSA C/25	56031290	000	5929	EMB	2,000	9,9900	19,98	0,00	19,98	3,60	0,00	18,00	0,00
320317	GUARDANAPO CHEF GD 50UN	48183000	060	5929	PCT	4,000	2,0900	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91473	DESINF SANOL HERBAL 2LT	38089429	000	5929	FCO	4,000	3,6900	14,76	0,00	14,76	2,66	0,00	18,00	0,00
67294	DET LIQ LIMPOL CRISTAL 500ML	34022000	060	5929	FCO	8,000	1,0900	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
619851	PAST ADESIVA INSPIRA LAVANDA L4P3	34021190	060	5929	UND	2,000	6,3900	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28783	PALITO GINA 100UN	44219900	000	5929	CXA	1,000	0,7900	0,79	0,00	0,79	0,14	0,00	18,00	0,00
16094	LUSTRA MOVEIS DESTAC 500GR	34052000	000	5929	FCO	2,000	10,9900	21,98	0,00	21,98	3,96	0,00	18,00	0,00
505437	PAPEL TOALHA STYLUS 2UN	48189090	060	5929	PCT	10,000	2,4900	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 28/06/2018 ECF:35 COO: 160537

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

os produtos/serviços constantes da Nfe indicada ao lado

Emissão: 28/06/2018 Dest/Rem: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER Total: 354,33

NF-e
Nº: 000.012.040
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE

SOUZA LTDA

RUA TIBURCIO DE SOUZA - A 1114, - A

ITAIM PAULISTA - 08140-000

SAO PAULO - SP

FONE: (11)4810-8677

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.012.040
SÉRIE 2-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0673 0731 6500 0167 5500 2000 0120 4010 0012 0405

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180430443136 28/06/2018 09:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

CNPJ / CPF

04.488.578/0001-90

DATA DE EMISSÃO

28/06/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N 189

BAIRRO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA

28/06/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012040/1	28/06/2018	354,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	36,42	VALOR DO ICMS	6,54	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	354,33
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	354,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA

2-TERCEIROS

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

000.000.000-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
134293	CHA MATE LEAO 250GR	09030090	060	5929	CXA	3,000	6,8900	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21067	MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	6,000	4,8900	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576444	REFRESCO TANG PESSEGO 25GR	21069010	000	5929	PCT	3,000	0,9900	2,97	0,00	2,97	0,53	0,00	18,00	0,00
533980	BISC MARILAN TORTINHAS CHOC. 160GR	19053100	060	5929	PCT	2,000	1,9900	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	7,000	3,9900	27,93	0,00	10,86	1,95	0,00	18,00	0,00
409193	BISC WAFER MARILAN BAUNY 115GR	19053200	060	5929	PCT	2,000	1,6900	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	5,000	1,9900	9,95	0,00	3,87	0,70	0,00	18,00	0,00
614832	BISC TODDY WAFER CHOC PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	3,000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432290	BISC ZABET RECH MOUS LIMA 145G	19053100	060	5929	PCT	4,000	1,9900	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68321	BISC ADRIA MOUSSE LIMA 150GR	19053100	060	5929	PCT	2,000	2,3900	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628891	(b)BISC NESTLE PASSAT CHOC LV160PG130G	19053100	060	5929	PCT	4,000	1,3900	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059000	060	5929	PCT	2,000	4,6900	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634856	BISC TODDY WAFER TRUFADO PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	3,000	2,3900	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147231	(b)BISC VITARELLA CREAM CRACK 400GR	19053100	020	5929	PCT	8,000	3,7900	30,32	0,00	11,79	2,12	0,00	18,00	0,00
132283	BISC ZABET RECH MOUSSE MOR 145G	19053100	060	5929	PCT	2,000	1,9900	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402750	BISC ADRIA TORTINHAS DUE C BR+FR VM 160G	19053100	060	5929	PCT	2,000	2,4900	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304115	BISC MARILAN WAFER LIMA 115G	19053200	060	5929	PCT	2,000	1,6900	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64279	REQUEIJAO VIGOR C/REM TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929	CPO	4,000	3,9900	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
614849	BISC TODDY WAFER MOR PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,000	2,3900	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254267	BISC ADRIA MOUSSE CHOC/AMAR 150GR	19053100	060	5929	PCT	2,000	2,1900	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436694	BISC ZABET RECH MOUS BLAC MOR 145G	19053100	060	5929	PCT	4,000	1,9900	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	6,6900	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576505	REFRESCO TANG LARANJA 25GR	21069010	000	5929	PCT	4,000	0,9900	3,96	0,00	3,96	0,71	0,00	18,00	0,00
576468	REFRESCO TANG MARACUJA 25GR	21069010	000	5929	PCT	3,000	0,9900	2,97	0,00	2,97	0,53	0,00	18,00	0,00
10719	(h)ACUCAR A ALEGRE FDO 10KG	17019900	060	5929	FDO	1,000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5432	BOLO PANCO COCO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	6,6900	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5470	BOLO PANCO CHOCBOY 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	7,2900	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545778	BOLO PANCO GOTAS CHOCOLATE 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,000	7,3900	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10719	(h)ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	PCT	5,000	1,6900	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192293	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	2,000	2,7900	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192118	TORRADA ADRIA TRADICIONAL 160GR	19054000	060	5929	PCT	2,000	2,7900	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11792	CHOC LACTA BIS BCO C/20	19053200	060	5929	CXA	3,000	3,4900	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33190	CHOC LACTA BIS AO LITE C/20	19053200	060	5929	CXA	2,000	3,4900	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119778	(h)CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5929	PCT	5,000	9,8800	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189 (b)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX (f)Base de Calculo Reduzida em 33.33% Conforme Decreto No. 49.113/04 (g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.583 de 28/12/94 (h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 28/06/2018 ECF: 35 COO: 160536

