



**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, 22 de Outubro de 2018.

OFÍCIO: 0354/2018

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 01/09/2018 à 30/09/2018.

Anexo I ao X

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

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

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

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

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 a 30/09/2018.

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		40h	40h	40h		40h	40h	40h		40h	40h	40h		40h	40h	40h
1 Casa de Isabel	8		8			8	2	2	2	3		3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
TOTAL	8		8			8	2	2	2	3		3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

Andra de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREA 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:- 01/09/2018 à 30/09/2018.									
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, 22 de Outubro de 2018.	Andreja de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
-----------------------------------	---	-------------------------------

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA C.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:- 01/09/2018 à 30/09/2018.									
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	3/9/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 152,00			
2	4/9/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.654,21			
3	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
4	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
5	4/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
6	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 206,68			
7	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 182,77			
8	10/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 108,22			
9	10/9/2018		Serviços de Terceiros	Admir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
10	20/9/2018	53	Manutenção	IG Comércio de M. para Escritório LTDA ME		R\$ 1.105,00			
11	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 66.472,23			
12	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 27.820,98			
13	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 13.431,60			
14	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 6.078,18			
15	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.697,14			
16	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 2.644,46			
17	28/9/2018	26	Serviços de Terceiros	Daniela de Freitas Silva		R\$ 2.000,00			
18	28/9/2018	04	Serviços de Terceiros	Claudrene Ribeiro dos Santos		R\$ 2.000,00			
19	28/9/2018	100	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00			
20	28/9/2018	05	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.500,00			
21	28/9/2018	4864	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contábil Ltda- ME		R\$ 2.375,00			
22	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.748,00			
23	28/9/2018	63	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00			
24	28/9/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 924,17			
25	28/9/2018	1271	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informática Ltda ME		R\$ 700,00			
26	28/9/2018	12871	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 871,21			
27	28/9/2018	12870	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 335,30			
28	28/9/2018	12872	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 101,49			
29	28/9/2018	9971	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 553,20			
30	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletrópolis		R\$ 275,34			
31	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 138,73			
32	28/9/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 113,23			
33	28/9/2018	407	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 478,90			
34	28/9/2018	9980	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 2.092,60			
35	28/9/2018		Serviços de Terceiros	Admir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
36	17/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 710,96			
37									
38									
TOTAL						R\$ 161.824,44			
São Paulo, 22 de Outubro de 2018.									
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE									

ANDREA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA C.A.S. CASA DE ISABEL
R.G. 123456789
Assinatura: [Assinatura]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2016 à 30/09/2016

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH.	R\$ 124.932,21	
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			
19			
20 TOTAL		R\$ 153.932,21	

São Paulo, 22 de Outubro de 2016.

André de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRÉ DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA C.S.S. CASA DE ISABEL

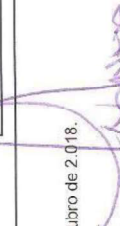
RG nº [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Mai						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro	R\$ 168.222,38	R\$ 161.824,44	R\$ 164.313,23	R\$ 621,67	R\$ 0,00	R\$ 171.332,84
Outubro						
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 168.222,38	R\$ 161.824,44	R\$ 164.313,23	R\$ 621,67	R\$ 0,00	R\$ 171.332,84

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.

 Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO	
--	--

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 à 30/09/2018	
ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS	

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 164.313,23	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 621,67	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 171.332,84
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
TOTAL	R\$ 164.934,90	DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
		PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
RESUMO			
Pessoal e Reflexo	R\$ 125.721,60	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 4.232,70	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 168.222,38
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 164.313,23
Serviços de Terceiros	R\$ 29.029,21	Total de Despesas	R\$ 161.824,44
Manutenção	R\$ 1.105,00	TOTAL	R\$ 171.332,84
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	1.735,93		
TOTAL	R\$ 161.824,44		

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

São Paulo, 22 de Outubro de 2.018.	Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
------------------------------------	---

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



CONVENIO N° 2015.0.224.420-5

ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

[illegible]

Andréia de Matos Souza Lima

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

DESCENDENTE DA O.S. CASA DE SABEL

RG 70



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.550-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/09/2018 À 30/09/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo, 22 de Outubro de 2018.		COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
-----------------------------------	--	-------------------------------

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA- 01/09/2018 À 30/09/2018

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSIQUIATRA 10H SEMANAIS	PSICÓLOGA 30H SEMANAIS	ASSISTENTE SOCIAL 30H SEMANAIS	EDUCADOR FÍSICO 30H/SEMANAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 40 H/SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H/ SEMANAIS	GERENTE 40H/ SEMANAIS	SUPERVISOR TÉCNICO INSTITUCIONAL 40H/SEMANAIS		
PROVENTOS										
Salário Base	R\$ 4.256,66	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 1.498,15	R\$ 1.081,86	R\$ 9.100,86	R\$ 9.500,00		
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91		
BENEFÍCIOS										
Vale Refeição					R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00		
Vale Transporte					R\$174,80	R\$ 174,80				
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00		
Difícil 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, 22 de Outubro de 2018.					Andréia de Matos Souza Lima					COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELO INSTITUÍDO
ANDRÉIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº [REDACTED]



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]

São Paulo, 22 de Outubro de 2.018.

