



**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, 19 de Setembro de 2018.

OFÍCIO: 0337/2018

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 01/08/2018 à 31/08/2018.

Anexo I ao X

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

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

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

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

RG nº [REDACTED]

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 a 31/08/2018	
ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS	

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 162.518,49	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 533,53	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 168.222,38
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
TOTAL	R\$ 163.052,02	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
RESUMO			
Pessoal e Reflexo	R\$ 113.920,39	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 3.173,83	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 161.315,22
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 162.518,49
Serviços de Terceiros	R\$ 32.689,19	Total de Despesas	R\$ 155.144,86
Manutenção	R\$ 4.906,84	TOTAL	R\$ 168.222,38
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$ 1.454,61		
TOTAL	R\$ 155.144,86		

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, 19 de Setembro 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: - 01/08/2018 à 31/08/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maior						
Junho						
Julho						
Agosto	R\$ 161.315,22	R\$ 156.144,86	R\$ 162.518,49	R\$ 533,53	R\$ 0,00	R\$ 168.222,38
Setembro						
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 161.315,22	R\$ 156.144,86	R\$ 162.518,49	R\$ 533,53	R\$ 0,00	R\$ 168.222,38

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.

Andraia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
ANDRAIA 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:- 01/08/2018 à 31/08/2018	
ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS	

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH.	R\$ 124.902,21	
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\$ 153.932,21	

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.	Andra de Matos Souza Lima	
	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
		PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
		RG nº 



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 a 31/08/2018

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	1/8/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 184,00			
2	1/8/2018		Manutenção	Oficial de Regulação Civil das Pessoas		R\$ 27,75			
3	6/8/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 181,19			
4	6/8/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 98,04			
5	6/8/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 88,42			
6	7/8/2018	778	Manutenção	Raimundo Targino do Nascimento ME		R\$ 1.427,09			
7	8/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
8	8/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
9	8/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
10	8/8/2018	1661	Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira -ME		R\$ 90,00			
11	8/8/2018		Manutenção	NIC - BR		R\$ 40,00			
12	8/8/2018		Material de Consumo	Cartório Itaim Paulista		R\$ 24,00			
13	10/8/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 88,17			
14	20/8/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.654,21			
15	24/8/2018	57	Manutenção	IG Comercio de Moveis para Escritorio LTDA ME		R\$ 1.105,00			
16	28/8/2018		Material de Consumo	Cartório Itaim Paulista		R\$ 93,60			
17	29/8/2018	9555	Material de Consumo	Sergio chikawa Bazar ME		R\$ 1.367,60			
18	30/8/2018	9578	Material de Consumo	Sergio chikawa Bazar ME		R\$ 485,90			
19	30/7/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 69.888,62			
20	30/8/2018	58	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00			
21	30/8/2018	24	Serviços de Terceiros	Selma Batista de Oliveira		R\$ 1.100,00			
22	30/8/2018	97	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00			
23	30/8/2018	3213	Manutenção	Direce Aparecida G. Velho ME		R\$ 427,00			
24	30/8/2018		Material de Consumo	Americanas.com		R\$ 273,11			
25	30/8/2018	1258	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informática Ltda ME		R\$ 350,00			
26	30/8/2018		Material de Consumo	Cartório Itaim Paulista		R\$ 32,30			
27	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 24.823,48			
28	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.656,00			
29	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 6.401,43			
30	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.713,03			
31	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 3.600,81			
32	30/8/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 800,18			
33	30/8/2018	4264	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda- ME		R\$ 2.375,03			
34	30/8/2018	12606	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 322,61			
35	30/8/2018	12608	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 82,05			
36	30/8/2018	12607	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 489,66			
37	31/8/2018	59	Manutenção	IG Comercio de Moveis para Escritorio LTDA ME		R\$ 1.080,00			
38	31/8/2018	76	Manutenção	Luiz Carlos da Silva		R\$ 800,00			

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELO INSTRUMENTO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 à 31/08/2018

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

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA	VALOR	
1	4/9/2018	01	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.499,98			
2	12/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 113,23			
3	12/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 232,21			
4	17/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 673,35			
5	18/9/2018	02	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.500,00			
6	19/9/2018	03	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.500,00			
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
				TOTAL		R\$ 156.144,86			

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.

Andréia da Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
ANDRÉIA DA MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 à 31/08/2018.

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, 19 de Setembro de 2.018.

Andreja de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO
ANDREJA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/08/2018 à 31/08/2018.

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, 19 de Setembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº [REDACTED]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/08/2018 à 31/08/2018

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima

* Vinculo

P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

RG nº [REDACTED] PRESIDENTE DA O.S. CASA DE ISABEL



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/08/2018 À 31/08/2018

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSQUIATRA 10H SEMANAIS	PSICÓLOGA 30H SEMANAIS	ASSISTENTE SOCIAL 30H SEMANAIS	EDUCADOR FÍSICO 30H/SEMANAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 40 H/SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H/SEMANAIS	GERENTE 40H/SEMANAIS	SUPERVISOR TÉCNICO INSTITUCIONAL 40H/SEMANAIS			
PROVENTOS											
Salário Base	R\$ 4.258,66	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 1.498,15	R\$ 1.081,86	R\$ 9.100,86	R\$ 9.500,00			
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91			
BENEFÍCIOS											
Vale Refeição					R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00			
Vale Transporte					R\$174,80	R\$ 174,80					
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			
Dificil Provimento	R\$ 412,50										
ENCARGOS											
FGTS	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 123,44	R\$ 90,11	R\$ 731,66	R\$ 763,59			
PIS	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 15,43	R\$ 11,26	R\$ 91,46	R\$ 95,45			
INSS	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 413,54	R\$ 301,87	R\$ 2.451,07	R\$ 2.558,04			
PROVISIONAMENTO											
Férias	R\$ 1.147,33	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 187,64	R\$ 136,97	R\$ 1.112,13	R\$ 1.160,66			
13o. Salário	R\$ 849,18	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 138,88	R\$ 101,38	R\$ 823,12	R\$ 859,04			
TOTAL GERAL	R\$ 10.140,49	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76	14.787,21	15.513,69			
São Paulo, 19 de Setembro de 2018.					Andriela de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO						COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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

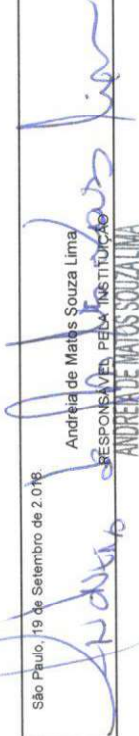
RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 À 31/08/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NUMERO 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, 19 de Setembro de 2018.		
	André de Mattos Souza Lima	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	
	ANDRÉ DE MATTOS SOUZA LIMA	
	PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL	
	RG nº 	



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL												
CONVENIO Nº2015.0.224.420-5												
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/08/2018 À 31/08/2018.												
ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL												

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

PROVISIONAMENTO												
Férias												
13o. Salário												
TOTAL GERAL												SEM VALOR

São Paulo, 19 de Setembro de 2018.	Andréia de Matos Souza Lima	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Andréia de Matos Souza Lima
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302

CARGO AGENTE OPERACIONAL

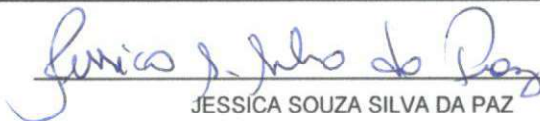
ADMISSÃO 02/03/2018

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	46	4,00	184,00

TOTAL 184,00

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 01/08/2018 à 31/08/2018

SAO PAULO, 01 de Agosto 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	31/07/2018
	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	20/08/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85680000003-1 53820064823-5 21044885780-0 00132088212-7

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	31/07/2018
	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	20/08/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85680000003-1 53820064823-5 21044885780-0 00132088212-7

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.51
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	85680000003 53820064823
	21044885780 00132088212
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
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

DOCUMENTO: 080804
AUTENTICACAO SISBB: B.709.193.0B9.A3E.A6A

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	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	20/08/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - 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

85680000003-1 53820064823-5 21044885780-0 00132088212-7

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	31/07/2018
	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	20/08/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - 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

85680000003-1 53820064823-5 21044885780-0 00132088212-7

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336081141559378059
08/08/2018 12:16:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.51
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	85680000003 53820064823
	21044885780 00132088212
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
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

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 4.015.73C.3AD.35A.C52

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78 DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - 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

85660000001-7 45200064823-1 21044885780-0 00132088212-7

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	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78 DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.7107 - 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

85660000001-7 45200064823-1 21044885780-0 00132088212-7

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.51
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	85660000001 45200064823
	21044885780 00132088212
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
PERIODO DE AFURACAO	-----
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

DOCUMENTO: 080805
AUTENTICACAO SISBB: B.810.32E.D24.EB8.971

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

TOTAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

Data: 29/08/2018

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

Mês : 08/2018

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

Pág.: 1

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

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

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	570,00	74.557,25	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	6,00	48,33
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMP	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	205,00	7.647,63
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	9870	I.R.R.F.	257,50	5.713,03
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTAC	3,00	2.380,00	9890	TOTAL DE DESCONTOS		13.477,77
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	1.575,24	9930	F.G.T.S.		6.401,38
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		83.366,39	9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		69.716,04
9900	VALOR LÍQUIDO		69.888,62				
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		80.017,93				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		71.502,80				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		80.017,93				