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

os produtos/serviços constantes da NF-e indicada ao lado

Emissão: 28/06/2018 Dest/Rem: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER Total: 105,90

NF-e
Nº: 000.012.041
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

RUA TIBURCIO DE SOUZA - A 1114, - A
ITAIM PAULISTA - 08140-000
SAO PAULO - SP
FONE: (11)4810-8677

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.012.041
SÉRIE 2-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0673 0731 6500 0167 5500 2000 0120 4110 0012 0410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180430514068 28/06/2018 10:10:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA-PESSOA FISICA E JURIDICA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

CNPJ / CPF

04.488.578/0001-90

DATA DE EMISSÃO

28/06/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N 189

BAIRRO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DE SAÍDA

28/06/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012041/1	28/07/2018	105,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	54,31	VALOR DO ICMS	9,77	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	105,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	105,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESP/CE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
480512	PANO COPA ESP.MIRAFANO 0,40X0,65 UND	63071000	040	5102	UND	3,000	5,6900	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365697	COPO COPOSUL TRANS. 180ML 100UN	39241000	060	5405	PCT	3,000	3,4900	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179560	ESCOVA ROUPA ZAPELIM OVAL PLAST.UND	96039000	000	5102	UND	2,000	3,9900	7,98	0,00	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
613033	PURIF.BOM AR AER.JASMIM 20% DESC.360ML	33074900	000	5102	FCO	5,000	7,7900	38,95	0,00	38,95	7,01	0,00	18,00	0,00
71956	AGUA SANITARIA DACLOR 2LT	28289011	060	5405	FCO	3,000	2,8900	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254304	DESINF.SANOL FTAS VER.LIRIOS 2LT	38089429	000	5102	FCO	1,000	3,6900	3,69	0,00	3,69	0,66	0,00	18,00	0,00
254298	DESINF.SANOL TALCO ALGODAO 2LT	38089429	000	5102	FCO	1,000	3,6900	3,69	0,00	3,69	0,66	0,00	18,00	0,00
619530	SACO LIXO EIMON EXT FORTE 100LT 10UN	39232110	060	5405	PCT	1,000	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367752	DET.PO BRILHANTE M.TECIDOS 1KG	34022000	060	5405	PCT	1,000	6,3900	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**Bradesco****237-2**