Andreia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DO S.S. CASA DE SARE

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302

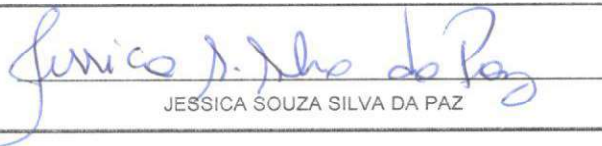
CARGO AGENTE OPERACIONAL

ADMISSÃO 02/03/2018

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	38	4,00	152,00
TOTAL					152,00

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 01/09/2018 à 30/09/2018

SAO PAULO, 03 de Setembro 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	31/08/2018
	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	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - 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

85650000003-4 53820064826-8 31044885780-8 00132088243-2

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	31/08/2018
	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	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - 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

85650000003-4 53820064826-8 31044885780-8 00132088243-2

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.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15.50.16
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO	SP
CODIGO DE BARRAS	85650000003 53820064826
	31044885780 00132088243

DATA DO PAGAMENTO	04/09/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	353,82

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	04/09/2018 15:44:25
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	04/09/2018 15:50:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



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

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
 (11)3578-2573

SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87

DARF válido para pagamento até 20/09/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

3208

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

353,82

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

353,82

85650000003-4 53820064826-8 31044885780-8 00132088243-2

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

01 NOME / TELEFONE

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
 (11)3578-2573

SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87

DARF válido para pagamento até 20/09/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

3208

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

353,82

08 VALOR DA MULTA

0,00

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

0,00

10 VALOR TOTAL

353,82

85650000003-4 53820064826-8 31044885780-8 00132088243-2

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.

mento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15.50.16
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85650000003 53820064826
31044885780 00132088243

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/09/2018 15:44:11
04/09/2018 15:50:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



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

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 20/09/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

3208

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2018

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

85630000001-0 45200064826-4 31044885780-8 00132088243-2

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

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 20/09/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.35.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.488.578/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA

3208

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2018

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

85630000001-0 45200064826-4 31044885780-8 00132088243-2

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



cortar nesta linha

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



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15.50.16
4065704065

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85630000001 45200064826
31044885780 00132088243

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 145,20

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

04/09/2018 15:43:54
04/09/2018 15:50:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

TOTAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

Data: 21/09/2018

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

Mês: 09/2018

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

Pág.: 1

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

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

- CIDADE: SAO PAULO ...

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	556,00	72.721,49	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	11,00	324,53
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	7,50	54,13
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMP	14,00	1.835,76	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		13.431,60
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	30,00	3.933,77	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	9,00	58,21
1270	13º SALÁRIO	8,00	2.622,51	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,00	19,67
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	8,00	2.622,51	9860	I.N.S.S.	205,00	7.587,58
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		983,44	9870	I.R.R.F.	257,50	5.643,01
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	26,00	3.409,27	9890	TOTAL DE DESCONTOS		27.187,51
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTAC	4,00	2.380,00	9930	F.G.T.S.		6.078,14
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,00	327,81				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	1.575,24				
4940	13º IND. S/AVISO PRÉVIO	1,00	327,81				
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		93.659,74				
9900	VALOR LÍQUIDO		66.472,23				
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		82.414,20				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		73.899,07				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		75.977,29				
9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		71.847,83				
3ESI: 0,00							

Resumo Analítico da GPS do DEPTO.: 0004 - SETOR: 0000 - SEÇÃO: 0000 - SEDE							
16 - SEGURADOS:	7.912,11	SAL. CONTRIBUIÇÃO:					
17 - EMPRESAS:	18.131,12	Nº DE EMPREGADOS:	20				
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0				
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00						
18 - TERCEIROS:	3.708,64						
19 - DEDUÇÕES FPAS:	1.930,89	EMPREGADOS/SAL MAT.:	82.414,20		0,00		
22 - TOTAL LÍQUIDO:	27.820,98	EMPREG./AUTONOMO:	0,00		0,00		
		TRANSPORTADOR AUTÔNOMO:					0,00

PIS SOBRE FOLHA			
EVENTO PARA BASE DE CÁLCULO:	PERCENTUAL PARA CÁLCULO:	0,00 %	VALOR: 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 CRIANÇA