SEI: 0,00

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

16 - SEGURADOS:	7.647,63	SAL. CONTRIBUIÇÃO:		
17 - EMPRESAS:	17.603,94	Nº DE EMPREGADOS:	20	
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0	
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00			
18 - TERCEIROS:	3.600,81			
19 - DEDUÇÕES FPAS:	4.028,90	EMPREGADOS/SAL MAT.:	80.017,93	0,00
22 - TOTAL LÍQUIDO:	24.823,48	EMPREG./AUTONOMO:	0,00	0,00
		TRANSPORTADOR AUTÔNOMO:		0,00

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

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 29/08/2018

Mês: 08/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA			MEDICA PSQUIA	Adm: 02/07/2018		NDep:0	\$Sal: 4.512,05 P/Mês
0001	SALÁRIO	30,00	4.512,05	9860	I.N.S.S.	11,00	506,99
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	9870	I.R.R.F.	22,50	286,83
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	96,99				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
4.102,05		4.609,04		4.609,04		4.609,04	
						Líquido:	4.640,22

001003		CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS		PSICOLOGA		Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:		3.933,77		P/Mês	
0001	SALÁRIO			30,00	3.933,77		9860	I.N.S.S.			11,00		443,38		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE				96,99		9870	I.R.R.F.			15,00		183,31		
Base IRRF:			Base INSS Empresa			Base INSS Segurado			Base FGTS:			FGTS:			
3.587,38			4.030,76			4.030,76			4.030,76			322,46			
									Líquido:						
									3.404,07						

001002 DANIELA DE FREITAS SILVA		PSICOLOGA		Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:		3.933,77 P/Mês	
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,00	19,67				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	441,21				
				9870	I.R.R.F.	15,00	180,68				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:			
3.569,88		4.011,09		4.011,09		4.011,09		320,88			
						Líquido:					
						3.389,20					

001015 DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS		EDUCADOR FISI		Adm: 03/05/2018		NDep:0		\$Sal:		3.933,77 P/Mês	
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.		11,00		443,38		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.		15,00		183,31		
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:			
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46			
								Líquido:			
								3.404,07			

000999		DANILA DA SILVA SOUZA LIMA		PSICOLOGA		Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:		3.933,77		P/Mês	
0001	SALÁRIO			30,00	3.933,77		9860	I.N.S.S.			11,00	443,38			
4936	ADIC. INSALUBRIDADE				96,99		9870	I.R.R.F.			15,00	154,87			
Base IRRF:		Base INSS Empresa			Base INSS Segurado			Base FGTS:			FGTS:				
3.397,79		4.030,76			4.030,76			4.030,76			322,46				
									Líquido:						
									3.432,51						

001000		JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLI		PSICOLOGA		Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:		3.933,77 P/Mês	
0001	SALÁRIO			30,00	3.933,77		9860	I.N.S.S.		11,00	443,38		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE				96,99		9870	I.R.R.F.		15,00	183,31		
Base IRRF:		Base INSS Empresa			Base INSS Segurado			Base FGTS:		FGTS:			
3.587,38		4.030,76			4.030,76			4.030,76		322,46			
									Líquido:				
									3.404,07				

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 29/08/2018

Mês: 08/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001010 JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ				AGENTE OPERA Adm: 02/03/2018 NDep:0 \$Sal: 1.146,35 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	1.146,35	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	5,00	28,66
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	93,00
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
880,01		1.162,60		1.162,60		1.162,60	
						FGTS:	
						93,00	
						Líquido:	
						1.372,53	
001019 JORIELLE SILVA DE MELO				AGENTE OPERA Adm: 10/05/2018 NDep:0 \$Sal: 1.146,35 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	1.146,35	9860	I.N.S.S.	8,00	95,30
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	63,42				
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
716,78		1.191,26		1.191,26		1.191,26	
						FGTS:	
						95,30	
						Líquido:	
						1.499,38	
000977 KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO				ASSISTENTE SO Adm: 13/12/2017 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						322,46	
						Líquido:	
						3.404,07	
001001 LAODICEIA DO CARMO LOPES				ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	154,87
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.397,79		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						322,46	
						Líquido:	
						3.432,51	
000996 LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN				PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						322,46	
						Líquido:	
						3.404,07	
001007 MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES				GERENTE Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 9.646,91 P/Mê			
0001	SALÁRIO	30,00	9.646,91	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.572,97
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 29/08/2018

Mês : 08/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS					DESCONTOS				
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor		
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
8.881,20		9.691,82		5.645,80		9.691,82		775,34	
							Líquido:	7.837,82	
001008 MAYARA BUENO MOREIRA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê									
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRE	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00		443,38	
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00		183,31	
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:	3.404,07	
001004 PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.933,77 P/Mê									
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00		443,38	
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00		154,87	
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.397,79		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:	3.432,51	
000998 PATRICIA ANDRADE BARBOSA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê									
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00		443,38	
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00		183,31	
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:	3.404,07	
001026 RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOU PSICOLOGA Adm: 07/06/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mê									
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00		443,38	
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00		183,31	
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:	3.404,07	
000994 RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:3 \$Sal: 1.588,04 P/Mê									
0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	9860	I.N.S.S.	8,00		130,63	
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00						
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91						
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
933,55		1.632,95		1.632,95		1.632,95		130,63	
							Líquido:	1.842,32	
000995 SELMA BATISTA DE OLIVEIRA AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:4 \$Sal: 1.588,04 P/Mê									
0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	9860	I.N.S.S.	8,00		130,63	
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00						
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91						

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 29/08/2018

Mês : 08/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
743,96		1.632,95		1.632,95		130,63	
						Líquido:	
						1.842,32	
001005 SONIA REGINA MAURELLI				SUPERVISORA T Adm: 08/02/2018		NDep:0 \$Sal: 10.070,00 P/Mê	
0001	SALÁRIO	30,00	10.070,00	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.741,46
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
9.493,88		10.114,91		5.645,80		10.114,91	
						Líquido:	
						8.092,42	
000997 VITORIA CAROLINE DIEGUES				AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018		NDep:0 \$Sal: 1.588,04 P/Mê	
0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	9860	I.N.S.S.	8,00	130,63
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
1.502,32		1.632,95		1.632,95		130,63	
						Líquido:	
						1.842,32	

 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	08/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	21.222,67
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	3.600,81
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	24.823,48
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/09/2018			

 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	08/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	21.222,67
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	3.600,81
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	24.823,48
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/09/2018			



Transações Pendentes

A35G301628816679016
30/08/2018 16:37:09

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.09
4065704065 0006

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	08/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2018
VALOR DO INSS	21.222,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.600,81
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.823,48

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: E.1AD.72C.FA4.342.F6A

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.09
4065704065 0006

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	08/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2018
VALOR DO INSS	21.222,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.600,81
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.823,48

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: E.1AD.72C.FA4.342.F6A

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

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

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

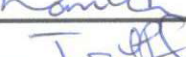
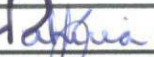
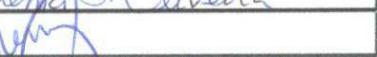
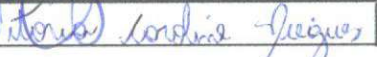
***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	30/08/2018 16:35:11
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	30/08/2018 16:37:09

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

CESTA BÁSICA REF. MES: 08/2018
CONFORME DISSÍDIO COLETIVO

Empresa: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA			CNPJ 04.488.578/0001-90
Endereço: R VALENTE NOVAIS-189		Bairro: ITAIM PAULISTA	Cidade: SAO PAULO C. E. P.: 08120-420
Código	Nome do Funcionário	Valor	Assinatura
001003	CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 92,00	
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	
000977	KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO	R\$ 92,00	
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN	R\$ 92,00	
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	
001026	RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOUSA	R\$ 92,00	
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	
Total de Funcionário da Empresa: 00018		Valor Total da Empresa: R\$ 1.656,00	

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:55:03
406504065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2018
NR. DOCUMENTO	553.333.000.005.339
VALOR TOTAL	1.656,00

***** 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.7D8.FCC.889.C91.84A
-----------------	-----------------------



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2018 - 12:12:09

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 80.017,93	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(\$) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 6.401,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.401,43 ✓
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858400000647 014301791805 907620050807 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2018 - 12:12:09

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 80.017,93	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(\$) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 6.401,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.401,43
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858400000647 014301791805 907620050807 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

A35F301604865743021
30/08/2018 16:17:34

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.35
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000064-7 01430179180-5
90762005080-7 44885780001-9
Data do pagamento 30/08/2018
CNPJ/CEI/CPF 04488578/0001-90
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2018
VALOR DEPOSITO 6.401,43
Valor Total 6.401,43

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

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

30/08/2018 15:57:37
30/08/2018 16:17:34

Transação efetuada com sucesso.

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

01 NOME / TELEFONE

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

DARF DE IR SEDE

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total
seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
valor ao tributo de mesmo código de períodos
subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
07 VALOR PRINCIPAL	5.713,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.713,03
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...