23792.87408 90012.039401 41000.455000 3 75690000116301

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/06/2018	
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0	
Data do Doc. 28/06/2018	Nº do documento 120394041	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/06/2018	Nosso número 09/00/120394041-5	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.163,01	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nºo informado						
Recibo do Pagador						

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2**

23792.87408 90012.039401 41000.455000 3 75690000116301

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 28/06/2018	
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0	
Data do Doc. 28/06/2018	Nº do documento 120394041	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/06/2018	Nosso número 09/00/120394041-5	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.163,01	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO4,00 APÓS 28.06.2018 MULTA0,23 R. VALENTE DE NOVAIS N 189					(-) 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 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nºo informado						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y030840148934089
03/07/2018 10:01:01

03/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:01:01
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001203940141000455000375690000116301

BENEFICIARIO:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

NOME FANTASIA:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

CNPJ: 73.073.165/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A M

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 62.801

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,01

VALOR COBRADO 1.163,01

=====

NR.AUTENTICACAO A.332.F3A.ED1.C11.9AC

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

SEDE

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 8845

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 PIL AA PILHA 8,0000 UN X 1,000	8,00
002 PLA AUT ADE PLASTICO AUTO ADESIVO 1,5000 MT X 5,000	7,50
003 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 1400,0000 UN X 0,250	350,00

TOTAL R\$ 365,50

Dinheiro 365,50
02.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato através do App
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) **132,39**

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

29/06/2018 14:14:14

3518 0603 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0884 5360 5311



SEDE

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 8741

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 AGE AGENDA ANUAL 1,0000 UN X 15,000	15,00
002 COR FIT CORRETIVO FITA 1,0000 UN X 14,900	14,90
003 RET MARCADOR RETROPROJETOR 14,0000 UN X 2,500	35,00
004 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 6,0000 UN X 1,000	6,00
005 CAR MAD CARIMBO 2,0000 UN X 35,900	71,80
006 CAR MAD CARIMBO 1,0000 UN X 12,000	12,00
007 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 2740,0000 UN X 0,250	685,00
008 LAP 144 LAPIS C/ 144 1,0000 CX X 50,000	50,00
009 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 144,0000 UN X 1,000	144,00
010 CAR PRE CARTUCHO PRETO 1,0000 UN X 79,900	79,90
011 CAR COL CARTUCHO COLOR 1,0000 UN X 79,900	79,90
012 TEL PIN TELA P/ PINTURA 11,0000 UN X 4,600	50,60
013 BEX 7 BEXIGA 7 C/ 50 1,0000 PC X 8,500	8,50
014 FIT CET FITA DE CETIM 2,0000 MT X 6,000	12,00
015 FIT CET FITA DE CETIM 1,0000 MT X 19,500	19,50
016 EVA EVA 8,0000 UN X 2,000	16,00

TOTAL R\$ 1.300,10

Dinheiro 1.300,10
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) **455,97**

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

22/06/2018 16:09:11

3518 0603 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0874 1849 5302





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B051111563255017
05/07/2018 11:16:42

05/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:14
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 05/07/2018
NR. DOCUMENTO 557.039.000.006.401
VALOR TOTAL 1.300,10
***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO D.E9E.34D.9F9.B94.7B5

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.78512 12011.894958 71006.001011 2 75710000090782

Valor: R\$ 907,82

Recibo do Pagador



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
63.106.843-0001/97
Rua Frei Caneca, 1282
São Paulo / SP - 01307-002



033-7

03399.78512 12011.894958 71006.001011 2 75710000090782

Beneficiário CREMESP		Agência/Cód. Beneficiário 0250 785112-0		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 118949571006-0
Número do documento 9495711		CPF/CNPJ 63.106.843.0001/97		Vencimento 30/06/2018		Valor documento 907,82
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador

CASA DE ISABEL - CPF/CNPJ: 04488578000190

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Anuidade de 2018 no valor de R\$ 776.82 Taxa de Renovação 2018 no valor de R\$ 131,00

Não receber após o vencimento

Este boleto não quita débitos anteriores

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.78512 12011.894958 71006.001011 2 75710000090782

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 30/06/2018	
Beneficiário CREMESP					Agência / Cód. Beneficiário 0250 785112-0	
Data do documento 04/06/2018	Número do documento 9495711	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 04/06/2018	Nosso número 118949571006-0	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 907,82	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, não receber após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scb@cremesp.org.br - Emitido pelo departamento de Cobrança do CREMESP					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador

CASA DE ISABEL - CPF/CNPJ: 04488578000190
R PRF ZEFERINO FERRAZ 486
ITAIM PAULISTA-SAO PAULO-SP-08120380

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C040900128250019
04/06/2018 09:06:37

04/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:06:37
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785121201189495871006001011275710000090782

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

CASA DE ISABEL

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 60.401

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 907,82

VALOR COBRADO 907,82

NR. AUTENTICACAO C.B24.B7F.914.3D7.E2B

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

BI
VE
C
F
O
LOC
PF
BENE
DATA
CART
INSTR
AN
BC
AT
SR

PAGAD

SACAD

Walkiria

"Nós Confiamos em Deus"

PAPELARIA & SERVIÇOS

Walquiria de Almeida Gama - Papelaria - ME

papelariawalkiria@gmail.com
papelariawalkiria@hotmail.com

Tel.: 2033-1873 - Fax: 2031-4297 - ID: 35*16*62485

Rua Daniel Bernardo, 180 - CEP: 08010-100 - São Miguel Paulista - São Paulo - PFC 10

Inscr. Est. 145.291.938.110

1ª VIA (CLIENTE)

CNPJ.: 03.350.415/0001-83

NOTA FISCAL DE VENDA A

2ª VIA (FIXA)

CONSUMIDOR - Série D-1 - Mod. 2

Data 04 de 06 de 2018

0863

Ilmo. Sr. Cara de Israel

End.: Rua Valente de Moraes - 189

CPF: 04488573/0001-90

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	TOTAL
01	Pilha Duracell	12,90	12,90
NÃO VALE COMO RECIBO			TOTAL R\$ <u>12,90</u>

GRAFILESTE Gráfica Ltda. - ME - Av. Pires do Rio, 121 - São Miguel Paulista - São Paulo - SP
C.N.P.J.: 02.877.921/0001-62 - Inscrição Estadual: 115.433.460.118 - C.C.M.: 2.767.916-0
10 Talões - 50x2 - 501 à 1000 - AIDF: 578464079115 - 05/15



CADASTRO BRASILEIRO MARCAS e PATENTES

2018/2019 EDIÇÃO

A CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA

TAXA DE CADASTRO ANUAL

Manutenção de 12/06/2018 a 12/06/2019

Este Boleto Proposta, com pagamento único e anual, confirma **MANUTENÇÃO** imediata no **Cadastro Brasileiro Marcas e Patentes** (www.CadastroDasMarcas.com).

Após pagamento, divulgação automática no site: www.CadastroDasMarcas.com (Plano Básico)

Ligue Grátis no **0800 887 1538**, para solicitar Nota Fiscal Eletrônica (NF-e).

MARCA: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A
MULHER A CRIANÇA

Pague Online e agilize a Manutenção.



APÓS PAGAMENTO, BAIXAR APLICATIVO
**ANUÁRIO DAS
MARCAS E PATENTES**

Use o Qr Code para baixar o app.