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: 21/09/2018

Mês: 09/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA		MEDICA PSIQUIA		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		FGTS: 368,72	
						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	
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	30,00	3.933,77	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO		11,00		324,53			
1270	13º SALÁRIO	8,00	2.622,51	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO		7,50		54,13			
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	8,00	2.622,51	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO				13.431,60			
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		983,44	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)		1,00		19,67			
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	26,00	3.409,27	9860	I.N.S.S.		11,00		383,52			
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,00	327,81	9870	I.R.R.F.		15,00		110,66			
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99									
4940	13º IND. S/AVISO PRÉVIO	1,00	327,81									
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:				
5.728,86		6.436,91		6.436,91		0,00		0,00				
								Líquido:				
								0,00				

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

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: 21/09/2018

Mês: 09/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.587,38	4.030,76		4.030,76	4.030,76	322,46		
Líquido:						3.404,07	

001010 JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ AGENTE OPERA Adm: 02/03/2018 NDep:0 \$Sal: 1.146,35 P/Mês

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)	6,00	34,39
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	92,54
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
874,74	1.156,87		1.156,87	1.156,87	92,54		
Líquido:						1.367,26	

001019 JORIELLE SILVA DE MELO AGENTE OPERA Adm: 10/05/2018 NDep:0 \$Sal: 1.146,35 P/Mês

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:	FGTS:		
716,78	1.191,26		1.191,26	1.191,26	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/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	

001001 LAODICEIA DO CARMO LOPES ASSISTENTE SO 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	

000996 LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN 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	

001007 MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES GERENTE Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 9.646,91 P/Mês

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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: 21/09/2018

Mês: 09/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	30,00	9.646,91	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.572,97
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
8.881,20		9.691,82		5.645,80		9.691,82	
						Líquido:	7.837,82

001008 MAYARA BUENO MOREIRA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

0001	SALÁRIO	16,00	2.098,01	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38		
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRE	14,00	1.835,76	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99						
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/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

000998 PATRICIA ANDRADE BARBOSA 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

001026 RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOU PSICOLOGA Adm: 07/06/2018 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:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	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/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,00	23,82		
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	128,73		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91						
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
911,63		1.609,13		1.609,13		1.609,13		128,73	
						Líquido:			1.820,40

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: 21/09/2018

Mês: 09/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS

DECONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
000995 SELMA BATISTA DE OLIVEIRA		AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018		NDep:4		\$Sal:	1.588,04 P/Mês
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:	
743,96		1.632,95		1.632,95		1.632,95	
						FGTS:	
						130,63	
						Líquido:	
						1.842,32	
001005 SONIA REGINA MAURELLI		SUPERVISORA T Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:	10.070,00 P/Mês
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	
						FGTS:	
						809,19	
						Líquido:	
						8.092,42	
000997 VITORIA CAROLINE DIEGUES		AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018		NDep:0		\$Sal:	1.588,04 P/Mês
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:	
1.502,32		1.632,95		1.632,95		1.632,95	
						FGTS:	
						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	09/2018 ✓
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	24.112,34 ✓
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ..	3.708,64 ✓
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	27.820,98 ✓
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/10/2018			

 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	09/2018
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	24.112,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ..	3.708,64
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	27.820,98
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SEDE Data de Vencimento: 20/10/2018			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2018
VALOR DO INSS	24.112,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.708,64
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.820,98

=====

DOCUMENTO: 092807
AUTENTICACAO SISBB: 0.787.32C.AA5.08D.13C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2018
VALOR DO INSS	24.112,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.708,64
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.820,98

=====

DOCUMENTO: 092807
AUTENTICACAO SISBB: 0.787.32C.AA5.08D.13C

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90	02 Razão Social / Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE NOVAIS, 189	04 Bairro ITAIM PAULISTA			
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 08120-420	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador / Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 13812023899	11 Nome DANIELA DE FREITAS SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Isabel, 00090 - BL B AP 121	13 Bairro VILA ESPERANCA			
14 Município SAO PAULO	15 UF SP	16 CEP 03647-020	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 002430 / 00343 / SP	18 CPF 326.573.018-27
19 Data de nascimento 25/03/1984	20 Nome da mãe MARIA DAS GRACAS FREITAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 3.933,77		24 Data de admissão 08/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 26/09/2018	26 Data de afastamento 26/09/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 020144894011		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 54.068.960/0001-12 - SITRAEMFA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	3.409,27	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0,00%	96,99	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00
56.1 Horas Extras horas %	0,00				
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	2.622,51	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 8/12 avos	2.622,51
66.1 Fér. Venc. Per. Aquis. / / a / / /12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	983,44
69 Aviso-Prévio Indenizado	3.933,77	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	327,81	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	327,81
99 Ajuste do saldo devedor	0,00			TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	14.324,11

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Inden. Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	383,52	112.2 Previdência Social - 13º Salário	324,53	114.1 IRRF	110,66
114.2 IRRF sobre 13º Salário	54,13	115.1 Faltas E Atrasos (t/h)	19,67	TOTAL DAS DEDUÇÕES	892,51
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	13.431,60