(011) 3578-2573

DARF DE IR SEDE

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total
seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
valor ao tributo de mesmo código de períodos
subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
07 VALOR PRINCIPAL	5.713,03
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.713,03
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Transações Pendentes

A35F301604865743026
30/08/2018 16:22:27

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.27
4065704065 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 5.713,03
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 5.713,03

AUTENTICACAO SISBB: 1.7AD.483.B7B.8E4.8F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 083006

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

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

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

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

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

30/08/2018 16:03:21
30/08/2018 16:22:27

Transação efetuada com sucesso.

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

01 NOME / TELEFONE

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

DARF DE PIS SEDE

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total
seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
valor ao tributo de mesmo código de períodos
subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2018
07 VALOR PRINCIPAL	800,18
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	800,18
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...

(011) 3578-2573

DARF DE PIS SEDE

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total
seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
valor ao tributo de mesmo código de períodos
subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2018
07 VALOR PRINCIPAL	800,18
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	800,18
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

A35F301604865743030
30/08/2018 16:24:33

Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.33
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 30/08/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 800,18
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 800,18

AUTENTICACAO SISBB: 1.17C.1CA.36C.AA5.34C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 083007

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

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

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

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

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

30/08/2018 16:04:22
30/08/2018 16:24:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.


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

20180917u07938933000173

Número da Nota

00001661

Data e Hora de Emissão

30/08/2018 15:23:28

Código de Verificação

D84S-HHLP
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **07.938.933/0001-73**Inscrição Municipal: **3.525.954-0**Nome/Razão Social: **ADEMIR FREITAS MOREIRA ME**Endereço: **R ARVORE DO DRAGAO 00233 - JARDIM DOS IPES - CEP: 08161-430**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA REFERENTE A CASA DE ISABEL SEDE SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP NO PERIDO DE 01/08/2018 A 31/08/2018.

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/08/2018	
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 01/08/2018	No. Do documento 072018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 01/08/2018	Nosso Número 157/54451659-7	
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\$ 0,17 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,00 PRESTACAO DE SERVICO DA UNIDADE CASA DE ISABEL SED E SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULI STA SAO PAULO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57544 45165.976452 31220.350008 3 76120000009000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/08/2018	
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5	
Data do documento 01/08/2018	No. Do documento 072018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 01/08/2018	Nosso Número 157/54451659-7	
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\$ 0,17 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,00 PRESTACAO DE SERVICO DA UNIDADE CASA DE ISABEL SED E SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULI STA SAO PAULO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

A336081141559378038
08/08/2018 11:55:25

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:55:25
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575444516597645231220350008376120000009000

NR. DOCUMENTO 80.801

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

NR. AUTENTICACAO 2.33C.6E0.7B0.F1E.DC9

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 20/08/2018	
Beneficiário GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL : 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: 20/08/18	No. do documento 0000017411	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 18/08/18	Nosso Número 112/43344359-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 10.654,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 20/08/2018 MULTA DE 1.065,42 NAO RECEBER APOS 10/09/2018 COBRANCA ESCRITURAL. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO J 004488578000190 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULIS SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12432 34435.981195 22359.820002 1 76220001065421

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 20/08/2018	
Beneficiário GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL : 15.912.478/0001-65					Agência/Código Beneficiário 1192/23598-2	
Data do documento: 20/08/18	No. do documento 0000017411	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 18/08/18	Nosso Número 112/43344359-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 10.654,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 20/08/2018 MULTA DE 1.065,42 NAO RECEBER APOS 10/09/2018 COBRANCA ESCRITURAL. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador - CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO J 004488578000190 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULIS SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

20/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124323443598119522359820002176220001065421

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 82.001

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 10.654,21

VALOR COBRADO 10.654,21

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1D3.624.998.0ED.CSB

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

00000058

Data e Hora de Emissão

29/08/2018 17:44:01

Código de Verificação

UQSX-UT4Y

20180911u20675995000106

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Oficinas Arte-terapêuticas no mês de Agosto de 2018, na unidade Sede da Casa de Isabel -
Serviço de Atenção Especializada - situada na rua Valente Novais, 189 - Itaim Paulista

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:21:05
406504065 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2018
NR. DOCUMENTO	554.311.000.010.848
VALOR TOTAL	900,00

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

NR. AUTENTICACAO	4.73D.1EB.51A.8CA.7A0
------------------	-----------------------

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

20180830u31725377810

Número da Nota

00000024

Data e Hora de Emissão

30/08/2018 16:14:30

Código de Verificação

5TAU-JVGM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **317.253.778-10**

Inscrição Municipal: **5.634.988-2**

Nome/Razão Social: **Selma Batista de Oliveira**

Endereço: **R Itajuibe 53, casa 5 - Itaim Paulista - CEP: 08120-470**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **3.041.464-4**

CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP** E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente aos serviços prestados no mês de Agosto 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\$)	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 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SELMA BATISTA DE OLIVEIRA
Agência 1819-8
Conta corrente 49397-X
Valor 1.100,00
Data Nesta data

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/09/2018 15:45:22
04/09/2018 15:50:15

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	
			00000097	
			Data e Hora de Emissão	
			30/08/2018 13:59:57	
Código de Verificação		D9KA-KG3W		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.115.861/0001-27 Inscrição Municipal: 3.539.832-9 Nome/Razão Social: JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME Endereço: R GAIVAO 00013 - VILA NOVA CURUCA - CEP: 08031-180 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPORTE PARA A UNIDADE SEDE NO PERÍODO DE 01/08/2018 A 31/08/2018, 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: 10/09/2018;				

08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:20:44
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	30/08/2018
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	5.A20.2B5.12F.5FA.879
------------------	-----------------------

 20180827u08781850000186	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001258	
			Data e Hora de Emissão 27/08/2018 11:41:52 Código de Verificação M95W-HYYY	
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 E TONER 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;				

- BANCO DO BRASIL - 14:56:42
0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039823900000708013084903876330000035000

NR. DOCUMENTO 83.004

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 350,00

VALOR COBRADO 350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.24F.285.952.4E7.6D3



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

20180830u05506949000181

Número da Nota

00004264

Data e Hora de Emissão

30/08/2018 16:26:23

Código de Verificação

UQZU-STUQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.506.949/0001-81**Inscrição Municipal: **3.548.273-7**Nome/Razão Social: **HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME**Endereço: **R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. AGOSTO/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\$ 253,89 (10,69%) / 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;

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:55:03
406504065 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2018
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 554.065.000.016.954

=====

NR.AUTENTICACAO A.B01.0C3.1E4.AF0.4F5

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

06694-040 - AV PRESIDENTE VARGAS n° 405 - JARDIM CRISTIANOPOLIS - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1	Data Emissão: 02/08/2018	Chave: WRIL-XLFD
-------------	-----------------------	--------------------------	------------------

ELI MENDES DE MORAES 25325140949

06693-005 - RUA JOSÉ MICHELOTTI, 199 - CIDADE DA SAÚDE - ITAPEVI - SP

CNPJ/CPF: 28.487.168/0001-92 Inscr. Estadual/RG: 373.184.577.110

Email: ELI.MORAES@TERRA.COM.BR

Telefone: (11) 5842-9480

Inscrição Municipal: 31704

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2018

Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimento de qualquer natureza.

Dados do Tomador de Serviço**OSS Casa de Isabel**

Rua Valente de Novaes, 189 - Itaim Paulista

São Paulo - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual: isento

Inscrição Municipal:

E-mail: casadeisabelpsique@gmail.com

End. Cobrança: O mesmo

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
4		Atendimentos no Mês de Junho para homens em situação de saúde em violências sofridas e aplicadas	583,33	2.333,32
2		Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras no Mês de Junho	583,33	1.166,66

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS.

Observação:

Total dos Serviços 3.499,98

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 0,00% 0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								TOT. RETENÇÕES 0,00	Total Líquido
3.499,98	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00			3.499,98

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.itapevi.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 02/08/2018	RECEBI DA EMPRESA ELI MENDES DE MORAES 25325140949 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1		
Chave WRIL-XLFD		
	Local / Data	Assinatura



Transações Pendentes

A33G041524450750017
04/09/2018 15:30:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ELI M MORAES 25325140949
Agência 1821-X
Conta corrente 64247-9
Valor 3.499,98
Data Nesta data

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

04/09/2018 15:26:40
04/09/2018 15:30:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI**

06694-040 - AV PRESIDENTE VARGAS n° 405 - JARDIM CRISTIANOPOLIS - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

2

Data Emissão:

24/08/2018

Chave:

XAAK-MTRA**ELI MENDES DE MORAES 25325140949****06693-005 - RUA JOSÉ MICHELOTTI, 199 - CIDADE DA SAÚDE
ITAPEVI - SP****CNPJ/CPF: 28.487.168/0001-92** Inscr. Estadual/RG: 373.184.577.110

Email: ELI.MORAES@TERRA.COM.BR

Telefone: (11) 5842-9480

Inscrição Municipal: 31704

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2018

Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimento de qualquer natureza.

Dados do Tomador de Serviço**OSS Casa de Isabel**

Rua Valente de Novais, 189 - Itaim

São Paulo - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual: isento

Inscrição Municipal: 08120420

E-mail: casadeisabelpsique@gmail.com

End. Cobrança: Rua Valente de Novais, 189

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Orientação e aprimoramento de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de julho	584,00	1.168,00
4		Atendimento para homens em situação de saúde em violências sofridas e aplicadas. serviço realizado no Mês de JULHO	583,00	2.332,00

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS.