OUVIDORIA

Sugestões, Reclamações e NF-e
Segunda a Sexta 09:00 às 17:00
0800 887 1538

CORRESPONDÊNCIA

Av. Rio Branco, 01
12º Andar - Centro
Rio de Janeiro, RJ - 20090-003

SAC

Dúvidas, Informações e NF-e
Segunda a Sexta 09:00 às 17:00
(21) 3090-0209



Pagador CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A C		Vencimento 12/06/2018	Agência / Código Beneficiário 0564-9 / 11098-1	RECIBO DO PAGADOR
Valor do Documento 245,45	(-) Desconto/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado 245,45	
Número do Documento 27.885780.90	Nosso Número 09/00001887796-4	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

237-2 23790.56407 90000.188772 96001.109808 8 75530000024545		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 12/06/2018
Beneficiário CADASTRO BRASILEIRO MARCAS E PATENTES		Agência / Código Beneficiário 0564-9 / 11098-1
Data de Emissão 30/04/2018	Nº do Documento 27.885780.90	Especie DM
Carteira 09	Especie R\$	Acerte N
Data Processamento 30/04/2018		Carteira / Nosso Número 09/00001887796-4
Valor do Documento 245,45		(-) Desconto/Abatimento
TAXA DE MANUTENÇÃO PARA Plano Básico .		(-) Outras Deduções
BOLETO PROPOSTA - Esse boleto refere-se a proposta já feita, cuja cópia também foi recentemente encaminhada por email.		(+) Mora/Multa
TAXA FACULTATIVA DE INSERÇÃO - RECEBER ATÉ 120 DIAS APÓS O VENCIMENTO		(+) Outras Acréscimos
NÃO COBRAR JUROS E MULTAS APÓS O VENCIMENTO - BOLETO NÃO PROTESTÁVEL		(=) Valor Cobrado
INFORMATIVO SOCIAL: Sem Vínculo com INPI. Sem Vínculo com SEBRAE. Não possuímos nenhum Vínculo com qualquer Entidade Governamental. Esse Informativo se faz necessário para não haver qualquer desorientação com relação aos nossos serviços.		Correspondência Av. Rio Branco, 01 12º Andar - Centro Rio de Janeiro, RJ CEP 20090-003
Pagador CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R PROF. ZEFERINO FERRAZ, 486, ITAIM PAULISTA SAO PAULO - SP - CEP: 08120380		88578090



FICHA DE COMPENSAÇÃO / AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transações Pendentes

A35F111145483526017
11/06/2018 11:52:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:52:44
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790564079000018877296001109808875530000024545
NR. DOCUMENTO 61.109
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 245,45
VALOR COBRADO 245,45

NR. AUTENTICACAO E.1B0.D45.DE5.2F4.702

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

11/06/2018 11:50:19

11/06/2018 11:52:43

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Instruções de Impressão

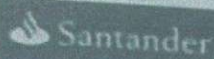
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 03399.78512 12011.804957 49006.701012 1 75710000076230
Valor: R\$ 762,30



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
03.106.543-0001/97
Rua Frei Caneca, 1282
São Paulo - SP - 01307-002

Racão do Pagador



033-7

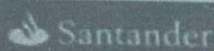
03399.78512 12011.804957 49006.701012 1 75710000076230

Beneficiário CREMESP		Agência/Cód. Beneficiário 0250 785112-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 118049549006-7
Número do documento 0495492		CPF/CNPJ 03.106.543.0001/97	Vencimento 30/06/2018	Valor documento 762,30	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador SANDRA DIRCINHA TEIXEIRA DE ARAUJO - CPF/CNPJ: 32368194648					

Demonstrativo

Autorização médica

BOLETO REFERENTE A ANUIDADE DE 2018 DO CREMESP



033-7

03399.78512 12011.804957 49006.701012 1 75710000076230

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento		Vencimento 30/06/2018	
Beneficiário CREMESP		Agência / Cód. Beneficiário 0250 785112-0	
Data do documento 03/06/2018	Número do documento 0495492	Espécie doc. RC	Data processamento 03/06/2018
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie R\$	Quantidade 762,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Valor documento	
- Sr. Caixa, não receber após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scb@cremesp.org.br - Emitido pelo departamento de Cobrança do CREMESP		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador SANDRA DIRCINHA TEIXEIRA DE ARAUJO - CPF/CNPJ: 32368194648 AV SAGITARIO, 278 AP 161 BL-3 ALPHAVILLE CONDE I - BARUERI - SP-06473073		Cód. linha	