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:21:57
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

=====

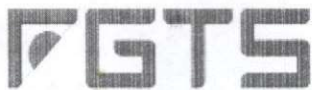
DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.542.000.023.398
VALOR TOTAL	13.431,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA DE FREITAS SILVA
AGENCIA: 1542-3 CONTA: 23.398-6
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	0.0B3.764.4B2.9EF.CDD
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/09/2018 - 09:16:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011) 35782573
03-TPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 75.977,29	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(§) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 6.078,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.078,18
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858300000602 781801791813 007621050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/09/2018 - 09:16:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011) 35782573
03-TPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 75.977,29	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(§) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 6.078,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.078,18
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858300000602 781801791813 007621050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B011018244802102
01/10/2018 10:35:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85830000060-2 78180179181-3
	00762105080-3 44885780001-9
Data do pagamento	28/09/2018
CNPJ/CEI/CPF	04488578/0001-90
COMPETENCIA	09/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2018
VALOR DEPOSITO	6.078,18
Valor Total	6.078,18

DOCUMENTO: 092804
AUTENTICACAO SISBB: 9.FA9.DC4.41A.27D.81F

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018 ✓
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561 ✓
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2018
DARF DE IR SEDE	07 VALOR PRINCIPAL	5.697,14
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.697,14 ✓
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2018
(011) 3578-2573	07 VALOR PRINCIPAL	5.697,14
DARF DE IR SEDE	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.697,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
=====

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

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 5.697,14
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 5.697,14
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.C34.F9E.33F.DB8.F34
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 092808



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2018 11:55:51

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573	05 - CEP 81.204-20
06 - Bairro/distrito ITAIM PAULISTA	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 26484288444885781		12- Total a Recolher 2.644,46	
13- Data de Validade = 05/10/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000260 444602392010 810052648425 884448857814

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2018 11:55:51

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		02 - CNPJ/CEI 04.488.578/0001-90	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALENTE NOVAIS 00189		04 - Contato/DDD/telefone 11-35782573	05 - CEP 81.204-20
06 - Bairro/Distrito ITAIM PAULISTA	07 - Município SAO PAULO	08 - UF SP	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 26484288444885781		12- Total a Recolher 2.644,46	
13- Data de Validade = 05/10/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000260 444602392010 810052648425 884448857814

Autenticação mecânica

Via Banco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.23
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85870000026-0 44460239201-0
81005264842-5 88444885781-4
Data do pagamento 28/09/2018
Identificador 26484288444885781
Data de vencimento 05/10/2018
Valor Total 2.644,46

DOCUMENTO: 092806
AUTENTICACAO SISBB: E.9A4.DB8.2BF.738.845

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**CESTA BÁSICA REF. MES: 09/2018
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	<i>[Assinatura]</i>
001002	DANIELA DE FREITAS SILVA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000977	KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001008	MAYARA BUENO MOREIRA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001026	RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOUSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
Total de Funcionário da Empresa: 00019		Valor Total da Empresa: R\$	1.748,00

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:46
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	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	553.333.000.005.339
VALOR TOTAL	1.748,00

***** 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	C.6F6.D77.B21.65D.D32
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE PIS SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	824,14
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	824,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF DE PIS SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	824,14
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	824,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO	28/09/2018
PERIODO DE APURACAO	30/09/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	824,14
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	824,14

AUTENTICACAO SISBB: 3.E14.198.DB0.78D.F84
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 092809

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

CNPJ: 15.912.478/0001-65 Creci: J26559

Telefone: 011 25616097

Email: marogouab@terra.com.br

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

ALUGUEL 02/12	10.610,59	IRRF(587.705.694-87)	-175,73
IPTU (PROP)(07/10)	564,81		
TX. ENVIO (ADM)	6,00		
IRRF(143.857.898-94)	-175,73		
IRRF(388.927.248-78)	-175,73		

APLICAR MULTA DE R\$ 1.117,54 APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO

Recibo do Pagador

Vencimento	18/09/2018
Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Nosso Número	112/47681516-5
(=) Valor do Documento	10.654,21
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Beneficiário GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL L 15.912.478/0001-65	
Data do Docto	Número do Docto
20/08/2018	0017698
Espécie Docto	Aceite
RECIBO	N
Carteira	Espécie
112	R\$
Uso do Banco	Data Processamento
	20/08/2018
Quantidade	Valor

Reg: 01/marcelo/3ADDD8DC

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



[341-7] 34191.12473 68151.651194 22359.820002 8 76510001065421

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	18/09/2018
Beneficiário GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL LTDA 15.912.478/0001-65					Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Data do Docto	Número do Docto	Espécie Docto	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	112/47681516-5
20/08/2018	0017698	RECIBO	N	20/08/2018	(=) Valor do Documento	10.654,21
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	112	R\$		X	(-) Outras Deduções	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(+) Mora / Multa	
ALUGUEL 02/12	10.610,59	IRRF(587.705.694-87)	-175,73		(+) Outros Acréscimos	
IPTU (PROP)(07/10)	564,81				(=) Valor Cobrado	
TX. ENVIO (ADM)	6,00					
IRRF(143.857.898-94)	-175,73					
IRRF(388.927.248-78)	-175,73					