Observação:

Total dos Serviços

3.500,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

0,00%

0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										TOT. RETENÇÕES	0,00	Total Líquido		
3.500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.500,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.itapevi.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	24/08/2018
Número da NF	2

RECEBI DA EMPRESA ELI MENDES DE MORAES 25325140949
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



EmissÃo de comprovantes - 3o nÃ-vel

A35G190959213568015
19/09/2018 10:05:36

18/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:52:15
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	18/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.821.000.064.247
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELI M MORAES 25325140949
AGENCIA: 1821-X CONTA: 64.247-9
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR.AUTENTICACAO	7.74E.2B4.C76.923.E39
-----------------	-----------------------

TransaÃo efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI**

06694-040 - AV PRESIDENTE VARGAS n° 405 - JARDIM CRISTIANOPOLIS - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

3**24/08/2018****QVSF-JAXE****ELI MENDES DE MORAES 25325140949****06693-005 - RUA JOSÉ MICHELOTTI, 199 - CIDADE DA SAÚDE
ITAPEVI - SP****CNPJ/CPF: 28.487.168/0001-92** Inscr. Estadual/RG: 373.184.577.110

Email: ELI.MORAES@TERRA.COM.BR

Telefone: (11) 5842-9480

Inscrição Municipal: 31704

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2018

Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimento de qualquer natureza.

Dados do Tomador de Serviço**OSS Casa de Isabel**

Rua Valente de Novais, 189 - Itaim

Barueri - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual: isento

Inscrição Municipal: 08120420

E-mail: casadeisabelpsique@gmail.com

End. Cobrança: Rua Valente de Novais, 189

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de Agosto	584,00	1.168,00
4	Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de Agosto	583,00	2.332,00

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS.

Observação:

Total dos Serviços

3.500,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

0,00%

0,00

Total da Nota

3.500,00

RETENÇÕES

TOT. RETENÇÕES 0,00

Total Líquido

3.500,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.itapevi.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão

24/08/2018

Número da NF

3RECEBI DA EMPRESA ELI MENDES DE MORAES 25325140949
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

A336191007242639018
19/09/2018 10:12:51

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:12:18
406504065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.821.000.064.247
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELI M MORAES 25325140949
AGENCIA: 1821-X CONTA: 64.247-9
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR.AUTENTICACAO	8.EE2.5E7.FD7.372.230
-----------------	-----------------------

TransaÃ§Ão efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Local
11000Uso
NEGOCIOTelefone
2562-1618 0DV
0NRC
03233804093CASA DE ISABEL C DE AP A MULHER E C E AD V DE V DO
R MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SAO PAULO - SPTotal da Fatura
88,42Vencimento
09/08/2018Mês
08/2018Vencimento
09/08/2018Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Cobrança de Serviços de Terceiros59,31
20,32
8,79

TOTAL A PAGAR

88,42

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
11000Telefone
2562-16180Mês
08/18DV
XComplemento
1002 8241Total da Fatura
88,42DV
0Vencimento
09/08/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000000 884210291107 002562161808 081801808098



Local 11000
Uso NEGOCIOTelefone 2156-0863 0
DV 6 NRC 09794996667ISABEL BARBOSA DOS SANTOS
R. MANDAGUACU 185 TR- ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SPTotal da Fatura 113,23
Vencimento 01/09/2018
Mês 08/2018Vencimento
01/09/2018Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Vivo Internet56,10
57,13

TOTAL A PAGAR

113,23

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	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2156-08630	08/18	1	1912 8444
Total da Fatura		DV	Vencimento	
113,23		9	01/09/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 132310291100 002156086304 081811809011





EmissÃ£o de comprovantes - 3o nÃ-vel

A35F171233602828017
17/09/2018 12:40:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.32
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras	84650000001-9 13231029110-0
	00215608630-4 08181180901-1
Data do pagamento	12/09/2018
Valor Total	113,23

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 4.8CC.022.931.263.6CE

terraCLUBE

No mês dos Pais, aproveite!
Descontos e ofertas imperdíveis
para você assinante Terra!



Acesse terraclube.terra.com.br e conheça alguns dos nossos parceiros:

alcate

CENTAURO

Giuliana
FLORES

movida
aluguel de carros

NETSHOES

ZATTINI

terra
SEU MUNDO, SIMPLES.

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RÉCIBO DO SACADO

Nome do Cliente CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANÇA E AD	Data de Vencimento 10/08/2018	Valor do Documento 68,17
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 0040045020646	Autenticação Mecânica



|033-7|

03399.53689 74000.400452 02064.601012 4 76120000006817

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/08/2018	
Cedente Terra Networks Brasil S/A				Agência / Código do Cedente 0079/5368740	
Data do Documento 23/07/2018	Nº do Documento SAO000052117697	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/07/2018	Nosso Número / Código do Documento 0040045020646
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 68,17
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 Multas por Atraso = R\$ 1,36 Juros de mora dia = R\$ 0,03 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Cedente Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANÇA E AD CGC: 04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA 08120-420 SAO PAULO - SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A					Código de Baixa
CONTRATO: CRSOA0629101					Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:31:19
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.

=====

03399536897400040045202064601012476120000006817
NR. DOCUMENTO 73.129
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO 68,17
VALOR COBRADO 68,17

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0FF.625.A6E.FDC.2EB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

31/07/2018 13:39:06
31/07/2018 14:31:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Eletropaulo

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº da instalação 0054573904 Data de emissão 23 AGO 2018 Conta referente a AGO 2018 Vencimento 11 SET 2018

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
R. MANDAGUACU, 185
CEP: 08120-410 SÃO PAULO - SP

Reservado ao fisco: AAA2.87B1.24F2.929C.0C48.8D18.D64C.7A4C

Total a Pagar (R\$)

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
069047367	B	216.26	18%	38.92	0020067649

232,21

CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-80 e INSC. EST.

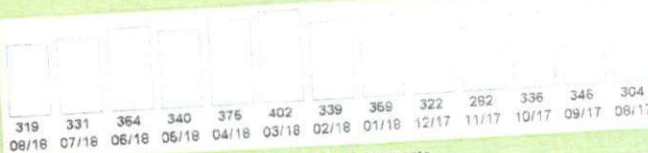
Código de cadastro para Débito Automático

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Proxima leitura
14869006	26 JUL 8667	23 AGO 8996	20 SET

100146337375

Histórico de Consumo



Descrição de Faturamento		QTDE	TARIFA	BASE	ALIO	VALOR
		KWH	C/ICMS	ICMS	ICMS	
CCI	USO SIST. DISTR. (TUSD)	319.0	0.26141	83.39	15.01	83.39
0601	ENERGIA (TE)	319.0	0.33279	106.16	19.10	106.16
0698	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA			19.59	3.52	19.59
0699	PIS/PASEP (0.59%)			1.20	0.22	1.20
0699	COFINS (2.72%)			5.67	1.06	5.67
0807	COSIP LEI 13.479/02					25.78
0809	PENAL. DIC, DMIC, FIC E DICRI					9.63
Tarifas aplicadas (sem impostos)				0.21276 (TUSD)	0.27087 (TE)	
COMERCIAL						

Informações importantes/notificações

Notificação/reaviso de contas vencidas

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	Satramento Trifásico	B3 - OUTROS
Tensão Nominal(V) 120/240 (BT) V	Tensão Mínima(V) 110/221 V	Tensão Máxima(V) 126/252 V	
Energia	Distribuição	Transmissão	Tributos
92.17	34.67	16.48	27.90
			46.04
			JUN 2018

Indicadores de qualidade do serviço

BARTIRA		Limite Permitido	Verificado
Conjunto Elétrico	19.34	19.34	11.43
Índice de qualidade do serviço	12.20	5.10	2.00
Índice de qualidade do serviço	-	2.69	6.60
Índice de qualidade do serviço	-	-	66.78
Índice de qualidade do serviço	-	-	-

Vencimento

Total a pagar (R\$)

Não vale como recibo

069047367

23 AGO 2018

AGO 2018

0054573904

Consumo (kWh)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.32
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio ELETROPAULO

Codigo de Barras 83630000002-0 32210048100-9
44063504831-5 00146337375-1

Data do pagamento 12/09/2018

Valor em Dinheiro 232,21

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 232,21

=====

DOCUMENTO: 091203

AUTENTICACAO SISBB: 6.B89.F23.376.2AD.79E

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp



RGI
01496324/87

No da Conta
1464014963241

GR CR
20

Mes de Referência
AGOSTO/18

End.: R Mandaguacu, 00185

Sao Paulo/SP CEP: 08120410

Cliente: Coloque Nome Na Conta/Atualize Cadastro

Cod. Sabesp: 20.134.043.0198.0517.0000.0000

Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub

Tipo de Faturamento: Comum

Código do Cliente: 0000000000

Tipo de Ligação: Água e Esgoto

Hidrometro: Y17F584381

Folha 1 de 1

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 30	Historico do Consumo de Agua					
Leitura Atual	10/09/18	160		19	18	20	22	23	30
Leitura Anterior	10/08/18	130		R	R	R	R	R	R
Proxima Leitura	10/10/18			FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
Periodo de Consumo: 31 dias				Media: 22	Ajuste: 1.033				
Condiçao de Leitura: LEITURA NORMAL									