Autorização médica. Ficha de Compensação

Pagador/Avalista



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:37:22
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785121201180495749006701012175710000076230

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

SANDRA DIRCINHA TEIXEIRA DE ARAUJO

CPF: 323.681.946-49

NR. DOCUMENTO 61.308

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 762,30

VALOR COBRADO 762,30

NR.AUTENTICACAO 8.C82.343.EF7.7E7.A36

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

13/06/2018 15:31:30

JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

13/06/2018 15:37:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



3º OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DA CAPITAL - SÃO PAULO
Dr. José Maria Siviero
CNPJ: 45.572.625/0001-66
Fone: (11) 3116-3070
Praça Padre Manuel da Nóbrega, 20 - São Paulo - SP - 01015-010

SENHA: 3191506

Talão: 17.532.680

Prenota: 853.658 -

Entrega prevista para: 28/06/2018 (Após às 12H)

Apres: 04.489.578/0001-90 CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA
RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 486 ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO SP
08120-380 - CONTATO: 3578.2573 - MARGARETE OU EMILE - E-MAIL:
casadeisabel@terra.com.br

Parte: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA

RTD: 3º
PJ - PC

Obs: Reentrada da prenotação 17.447.552

Solicitação efetuada em 14/06/2018.

Natureza do documento: ATA.

Documento apresentado para: AVERBAÇÃO.

Documento: Sem valor declarado.

Valor do Documento: R\$ 0,00

Páginas:	11	Emolumentos: R\$	75,51
Vias:	3	Estado: R\$	21,44
Anexos:	0	Ipesp: R\$	14,71
		Registro Civil: R\$	3,96
		Tribunal Justiça: R\$	5,18
		MP: R\$	3,64
		IGS: R\$	1,58
		Total: R\$	126,02
		Sinal: R\$	101,14
		A PAGAR: R\$	24,88

SUJEITO A ANÁLISE E ALTERAÇÃO DE VALORES



12 26:17 1ª via RTD: 3º PJ - PC 17.532.680-853.658-101,14E

Para RETIRADA DO DOCUMENTO, esta via é OBRIGATÓRIA.



3º OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DA CAPITAL - SÃO PAULO
Dr. José Maria Siviero
CNPJ: 45.572.625/0001-66
Fone: (11) 3116-3070
Praça Padre Manuel da Nóbrega, 20 - São Paulo - SP - 01015-010

SENHA: 3191596
Talão : 17.535.417

RTD: 3º
PJ - NE

Prenota : 853.737 -

Entrega prevista para : 29/06/2018(Após às 12H)

Apres: 04.488.578/0001-90 CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA
RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 486 ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO SP
08120-380 - CONTATO:3578.2573 - MARGARETE OU EMILE - E-MAIL:
casadeisabel@terra.com.br

Parte: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA

Obs: Reentrada da prenotação 17.447.546

Documento prenotado no talão: 17.535.415-03º RTD

Solicitação efetuada em 15/06/2018.

Natureza do documento: NOVO ESTATUTO.

Documento apresentado para: AVERBAÇÃO.

Documento: Sem valor declarado.

Valor do Documento:R\$ 0,00

Páginas:	21	Emolumentos: R\$	165,36
Vias:	3	Estado: R\$	46,96
Anexos:	0	Ipesp: R\$	32,22
		Registro Civil: R\$	8,68
		Tribunal Justiça: R\$	11,33
		MP: R\$	7,97
		ISS: R\$	3,46
		Total: R\$	275,98
		Sinal: R\$	275,98
		A PAGAR: R\$	0,00

SUJEITO A ANÁLISE E ALTERAÇÃO DE VALORES



12:33:23 1ª via

TOMA

RTD:17.535.417-03º RTD-17.535.417-03º RTD

Para RETIRADA DO DOCUMENTO, esta via é OBRIGATÓRIA.