APLICAR MULTA DE R\$ 1.117,54 APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO

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

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

Pagador/Avalista

Código de Baixa:

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:50:17
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124736815165119422359820002876510001065421

BENEFICIÁRIO:

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 90.404
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 10.654,21
VALOR COBRADO 10.654,21
=====

NR.AUTENTICACAO 4.54E.17F.383.EB2.FDB

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

04/09/2018 15:44:51
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

20180928u07938933000173

Número da Nota

00001682

Data e Hora de Emissão

28/09/2018 11:51:44

Código de Verificação

RZBD-854T

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 01/09/2018 A 30/089/2018.

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;

GERAR BOLETO EM PDF

IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

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 10/09/2018
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: 03/09/18	No. do documento 092018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 03/09/18	Nosso Número 157/60472816-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA APOS 10/09/2018 MULTA DE 5,00 PROTESTAR APOS 40 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODA ATO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABE L RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA S P APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 004488578000190

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] **34191.57601 47281.656455 31220.350008 1 76430000009000**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 10/09/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ: 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento: 03/09/18	No. do documento 092018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 03/09/18	Nosso Número 157/60472816-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA APOS 10/09/2018 MULTA DE 5,00 PROTESTAR APOS 40 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODA ATO DOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABE L RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA S P APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO RUA PROFESSOR ZEFERINO FERRAZ, 396 08120-380 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 004488578000190

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



11/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:30
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576014728165645531220350008176430000009000

NR. DOCUMENTO 91.004

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.FE1.C70.9F8.909.F11

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

00000026

Data e Hora de Emissão

28/09/2018 13:02:04

Código de Verificação

3FGT-ACTD

20180928u32657301827

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 326.573.018-27

Inscrição Municipal: 5.386.644-4

Nome/Razão Social: DANIELA DE FREITAS SILVA

Endereço: R ISABEL 00090, APTO 121 B - VILA ESPERANCA - CEP: 03647-020

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: 04.488.578/0001-90 Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL D...

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Referente ao Mês de Setembro de 2018.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05134 - Psicólogo, clínico ou não.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	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;

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:00:16
406504065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	551.542.000.023.398
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA DE FREITAS SILVA	
AGENCIA: 1542-3	CONTA: 23.398-6
NR. DOCUMENTO	554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	1.E52.1D6.217.028.33C
------------------	-----------------------

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

27/09/2018 19:06:37

Código de Verificação

IYWY-9Y8J

20180927025901994817

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 259.019.948-17

Inscrição Municipal: 5.868.988-5

Nome/Razão Social: Claudirene Ribeiro dos Santos

Endereço: R Sagrada Família 57 - Jardim Benfica - CEP: 08140-520

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

Referente aos serviços prestados no mês de Setembro de 2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06134 - Psicólogo, clínico ou não.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	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.

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:00:16
406504065 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	552.180.000.053.960
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIRENE RIBEIRO SANTOS
AGENCIA: 2180-6 CONTA: 53.960-0
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B75.4D3.A37.20F.A5B
-----------------	-----------------------

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

20181001u08115861000127

Número da Nota

00000100

Data e Hora de Emissão

28/09/2018 08:43:17

Código de Verificação

YVR2-LVN6

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 A UNIDADE SDE DO PERÍODO DE 01/09/2018 A 30/09/2018, 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: 10/10/2018;

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:46
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	28/09/2018
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	6.DB7.E39.870.F4D.EE8
------------------	-----------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

5

Data Emissão:

02/10/2018

Chave:

ZWJF-SESB

ELI MENDES DE MORAES 2532514094906693-005 - RUA JOSÉ MICHELOTTI, 199 - CIDADE DA SAÚDE
ITAPEVI - SP

CNPJ/CPF: 28.437.168/0001-92 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: 10/2018

Atividade: 04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

OSS Casa de Isabel

Rua Valente de Novais, 189 - Itaim

Barueri - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 08120420

E-mail: casadeisabelpsique@gmail.com;eli.moraes@terra.com.br

End. Cobrança: 189

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		ORIENTAÇÃO E APRIMORAMENTO DE GRUPOS COM ATIVIDADES LÚDICA E PALESTRAS. Serviço Realizado em Setembro de 2018	584,00	1.168,00
4		ATENDIMENTO PARA HOMENS EM SITUAÇÃO DE SAÚDE EM VIOLENCIAS SOFRIDAS E APLICADAS. Serviço realizado no Mês de Setembro.	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	
ISS	0,00	IRRF	0,00
PIS	0,00	COFINS	0,00
CSLL	0,00	INSS	0,00
OUTROS	0,00	Total Líquido	
		3.500,00	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/10/2018	RECEBI DA EMPRESA ELI MENDES DE MORAES 25325140949 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	5		
Chave	ZWJF-SESB	Local / Data	Assinatura