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		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	10	18,71	187,10	18,71	187,10
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			335,00		335,00
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		335,00 x 1.00000000 x 1 =		335,00	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		335,00 x 1.00000000 x 1 =		335,00	

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 670,00

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****673,35
Água	335,00	Vencimento:	20/09/18
Esgoto	335,00		
Tx Regulacao - TRCF	3,35		

No caso de pagamento em atraso

Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

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 673,35

Faca a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente



Transações Pendentes

A35F171623109207017
17/09/2018 16:29:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.38
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	SABESP
Codigo de Barras	82680000006-7 73350097146-6
	42014963241-6 32431118082-6
Data do pagamento	17/09/2018
Valor Total	673,35

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	17/09/2018 16:28:09
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	17/09/2018 16:29:46

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: 106363948112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

0045 - 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 181,19 Vencimento 09/08/2018 Mês 08/2018



Vencimento
09/08/2018

Central de Relacionamento:
10315

00090012

721314885062286000000062310010618

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	59,31
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	56,20
Ligações para Celular	56,89

TOTAL A PAGAR

181,19

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 2025-32710	Mês 08/18	DV 9	Complemento 1692 8241
Total da Fatura 181,19	DV 6	Vencimento 09/08/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000018 811910291103 002025327103 081891808099





Emissão de comprovantes - 3o nivel

A33Y061149744345039
06/08/2018 12:20:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.44
4065704065 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84660000001-8	81191029110-3
	00202532710-3	08189180809-9
Data do pagamento		06/08/2018
Valor Total		181,19

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 9.67C.CE0.AFE.B09.6AF

Local 11000
Uso NEGOCIO

Telefone 2566-1110 0
DV 9
NRC 09472672634

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

Total da Fatura 98,04
Vencimento 09/08/2018
Mês 08/2018

Vencimento
09/08/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	59,31
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	11,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	16,92
Ligações para Celular	2,02

TOTAL A PAGAR

98,04

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 2566-11100	Mês 08/18	DV 0	Complemento 1302 8241
Total da Fatura 98,04	DV 3	Vencimento 09/08/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000007 980410291101 002566111007 081801808098



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.45
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000000-7	98041029110-1
	00256611100-7	08180180809-8
Data do pagamento		06/08/2018
Valor Total		98,04

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: D.B3B.D34.701.972.0A4

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



7896886 410612

recibo

n°

R\$ 27.75

Recebi(emos) de

CASA DE ISABEL.

a quantia de

VINTE E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Correspondente a

03

Com Valor

Recibo de pagamento de FIMA

e para clareza firmo(amos) o presente

São Paulo

de

08

de

2018

[Handwritten signature]

(assinatura)



DE RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
MISSÃO: 03/08/2018 VALOR TOTAL: 1.427,09 DESTINATÁRIO: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC - RUA
NTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA, SÃO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
778
SÉRIE 1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME - R.T.N MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO RUA ITAJUIBE, 120 - ITAIM PAULISTA 08120-870 SÃO PAULO - SP FONE: (11) 2963-3510 financeiro@rtndeposito.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 778 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3518 0866 7125 7100 0167 5500 1000 0007 7813 7635 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180521572417 03/08/2018 15:57:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.300.408.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 66.712.571/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 03/08/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC		BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS, 189		FONE / FAX (11) 2568-4575	DATA DA SAÍDA 03/08/2018
MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:03:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 1.427,09	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 143,12	
TOTAL DA NOTA 1.427,09			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 281,000	PESO LÍQUIDO 281,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUT
06711	FITA VEDA ROSCA AMANCO 18X50MT	7891960829687	39209990	4103	5405	PC	1	12,83	12,83	0,00	0,00	0	2,00
06777	TORNEIRA MAGMA VC-39 LUXO C/ FILTRO VERDE/AMARELO	SEM GTIN	84818019	4103	5405	PC	1	169,41	169,41	0,00	0,00	0	0,00
03916	TORNEIRA ROMIS BICA MOVEL 1179C62 C/ FILTRO E AREJ 1/4	7898333260559	84818019	4103	5405	PC	1	188,93	188,93	0,00	0,00	0	0,00
07481	TORNEIRA DAMA 5184C62 BICA MOVEL 1/4 C/ ADAP 5/16	SEM GTIN	84818019	4103	5405	PC	1	299,00	299,00	0,00	0,00	0	0,00
04260	REGISTRO DE GAVETA 1509 11/2 C 50 ROMIS	7898333260207	84811000	4103	5405	PC	2	100,10	200,20	0,00	0,00	0	39,00
03732	VALVULA P/ LAVATORIO BR S/ LADRAO C/ TAMPA ASTRA	7891222019153	39174090	0103	5405	PC	3	9,00	27,00	0,00	0,00	0	5,00
02811	CADEADO PADO 20MM	7891065000141	83011000	4103	5405	PC	4	15,18	60,72	0,00	0,00	0	12,00
07620	PUXADOR 320 CROMADO	7897584709473	39263000	4103	5405	PC	10	7,00	70,00	0,00	0,00	0	0,00
01986	TELHA 244X110X5MM CONFIBRA	SEM GTIN	68114000	4103	5405	PC	10	39,90	399,00	0,00	0,00	0	82,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO-SP - CNPJ: 04.488.578/0001-90
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 143,12 (10,0288%) FONTE: IBPT 17.1.A. NOTA
CASA DE ISABEL SEDE - ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO - SP

RESERVADO AO FISCO

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

23797.87209 98215.000005 04000.950602 3 76090000142709

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/08/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 03/08/2018	Nº do documento 778	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/08/2018	Nosso número 09/82/150000004-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 1.427,09	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					Certificação Bradesco ISO 9001	
Sacador avalista: Nºo informado					Recibo do Pagador	

Autenticação Mecânica

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

23797.87209 98215.000005 04000.950602 3 76090000142709

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/08/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 03/08/2018	Nº do documento 778	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/08/2018	Nosso número 09/82/150000004-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 1.427,09	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO 5,70 APÓS 07.08.2018 MULTA 28,54 PROTESTAR OS DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO SE NA PAGO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					Certificação Bradesco ISO 9001	
Sacador avalista: Nºo informado					Ficha de Compensação	

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](http://Fale.Conosco)Ouvidoria **0800 727 9933**

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D061035509054203
06/08/2018 11:47:50

06/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:47:50
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797872099821500000504000950602376090000142709

BENEFICIARIO:

RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME

NOME FANTASIA:

RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME

CNPJ: 66.712.571/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MU

CNPJ: 04.488.578/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO 80.604

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.427,09

VALOR COBRADO 1.427,09

=====

NR. AUTENTICACAO 8.067.7FB.799.675.2F2

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

07/08/2018

Registro.br - Boleto 00028514382

registro.br

Núcleo de Informação e Coordenação do Ponto BR - NIC.BR
 Av. das Nações Unidas, 11541, 7º andar - 04578-000 - São Paulo - SP
 CNPJ: 05.506.560/0001-36 - CCM: 3.198.078-3



RECIBO DO SACADO

Cedente NIC.BR - CNPJ: 05.506.560/0001-36			Vencimento 14/08/2018
Sacado: Casa de Isabel centro de apoio a mulher a criança CNPJ: 004.488.578/0001-90	Núm. Documento 00028514382	Nosso Número 06 / 00028514382 - 0	Valor do Documento 40.00
Demonstrativo Domínio: casadeisabel.org.br Manutenção de 20/08/2018 a 19/08/2019 R\$ 40.00 O Titular do domínio deste boleto bancário, ao efetuar o pagamento do mesmo, manifesta sua concordância com os termos do "Contrato para registro de domínio do Registro.br"; o texto do Contrato encontra-se no site https://registro.br/contrato/contrato.html .			