3º OFICIAL DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA DA CAPITAL - SÃO PAULO
Dr. José Maria Siviero

CNPJ: 45.572.625/0001-66

Fone: (11) 3116-3070

Praça Padre Manuel da Nóbrega, 20 - São Paulo - SP - 01015-010

SENHA: 3191595

Talão : 17.535.415

Prenota : 853.736 -

Entrega prevista para : 29/06/2018(Após às 12H)

Apres: 04.488.578/0001-90 CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA
RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 486 ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO SP
08120-380 - CONTATO:3578.2573 - MARGARETE OU EMILE - E-MAIL:
casadeisabel@terra.com.br

Parte: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA

RTD: 3º
PJ - NE

Obs: Documento prenotado no talão: 17.532.680-03º RTD

Solicitação efetuada em 15/06/2018.

Natureza do documento: NOVO ESTATUTO.

Documento apresentado para: AVERBAÇÃO.

Documento: Sem valor declarado.

Valor do Documento: R\$ 0,00

Páginas:	22	Emolumentos: R\$	170,33
Vias:	3	Estado: R\$	48,37
Anexos:	0	Ipesp: R\$	33,19
		Registro Civil: R\$	8,94
		Tribunal Justiça: R\$	11,67
		MP: R\$	8,21
		ISS: R\$	3,57
		Total: R\$	284,28
		Sinal: R\$	0,00
		A PAGAR: R\$	284,28

SUJEITO A ANÁLISE E ALTERAÇÃO DE VALORES



12:31:17 1ª via TOMA DTDT190418123700571-17.535.415R\$284,28E

Para RETIRADA DO DOCUMENTO, esta via é OBRIGATÓRIA.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2018	
Beneficiário GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL CNPJ 15.912.478/0001-65					Agência/Código Beneficiário 1192/23598-2	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MONTE CAMBERELA 444 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP 08110 260						
Data do documento 03/07/2018	No. Do documento 0000016886	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 03/07/2018	Nosso Número 112/31288583-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.068,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 05/07/2018 MULTA DE 1.006,89 NAO RECEBER APOS 25/07/2018 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO CNPJ/CPF 004488578000190						
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULIS SAO PAULO SP						
Sacador/Avalista: JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12317 28858.361190 22359.820002 6 75760001006891

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2018	
Beneficiário GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL CNPJ 15.912.478/0001-65					Agência/Código Beneficiário 1192/23598-2	
Data do documento 03/07/2018	No. Do documento 0000016886	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 03/07/2018	Nosso Número 112/31288583-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.068,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 05/07/2018 MULTA DE 1.006,89 NAO RECEBER APOS 25/07/2018 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador: CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO CNPJ/CPF 004488578000190						
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULIS SAO PAULO SP						
Sacador/Avalista: JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R051101585972026
05/07/2018 11:07:50

05/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:07:50
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123172885836119022359820002675760001006891

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	70.501
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	10.068,91
VALOR COBRADO	10.068,91

NR. AUTENTICACAO 3.330.4FC.F33.181.9AE

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Extratos - Poupança

A33B231127442210018
23/07/2018 11:33:17

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5

Saldo: 300.488,99 C

Período 01/06/2018 a 30/06/2018

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
31/05/2018		Saldo anterior					220.066,19 C
01/06/2018	30/05/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.530		67.273,35 D	
05/06/2018	04/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.504		2.027,64 D	
06/06/2018	07/06/2018	7/5 737 Juros	4065-7			195,16 C	
07/06/2018	06/06/2018	6/6 880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.506		141.776,46 C	
12/06/2018	11/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.511		30.553,69 D	
14/06/2018	13/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.513		2.504,67 D	
18/06/2018	15/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.515		585,00 D	
21/06/2018	20/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.520		686,28 D	
29/06/2018	28/06/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.528		1.163,01 D	
29/06/2018	02/07/2018	1/6 737 Juros	4065-7			364,93 C	
Saldo atual						0,00 C	
Saldo bloqueado						0,00 D	
Saldo total						257.609,10 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: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088