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180928u05506949000181	Número da Nota 00004364																											
	Data e Hora de Emissão 28/09/2018 14:01:09																											
	Código de Verificação SV78-UUI6																											
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. SETEMBRO/2018 SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS, 189																												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.375,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Aliquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	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	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																								
-	-	-	-	-																								
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;																												



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y281045470781130
28/09/2018 11:22:44

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:21:57
406504065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	554.065.000.014.233
VALOR TOTAL	2.375,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.024.7AF.616.BEF.BA6
------------------	-----------------------

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

20180928v20675995000106

Número da Nota

00000063

Data e Hora de Emissão

26/09/2018 14:01:20

Código de Verificação

M12R-ESTJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.675.995/0001-06**Inscrição Municipal: **5.058.569-0**Nome/Razão Social: **GABRIELA MAURELLI PRADO 35352323846**Endereço: **R DOMINGOS RUBINO 00224 - CONJUNTO RESIDENCIAL J - CEP: 08253-710**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Oficinas Arte-terapeuticas realizadas no mes de Setembro de 2018, na Unidade Sede da Casa de Isabel - Serviço de Atenção Especializada, situada na R Valente de Novais, 189 Itaim Paulista

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06762 - 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;

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:46
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	28/09/2018
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	B.F02.F87.341.516.7B5
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20180925u08781850000186

Número da Nota

00001271

Data e Hora de Emissão

25/09/2018 13:18:49

Código de Verificação

K8YH-H18Z

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 01361, 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 TONER, CARTUCHOS JATO DE TINTA E MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM INFORMÁTICA. (UNIDADE SEDE)
RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189 CEP: 08120-420 ITAIM PAULISTA.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

23790.11303 98268.000001 09013.084901 4 76630000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/09/2018
Beneficiário EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 008.781.850/0001-86 AV MARECHAL TITO, 0001351 - SAO MIGUEL PTA 08010-090 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0113/130849-1
Data do Doc. 25/09/2018	Nº do documento 1271	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/09/2018	Nosso número 09/82/680000009-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 700,00
Pagador: CASA DE ISABEL UNIDADE SEDE CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23790.11303 98268.000001 09013.084901 4 76630000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/09/2018
Beneficiário EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 008.781.850/0001-86 AV MARECHAL TITO, 0001351 - SAO MIGUEL PTA 08010-090 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0113/130849-1
Data do Doc. 25/09/2018	Nº do documento 1271	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/09/2018	Nosso número 09/82/680000009-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 700,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * BOLETO REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2018 UNIDADE SEDE					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL UNIDADE SEDE CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não 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.

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:18
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039826800000109013084901476630000070000

BENEFICIARIO:

EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

EQUIP MASTER

CNPJ: 08.781.850/0001-86

PAGADOR:

CASA DE ISABEL UNIDADE SEDE

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 92.805

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.655.967.40E.F87.994

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 10/10/2018
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 28/09/2018	No. Do documento 201809SEDE	Espécie doc. DD	Aceite N	Data Processamento 28/09/2018	Nosso Número 157/65399019-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,03 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME REF. AO MES ANTERIOR AO VENC. SEDE					(-) 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 | 34191.57650 39901.956456 31220.350008 9 76730000009000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento 28/09/2018	No. Do documento 201809SEDE	Espécie doc. DD	Aceite N	Data Processamento 28/09/2018	Nosso Número 157/65399019-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,03 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME REF. AO MES ANTERIOR AO VENC. SEDE					(-) 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



28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:50:37
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576503990195645631220350008976730000009000
NR. DOCUMENTO 92.811
DATA DO PAGAMENTO 28/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 90,00
VALOR COBRADO 90,00

NR.AUTENTICACAO E.90B.EE2.EEB.DF7.256

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.23
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio ELETROPAULO
Codigo de Barras 83610000002-2 79560048100-1
38070726951-6 00146337375-1
Data do pagamento 28/09/2018
Valor em Dinheiro 279,56
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 279,56

DOCUMENTO: 092801
AUTENTICACAO SISBB: 7.04C.F3B.0F8.473.2AE

Eletropaulo

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº da instalação 0054573904 Data de emissão 25 SET 2018 Conta referente a SET 2018 Vencimento 11 OUT 2018

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

Reservado ao fisco: A31D.F8AA.73C1.682D.1FB1.288A.C94B.353C

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
066855969	B	251,64	18%	45,29	0020057649

Total a Pagar (R\$)

279,56

CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 e INSC. EST.