Autenticação Mecânica

dobro



23792.37007 60002.851438 82002.999801 5 76160000004000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 14/08/2018
Cedente NIC.BR - CNPJ: 05.506.560/0001-36						Agência / Cód. do Cedente 2370-1 / 0029998-7
Data de Emissão 07/08/2018	Núm. Documento 00028514382	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 07/08/2018	Carteira / Nosso Número 06 / 00028514382 - 0	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 06	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 40.00
Instruções NÃO RECEBER APOS 22/08/2018 NÃO COBRAR JUROS DE MORA						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado: Casa de Isabel centro de apoio a mulher a criança Rua Professor Zeferino Ferraz 486 CNPJ: 004.488.578/0001-90						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:55:25
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792370076000285143882002999801576160000004000

NR. DOCUMENTO	80.802
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	40,00
VALOR COBRADO	40,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.E15.24A.196.F2A.8FE

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000057	
			Data e Hora de Emissão	
			24/08/2018 09:24:50	
Código de Verificação		ZXBN-HSEA		
20180824u07729705000193				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.729.705/0001-93 Inscrição Municipal: 3.594.762-4 Nome/Razão Social: IG COMERCIO DE MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA ME Endereço: AV DR JOSE ARTUR NOVA 02458, LETRA B - PARQUE PAULISTANO - CEP: 08090-000 UF: SP Município: São Paulo				
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 E-mail: hosanas.contab@terra.com.br Município: São Paulo UF: SP				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO REALIZADO NA UNIDADE CASA DE ISABEL - SEDE. MANUTENÇÃO E PINTURA DE 13 CADEIRAS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.105,00				
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;				

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 24/08/2018
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR JOSE ARTUR NOVA 2458 B PQ PAULISTANO SAO PAULO SP 08090-000					
Data do documento 24/08/2018	No. Do documento 0057	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2018	Nosso Número 157/58859669-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL 0057 DE MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 85966.918121 51559.060002 7 76260000110500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 24/08/2018
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Data do documento 24/08/2018	No. Do documento 0057	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2018	Nosso Número 157/58859669-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL 0057 DE MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336241246431232019
24/08/2018 13:00:0924/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:00:09
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575858596691812151559060002776260000110500

BENEFICIARIO:

IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME

NOME FANTASIA:

IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME

CNPJ: 07.729.705/0001-93

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CAA MULHER

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	82.401
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.105,00
VALOR COBRADO	1.105,00

NR. AUTENTICACAO 6.45F.577.2CF.CBC.004

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/09/2018
Beneficiário DIRCE APARECIDA G VELHO ME CNPJ 09.540.693/0001-80					Agência/Código Beneficiário 6288/05525-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R PROFESSOR JOAQUIM DE CAMARGO 18 S M PAULISTA SAO PAULO SP 08011-320					
Data do documento 09/08/2018	No. Do documento 3213	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2018	Nosso Número 157/56278007-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 427,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,42 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 8,54 PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO NEGATIVAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57569 27800.706288 80552.510002 9 76390000042700

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 06/09/2018
Beneficiário DIRCE APARECIDA G VELHO ME CNPJ 09.540.693/0001-80					Agência/Código Beneficiário 6288/05525-1
Data do documento 09/08/2018	No. Do documento 3213	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/08/2018	Nosso Número 157/56278007-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 427,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,42 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 8,54 PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO NEGATIVAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO CNPJ/CPF 04488578000190 Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica


...CIDA GERMANO VELHO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.003.213
Série 001

DIRCE APARECIDA GERMANO VELHO ME

RUA PROF. JOAQUIM DE CAMARGO, 018 - SAO MIGUEL PAULISTA -
SAO PAULO - SP
Fone: (11)2037-1988 - CEP: 08011-320
adry.ve@ig.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.213
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0809 5406 9300 0180 5500 1000 0032 1312 6235 4530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS/VDA ST DENTRO ESTADO/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180534611395 09/08/2018 10:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148119532119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.540.693/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA

CNPJ / CPF

04.488.578/0001-90

DATA DA EMISSÃO

09/08/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - Distrito: SAO PAULO

BAIRRO / DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA DA SAÍDA

09/08/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)2025-3271

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:16:15

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 003213/1 - Valor Original: R\$ 427,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 427,00

DUPLICATAS

Número : 003213/1

Vencimento: 06/09/2018

Valor : R\$ 427,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		427,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								427,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - EMITENTE				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0000351	PAPEL INTERFOLHA BRANCO C/ 1000	48182000	0500	5405	UN	15,000	7,200	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000352	PAPEL INTERFOLHA LUXO C/ 1000	48182000	0500	5405	PC	4,000	10,800	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000839	LUVA LATEX S/ PO G CAIXA C/ 100 TALGE	40151900	0500	5405	UN	4,000	23,900	0,00	95,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000425	SABONETE LIQUIDO 05 LITROS ERVA DOCE	34012010	0500	5405	GAL	2,000	23,900	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000041	AVENTAL EM NAPA BRANCO MEDIO	39262000	0102	5102	UN	3,000	13,600	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000483	SACO PLASTICO P/ AMOSTRA	39232190	0102	5102	UN	1,000	31,900	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000537	TOUCA DESCARTAVEL TNT C/ 100 TALGE	63079090	0500	5405	PC	3,000	9,900	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000292	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL C/ 100 UNIDADES	40151900	0500	5405	UN	10,000	3,000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Trib aprox R\$ 54,76 Federal e 67,79 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1 Empresa optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006
Imposto recolhido anteriormente por ST. [

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:56:42
406504065 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575692780070628880552510002976390000042700

BENEFICIARIO:

DIRCE APARECIDA G VELHO ME

NOME FANTASIA:

DIRCE APARECIDA G VELHO ME

CNPJ: 09.540.693/0001-80

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 83.003

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 427,00

VALOR COBRADO 427,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.810.1E2.AC2.FF5.61E

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2018
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR JOSE ARTUR NOVA 2458 B PQ PAULISTANO SAO PAULO SP 08090-000					
Data do documento 31/08/2018	No. Do documento 0059	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/08/2018	Nosso Número 157/60173553-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,36 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL DE Nº 0059					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57601 17355.328125 51559.060002 6 76330000108000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/08/2018
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Data do documento 31/08/2018	No. Do documento 0059	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/08/2018	Nosso Número 157/60173553-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,36 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL DE Nº 0059					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

20180831u07729705000193

Número da Nota

00000059

Data e Hora de Emissão

31/08/2018 10:11:40

Código de Verificação

F8YW-ZWEC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.729.705/0001-93**Inscrição Municipal: **3.594.762-4**Nome/Razão Social: **IG COMERCIO DE MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA ME**Endereço: **AV DR JOSE ARTUR NOVA 02458, LETRA B - PARQUE PAULISTANO - CEP: 08090-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REPAROS EM 06 MESAS, TROCA DE FOLHAS E AJUSTE DE GAVETAS

SERVIÇO REALIZADO NA UNIDADE SEDE.

RUA: VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.080,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Transações Pendentes

A33Y311411661117017
31/08/2018 14:15:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:15:07
406504065 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576011735532812551559060002676330000108000

BENEFICIARIO:

IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME

NOME FANTASIA:

IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME

CNPJ: 07.729.705/0001-93

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CAA MULHER

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 83.101

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00

VALOR COBRADO 1.080,00

NR.AUTENTICACAO 2.DB5.156.C0C.5C7.234

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

31/08/2018 14:11:25

31/08/2018 14:15:06

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**

20180822u25092429000187

Número da Nota

00000076

Data e Hora de Emissão

22/08/2018 15:39:45

Código de Verificação

KYMQ-XBB3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **25.092.429/0001-87**Inscrição Municipal: **5.505.791-8**Nome/Razão Social: **LUIS CARLOS DA SILVA 23644484848**Endereço: **R MIGUEL DE OLIVEIRA 00121, CASA - VILA MONTE SANTO - CEP: 08062-040**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- TROCA DAS VALVULAS DOS LAVATORIOS E PARAFUSOS
- REJUNTAMENTO DOS 2 BANHEIROS
- MANUTENÇÃO DA PARTE HIDRAULICA
- REPARO NAS FECHADURAS DAS PORTAS

OBS.

CED ITAIM

RUA VALENTE DE NOVAES, 189

ITAIM PAULISTA - SAO PAULO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R311026291492023
31/08/2018 10:34:45

31/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:33:34
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2018
NR. DOCUMENTO	176.814.510.014.140
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO E.636.FA0.80D.296.E77
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:53:25
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	08/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.819.000.049.470
VALOR TOTAL	24,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA REGINA MAURELLI
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.470-4
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	D.F6F.C48.273.819.D0E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

5 CARTORIO ITAIM PAULISTA
Rua Tibrcio de Souza, 215
CNPJ:000.818.296/0001-52 Fone: 29632759
CUPOM

Servico	Qtde.	Valor
REC. FIRMAS S/ VALOR	4	24,00

Total	24,00
Cheque	0,00
Dinheiro	50,00
Troco	26,00

CNPJ:004.488.578/0001-90

Ao Oficial	14,32
Estado	4,04
A Carteira Prev.	2,76
Minist. Publico	0,68
Lei 10.199/98	0,76
Trib. de Justica	0,96
Santa Casa	0,20
Iss	0,28

Cupom N. 000209 Cartao 000218

07/08/2018 CAIXA DANIELA 13:10:44

5

CARTORIO ITAIM PAULISTA

Rua Tibúrcio de Souza, 215

CNPJ:000.818.296/0001-52 Fone: 29632759

CUPOM

Servico	Qtde.	Valor
COPIAS SIMPLES	24	9,60
AUTENTICACOES	24	84,00

Total	93,60
Cheque	0,00
Dinheiro	100,00
Troco	6,40

CNPJ:004.488.578/0001-90

Ao Oficial	59,28
Estado	14,40
A Carteira Prev.	9,36
Minist. Publico	2,64
Lei 10.199/98	2,64
Trib. de Justica	3,60
Santa Casa	0,72
Iss	0,96

Cupom N. 000142 Cartao 000124

27/08/2018 CAIXA DANIELA 11:43:31



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D281412565701018
28/08/2018 14:17:0628/08/2018 BANCO DO BRASIL - 14:16:42
406504065 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2018

NR. DOCUMENTO 551.819.000.049.470

VALOR TOTAL 93,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA REGINA MAURELLI

AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.470-4

NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR.AUTENTICACAO 8.2BF.B8B.0E5.F9C.BB4

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

SEDE

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 9578

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 04.488.578/0001-90

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$	
001 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 1800,0000 UN X 0,250	450,00
002 CAR MAD CARIMBO 1,0000 UN X 38,900	38,90

TOTAL R\$ 488,90

Dinheiro 488,90
04.04.05.04-Comete crime quem sonoga
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 174,73

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

30/08/2018 11:49:55

3518 0803 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0957 8112 6584



SEDE

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 9555

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 MOU USB OPT MOUSE USB OPTICO 1,0000 UN X 9,900	9,90
002 PIN PINCEL 7,0000 UN X 3,900	27,30
003 BAR PQ BARBANTE PQ 3,0000 MT X 3,800	11,40
004 TEL PIN TELA P/ PINTURA 8,0000 UN X 3,500	28,00
005 TIN TEC TINTA DE TECIDO 5,0000 UN X 3,000	15,00
006 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 3100,0000 UN X 0,250	775,00
007 PAP SUL COL PAPEL SULFITE COLOR 100 FLS 4,0000 PC X 6,800	27,20
008 CART PAPEL CARTOLINA 6,0000 UN X 1,000	6,00
009 PAP COL SET PAPEL COLOR SET 2,0000 UN X 1,000	2,00
010 COL BAS 40 COLA BASTAO 40G 2,0000 UN X 3,500	7,00
011 PAL CHU PALITO DE CHURRASCO 1,0000 PC X 5,000	5,00
012 PLA 4 FUR PLASTICO 4 FUROS 1,0000 CX X 160,000	160,00
013 PAP SED PAPEL SEDA 20,0000 UN X 0,300	6,00
014 PAS ELA PASTA C/ ABA ELASTICA 20,0000 UN X 2,000	40,00
015 PAS 35 PASTA 35 MM 3,0000 UN X 5,000	15,00
016 ALM CAR ALMOFADA P/ CARIMBO 1,0000 UN X 5,200	5,20
017 TEL PIN TELA P/ PINTURA 20,0000 UN X 5,400	108,00
018 TES TESOURA ESCOLAR 20,0000 UN X 2,500	50,00
019 CAR MAD CARIMBO 1,0000 UN X 16,800	16,80
020 CAR MAD CARIMBO 1,0000 UN X 35,900	35,90
021 PAS SAN PASTA SANFONADA 1,0000 UN X 16,900	16,90

TOTAL R\$ 1.367,60

Dinheiro 1.367,60
04.04.05.04-Comete crime quem sonoga
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 479,16

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

29/08/2018 14:43:50

3518 0803 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0955 5295 4535





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R311026291492021
31/08/2018 10:34:37

31/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:33:34
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 31/08/2018
NR. DOCUMENTO 557.039.000.006.401
VALOR TOTAL 1.856,50
***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO D.3B1.1D9.88C.4EA.D55

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Beneficiário: Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56
Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060

Recibo do Pagador

Pagador CASA DE - CPF/CNPJ: 04488578000190	Data de Vencimento 30/08/2018	Valor Cobrado 273,11
Agência / Código do Beneficiário 3070-8/15300-1	Nosso Número 28666590670278603	Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02866.659069 70278.603173 8 76320000027311

Local de Pagamento Banco do Brasil S.A. Pagável preferencialmente em qualquer Agência Banco do Brasil					Vencimento 30/08/2018
Beneficiário Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56					Agência / Código do Beneficiário 3070-8/15300-1
Data Documento 28/08/2018	Nº do Documento 670278603	Espécie Doc.	Aceite N	Data Processamento 28/08/2018	Nosso Número 28666590670278603
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 273,11
Instruções Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e/ou após a data do vencimento Apenas o pagamento do boleto identifica e libera o seu pedido. NÃO DEPOSITE NEM FAÇA TRANSFERÊNCIA O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto. O pagamento é processado em até 3 dias úteis NÃO pague após o vencimento. Após a data a reserva da compra é cancelada e o boleto perde a validade.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Cedente					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56 Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060					
Pagador CASA DE ISABEL AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE - CPF/CNPJ: 04488578000190 Rua Valente de Novais 189 08120-420 Itaim Paulista - São Paulo SP					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:42:23
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090286665906970278603173876320000027311

BENEFICIARIO:

B2W - COMPANHIA DIGITAL

NOME FANTASIA:

AMERICANAS.COM

CNPJ: 00.776.574/0001-56

PAGADOR:

CASA DE ISABEL AMBULATÓRIO ESPECIAL

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 83.002
NOSSO NUMERO 28666590670278603
CONVENIO 02866659
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 273,11
VALOR COBRADO 273,11

NR.AUTENTICACAO 6.044.480.934.158.D09

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30/08/2018 11:30:16

30/08/2018 11:42:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:55:03
406504065 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2018
NR. DOCUMENTO	551.819.000.049.470
VALOR TOTAL	32,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA REGINA MAURELLI
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.470-4
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	B.CE1.C35.2BD.A24.801
------------------	-----------------------

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 236508 - AC SILVA TELES
SAO PAULO - SP
CNPJ: 34028316885970 Ins Est.: 112388853119

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: CASA DE ISABEL
CNPJ/CPF: 04488578000190

Movimento: 29/08/2018 Hora: 17:07:34
Caixa: 88033079 Matrícula: 89293142
Lancamento: 082 Atendimento: 00072
Modalidade: A Vista ID Tiquete: 1520310130

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
CARTA COM L REGISTRA	1	8,30+
Valor do Porte(R\$):	2,55	
Cep Destino: 70610-635 (DF)		
Peso real (G):	22	
OBJETO: JT179467007BR		

REGISTRO A VISTA: 5,75

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

Valor Declarado nao solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o servico adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)=> 8,30
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 10,00

TROCO(R\$)=> 1,70

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo! Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Recomenda cilindrica ou esferica
Implica cobranca adicional de R\$: 20,00.

VIA-CLIENTE SARA 7.8.01

5 CARTORIO ITAIM PAULISTA
Rua Tibercio de Souza, 215
CNPJ: 000.818.296/0001-52 Fone: 29632759
CUPOM

Servico	Qtde.	Valor
REC. FIRMAS S/ VALOR	2	12,00
Total		12,00
Cheque		0,00
Dinheiro		20,00
Troco		8,00

CNPJ: 004.488.578/0001-90

Ao Oficial	7,16
Estado	2,02
A Carteira Prev.	1,38
Minist. Publico	0,34
Lei 10.199/98	0,38
Trib. de Justica	0,48
Santa Casa	0,10
Iss	0,14

Cupom N. 000274 Cartao 000914

29/08/2018 CAIXA DANIELA 15:24:29

5 CARTORIO ITAIM PAULISTA
Rua Tibercio de Souza, 215
CNPJ: 000.818.296/0001-52 Fone: 29632759
CUPOM

Servico	Qtde.	Valor
REC. FIRMAS S/ VALOR	2	12,00
Total		12,00
Cheque		0,00
Dinheiro		20,00
Troco		8,00

CNPJ: 004.488.578/0001-90

Ao Oficial	7,16
Estado	2,02
A Carteira Prev.	1,38
Minist. Publico	0,34
Lei 10.199/98	0,38
Trib. de Justica	0,48
Santa Casa	0,10
Iss	0,14

Cupom N. 000338 Cartao 000395

29/08/2018 CAIXA DANIELA 16:46:37

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012606 FL. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 0873 0731 6500 0167 5500 2000 0126 0610 0012 6061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180589400706 30/08/2018 10:23:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

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 DA EMISSÃO

30/08/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189

BAIRRO / DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/08/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000012606

322,61

0,00

322,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/08/2018	322,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
19,78		3,57		0,00		0,00		322,61			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		322,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0192293	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	3,0000	2,7900	0,00	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	6,0000	3,9900	0,00	23,94	9,31	1,68	0,00	18,00	0,00
0435024	LEITE L.V GEGE SEMI DESNATADO 1LT	04012010	060	5929	CXA	4,0000	3,2900	0,00	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005463	BOLO PANCO MILHO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005425	BOLO PANCO ABACAXI 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	BOLO PANCO COCO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0110778	(h)CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5929	PCT	5,0000	9,8800	0,00	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0494403	BAUDUCCO TORRADA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	1,0000	3,8900	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	6,0000	3,9800	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059090	060	5929	PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0064279	REQUEIJAO VIGOR CREM TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929	CPO	4,0000	3,9900	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134293	CHA MATE LEO 250GR	09030090	060	5929	CXA	2,0000	6,9900	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135023	CHA LEO MACA C/CANELA 15UN	21069090	060	5929	CXA	2,0000	7,5900	0,00	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0389020	CHA MATE LEO CAPIM CIDREIRA 25UN	12119090	060	5929	CXA	2,0000	4,8900	0,00	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0033190	CHOC LACTA BIS AO LTE C/20	19053200	060	5929	CXA	4,0000	3,4900	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011792	CHOC LACTA BIS BCO C/20	19053200	060	5929	CXA	4,0000	3,4900	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref.: (modelo: 2D ECF: 035 COO: 165659) RUA: VALENTE DE NOVAIS, N: 189.
Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.
(h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.
(g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.583 de 28/12/94. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido atraves do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 30/08/2018 ECF:35 COO: 165659

RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012606 FL. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 0873 0731 6500 0167 5500 2000 0126 0610 0012 6061

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

135180589400706 30/08/2018 10:23:37

CNPJ

73.073.165/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0010719	(h)ACUCAR A ALEGRE FDO 10KG	17019900	060	5929	FDO	1,0000	16,9000	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	4,0000	1,9900	0,00	7,96	3,10	0,56	0,00	18,00	0,00
0614832	BISC TODDY WAFER CHOC PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0614849	BISC TODDY WAFER MOR PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0068321	BISC ADRIA MOUSSE LIMAQ 150GR	19053100	060	5929	PCT	8,0000	2,4900	0,00	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432276	BISC ZABET RECH.MOUSSE CH 145G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,0900	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5929	PCT	4,0000	1,3900	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432283	BISC ZABET RECH.MOUSSE MOR 145G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,0900	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0409513	(b)BISC VITAR CR/CRAC.CROCKS 400GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	3,7900	0,00	7,58	2,95	0,53	0,00	18,00	0,00
0507141	(b)BISC VITAR CR/CRAC.CROCKS QUEIJO 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,0000	3,7900	0,00	11,37	4,42	0,80	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012608 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 30/08/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 82,05		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA RUA TIBURCIO DE SOUZA - A, 1114 - A - ITAIM PAULISTA - CEP:08140-000 - SAO PAULO - SP TEL: (11)4810-8677		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012608 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA-PESSOA FISICA E JURIDICA		CHAVE DE ACESSO 3518 0873 0731 6500 0167 5500 2000 0126 0810 0012 6082		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180589533572 30/08/2018 10:49:31
		CNPJ 73.073.165/0001-67		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		04.488.578/0001-90		30/08/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189		BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/08/2018
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX +57(82)57322-1473	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		4,65		0,84	0,00	0,00	82,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,05		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0192293	TOURADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5405	PCT	2,0000	2,7900	0,00	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5102	PCT	2,0000	3,9900	0,00	7,98	3,10	0,56	0,00	18,00	0,00
0168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5102	PCT	2,0000	1,9900	0,00	3,98	1,55	0,28	0,00	18,00	0,00
0614832	BISC TODDY WAFER CHOC PCT 132GR	19053200	060	5405	PCT	5,0000	2,3900	0,00	11,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0614849	BISC TODDY WAFER MOR.PCT 132GR	19053200	060	5405	PCT	7,0000	2,3900	0,00	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0068321	BISC ADRIA MOUSSE LIMA 150GR	19053100	060	5405	PCT	6,0000	2,4900	0,00	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432276	BISC ZABET RECH.MOUSSE CH 145G	19053100	060	5405	PCT	3,0000	2,0900	0,00	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5405	PCT	3,0000	1,3900	0,00	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432283	BISC ZABET RECH.MOUSSE MOR 145G	19053100	060	5405	PCT	5,0000	2,0900	0,00	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (b)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 30/08/2018 - DEST / REM: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 489,66

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012607
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012607 FL. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 0873 0731 6500 0167 5500 2000 0126 0710 0012 6077

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180589440449 30/08/2018 10:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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 DA EMISSÃO

30/08/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189

BAIRRO / DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/08/2018

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE / FAX

+57(82)57322-1473

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

000012607

489,66

0,00

489,66

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/08/2018	489,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
126,33		22,74		0,00		0,00		489,66			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		489,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
100							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0633130	TOALHA DE MESA MIRAPANO 1,38X1,38 UND	63029300	000	5929	UND	1,0000	26,3900	0,00	26,39	26,39	4,75	0,00	18,00	0,00
0319493	DECANTER COLORIDO C/TAMPA 1150ML	70134900	060	5929	UND	1,0000	18,7900	0,00	18,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0080989	JARRA SANREMO OVAL 1,27L	39241000	060	5929	UND	1,0000	15,6900	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0305891	JARRA LUNA C/TP 1,5L	70134290	060	5929	UND	1,0000	13,5900	0,00	13,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0158190	DESINF.SANOL MARI E B.MAR 2LTS	38089429	000	5929	FCO	4,0000	3,6900	0,00	14,76	14,76	2,66	0,00	18,00	0,00
0254304	DESINF.SANOL FTAS VER.LIRIOS 2LT	38089429	000	5929	FCO	4,0000	3,6900	0,00	14,76	14,76	2,66	0,00	18,00	0,00
0244244	LIMPA VIDR PRATICE 3EM1 REF 500ML	34022000	060	5929	FCO	3,0000	5,9900	0,00	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0267373	AGUA SANITARIA SUPREMA 2LT	28289019	060	5929	FCO	3,0000	2,9800	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0151221	ALCOOL ZUMBI TRAD 1LT	22072019	060	5929	FCO	15,0000	5,7900	0,00	86,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133951	DESINF SANIT PATO GERMINEX MAR L750P500	38089419	000	5929	FCO	1,0000	9,5100	0,00	9,51	9,51	1,71	0,00	18,00	0,00
0016087	LUSTRA MOVEIS DESTAC 200GR	34052000	000	5929	FCO	4,0000	5,5900	0,00	22,36	22,36	4,02	0,00	18,00	0,00
0067752	DET.PO BRILHANTE M.TECIDOS 1KG	34022000	060	5929	PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016505	DET.LIQ YPE COCO 500ML	34022000	060	5929	FCO	2,0000	1,3900	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016543	DET.LIQ YPE CLEAR 500ML	34022000	060	5929	FCO	3,0000	1,3900	0,00	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013026	PURIF.BOM AR AER TALCO 20% DESC.360ML	33074900	000	5929	FCO	1,0000	7,7900	0,00	7,79	7,79	1,40	0,00	18,00	0,00
0030112	SACO LIXO EIMON 30LT 10UN	39232110	040	5929	PCT	2,0000	2,8900	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019530	SACO LIXO EIMON EXT FORTE 100LT 10UN	39232110	040	5929	PCT	4,0000	8,9900	0,00	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 035 COO: 165660) RUA: VALENTE DE NOVAIS, N: 189.
Transferencia:
Pedido:
Imposto dessa nota fiscal foi recolhido atraves do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT:
30/08/2018 ECF:35 COO: 165660

RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012607 FL. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 0873 0731 6500 0167 5500 2000 0126 0710 0012 6077

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180589440449 30/08/2018 10:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13916240115

73.073.165/0001-67

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0180371	SACO ALVEJ. IDEAL MIRAPANO 0,40X0,65 UN	63071000	040	5929	UND	4,0000	4,1900	0,00	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0212304	LUVA M USO LIMPPANO G UN	40151900	000	5929	PCT	4,0000	7,6900	0,00	30,76	30,76	5,54	0,00	18,00	0,00
0552745	GUARDANAPO MAXIM PEQ 50UN	48183000	060	5929	PCT	10,0000	1,4900	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0395809	PAPEL TOALHA YURI 100T 2UN	48189090	060	5929	PCT	8,0000	2,9900	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0196161	COPO COPOSUL LEIT. 180ML 100UN	39241000	060	5929	PCT	25,0000	3,4900	0,00	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

23792.87408 90012.606076 08000.455009 6 76320000089432

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/08/2018	
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. 30/08/2018	Nº do documento 126060708	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/08/2018	Nosso número 09/00/126060708-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 894,32	
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					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: Nºo informado						

Autenticação Mecânica

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

23792.87408 90012.606076 08000.455009 6 76320000089432

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/08/2018	
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. 30/08/2018	Nº do documento 126060708	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/08/2018	Nosso número 09/00/126060708-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 894,32	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO0,02 APOS 30.08.2018 MULTA0,17 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					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: Nºo 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.



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:28:04
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23792874089001260607608000455009676320000089432

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 83.001
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 894,32
VALOR COBRADO 894,32
=====

NR.AUTENTICACAO A.101.67D.635.585.8F7
=====

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

30/08/2018 11:26:38
30/08/2018 11:28:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Extratos - Poupança

A33R061019310829016
06/09/2018 10:23:48

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 167.961,09 C

Agência / Conta

4065-7 / 18954-5

Período

01/08/2018 a 31/08/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

CASA I C A M C EO ADOLESC

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/07/2018			Saldo anterior					297.678,89 C
01/08/2018	31/07/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.531		138.723,13 D	
02/08/2018	01/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.501		3.442,32 D	
03/08/2018	06/08/2018	6/7	737 Juros	4065-7			506,99 C	
06/08/2018	03/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.503		1.000,00 D	
07/08/2018	06/08/2018	6/8	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.506		162.518,49 C	
08/08/2018	07/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.507		27,75 D	
09/08/2018	08/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.508		1.006,84 D	
10/08/2018	13/08/2018	11/7	737 Juros	4065-7			26,54 C	
13/08/2018	10/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		64,00 D	
15/08/2018	14/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.514		673,35 D	
21/08/2018	20/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.520		10.654,21 D	
27/08/2018	24/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.524		1.105,00 D	
29/08/2018	28/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.528		93,60 D	
31/08/2018	30/08/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.530		114.955,93 D	
31/08/2018	03/09/2018	1/8	737 Juros	4065-7			40,49 C	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								189.025,27 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088