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura
14859506	23 AGO 8986	25 SET 9349	24 OUT

Código de cadastro para Débito Automático

100146337375

Histórico de Consumo



Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR	
		KWH	C/ICMS	ICMS	ICMS		
0606	USO SIST. DISTR. (TUSD)	363,0	0,26251	95,29	17,15	18%	95,29
0601	ENERGIA (TE)	363,0	0,33419	121,31	21,83	18%	121,31
0698	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA			22,39	4,03	18%	22,39
0699	PIS/PASEP (0,90%)			2,25	0,41	18%	2,25
0699	COFINS (4,14%)			10,40	1,87	18%	10,40
0804	JUROS DE MORA - REF VCTO: 09/2018						0,10
0805	MULTA (2%) - REF VCTO: 09/2018						4,12
0807	COSIP LEI 13.479/02						25,78
0999	PENAL. DIC, DMIC, FIC E DICRI						-2,08

Tarifas aplicadas (sem impostos)

COMERCIAL 0,21276 (TUSD) 0,27087 (TE)

Informações importantes/notificações

Tarefa Baixa Renda: Repasse do ICMS sobre subvenção referente ao mês de Mai/18.

Notificação/reaviso de contas vencidas

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

Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)
08.12.2015	17,03				

Responsável pela iluminação pública em sua rua/região

LIGUE ILUM/DEPTO.ILUM.PÚBLICA - 0800 77 90 156

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

AV. São Miguel 9419 - São Paulo

Dados técnicos da instalação

Fator Multiplicador	Classe/Subclasse Com/Com	Faturamento Tarifário	B3 - Tipo de Tarifa OUTROS	
Tensão Nominal(V) 120/240 (BT) V		Tensão Mínima(V) 110/221 V		Tensão Máxima(V) 126/262 V
Energia	Distribuição	Composição do Faturamento Transmissão	Encargos	Tributos
114,14	36,93	15,39	27,24	57,94
JUL 2018				

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite Permitido			Verificado
		Ano	Trimestre	Mês	Mês
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC	19,34	9,67	4,83	1,49
Veze que o cliente ficou sem energia	FIC	12,20	6,10	3,05	4,00
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC	-	-	2,69	0,68
Encargo de uso do sistema de distribuição	CM	-	-	-	67,59

Vencimento

11 OUT 2018

Total a pagar (R\$)

279,56

Não vale como recibo.

Nº Nota Fiscal	Data de emissão	Conta referente a	Nº da instalação	Consumo (kWh)
066855969	25 SET 2018	SET 2018	0054573904	363,00



RGI 01496324/87 No da Conta 1465014963241 GR CR 20 Mes de Referencia SETEMBRO/18
 End.: R Mandaguacu, 00185
 São 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 31	Historico do Consumo de Agua					
Leitura Atual	10/10/18	191		18	20	22	23	30	30
Leitura Anterior	10/09/18	160		R	R	R	R	R	R
Proxima Leitura	09/11/18								
Período de Consumo: 30 dias				Mediã: 24					
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL			Ajuste: 1.000						

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	1	18,71	18,71	18,71	18,71
Acima de 50		19,50		19,50	
			353,71		353,71
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		353,71 x 1.00000000 x 1 =		353,71	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		353,71 x 1.00000000 x 1 =		353,71	

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 707,42

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****710,96
Água	353,71	Vencimento:	23/10/18
Esgoto	353,71		
Tx Regulacao - TRCF	3,54		

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



Transações Pendentes

A336171026400277016
17/10/2018 10:31:00

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.31.01
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 82670000007-6 10960097146-8
52014963241-3 01235318092-5
Data do pagamento 17/10/2018
Valor Total 710,96
Pagamento agendado.

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

17/10/2018 10:29:56
17/10/2018 10:31:00

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: 106363945112 IM: 2.671.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

082e...

14013 - 8 L

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 206,68
Vencimento 09/09/2018
Mês 09/2018

Vencimento
09/09/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,07
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	33,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	67,03
Ligações para Celular	23,79

TOTAL A PAGAR

206,68

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 09/18	DV 7	Complemento 1772 8542
Total da Fatura	DV 7	Vencimento		
206,68		09/09/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846300000029 066810291105 002566111007 091871809090



2018 09:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.30
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	84630000002-9	06681029110-5
	00256611100-7	09187180909-0
Data do pagamento		10/09/2018
Valor Total		206,68

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: 3.B29.C5B.105.41D.26D



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

0057 - L

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



CTC VILA MARIA SPM PL 8
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
R. MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SP



Total da Fatura 182,77
Vencimento 09/09/2018
Mês 09/2018

Vencimento
09/09/2018

Central de Relacionamento:
10315

00100015

7213148800642050000000057910310818

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

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

51,84
8,79
66,54
55,60

TOTAL A PAGAR

182,77

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 09/18	DV 5	Complemento 1052 8542
Total da Fatura 182,77		DV X	Vencimento 09/09/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo



846900000015 827710291101 002025327103 091851809094





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C110903143476025
11/09/2018 09:20:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.30
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84690000001-5 82771029110-1
00202532710-3 09185180909-4
Data do pagamento 10/09/2018
Valor Total 182,77

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 8.752.6D0.459.64D.928

8793 - 3 L

Local 11000 Uso NEGOCIO
Telefone 2562-1618 0 DV 0 NRC 03233804093
Total da Fatura 108,22 Vencimento 09/09/2018 Mês 09/2018

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

Vencimento
09/09/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Cobrança de Serviços de Terceiros

74,07
25,36
8,79

TOTAL A PAGAR

108,22

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 2562-16180	Mês 09/18	DV 6	Complemento 1762 8542
Total da Fatura 108,22		DV 7	Vencimento 09/09/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 082210291108 002562161808 091861809092



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.30
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000001-4	08221029110-8
	00256216180-8	09186180909-2
Data do pagamento		10/09/2018
Valor Total		108,22

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 4.660.9DD.DAD.58F.3EB



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE: 108362948112 IM: 2.671.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

alc45...

14457 - 8 L

Local 11000
Uso NEGOCIO

Telefone 2156-0863 0
DV 6
NRC 09794996667

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

Total da Fatura 115,84
Vencimento 01/10/2018
Mês 09/2018

Vencimento
01/10/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Vivo Internet
Outros Serviços

56,10
57,13
2,61

TOTAL A PAGAR

115,84

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2156-08630	Mês 09/18	DV 8	Complemento 1382 8744
Total da Fatura	DV 3	Vencimento	01/10/18	
115,84				

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 158410291104 002156086304 091881810013



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.23
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84610000001-3 15841029110-4
00215608630-4 09188181001-3
Data do pagamento 28/09/2018
Valor Total 115,84
=====

DOCUMENTO: 092803
AUTENTICACAO SISBB: 4.F9F.0E7.C81.3CE.765

Vamos ajudar o meio ambiente?

Você sabia que pode alterar o recebimento do seu boleto físico para recebimento por e-mail?

Aproveite essa comodidade e descubra como é simples contribuir para um planeta mais sustentável. Veja como é fácil:



1º Acesse **central.terra.com.br**

2º Clique em "Minha Conta"

3º Vá até o final da página e clique em "alterar forma de pagamento"

4º Clique na opção "boleto digital" e, em seguida, clique em "avançar" e pronto! A partir do próximo mês você receberá seu boleto em seu e-mail @terra. Caso queira receber também em seu e-mail alternativo, atualize esse endereço de e-mail no menu "Minha Conta".

Solicitações feitas até o dia 20 alteram a forma de recebimento da fatura com vencimento no próximo mês. Exemplo: mudança solicitada até o dia 20 de outubro será efetuada na fatura com vencimento em novembro.



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

terra
SEU MUNDO, SIMPLES.

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD	Data de Vencimento 10/10/2018	Valor do Documento 138,73
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 0040045682827	Autenticação Mecânica



| 033-7 | 03399.53689 74000.400452 68282.701017 5 76730000013873

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/10/2018
Cedente Terra Networks Brasil S/A					Agência / Código do Cedente 0079/5368740
Data do Documento 22/09/2018	Nº do Documento SAO000052313856	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2018	Nosso Número / Código do Documento 0040045682827
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 138,73
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após o vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso = R\$ 2,77 Juros de mora dia = R\$ 0,07 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente					
Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD CGC: 04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA 08120-420 SAO PAULO - SP					CONTRATO: CRSAO0629101
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y281045470781085
28/09/2018 11:04:19

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:18
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399536897400040045268282701017576730000013873
BENEFICIARIO:
TERRA NETWORKS BRASIL SA
NOME FANTASIA:
TERRA NETWORKS BRASIL SA
CNPJ: 91.088.328/0001-67
PAGADOR:
Casa de Isabel C A Mulher Crianca e
CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	92.802
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	138,73
VALOR COBRADO	138,73

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A08.054.85F.E8E.BCE

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000063	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 20/09/2018 09:55:46	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação AJKF-FLCJ	
20180920u07729705000193				
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 E PINTURAS EM 13 (TREZE) CADEIRAS SERVIÇO REALIZADO NA UNIDADE SEDE RUA : VALENTE DE NOVAIS Nº189				
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2018	
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					Nosso Número 157/63800120-5	
Data do documento 20/09/2018	No. Do documento 0063	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2018	(-) Valor do Documento 1.105,00	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA					(+/-) Mora/Multa	
BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL DE Nº 0063					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 04488578000190 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57635 80012.058121 51559.060002 1 76530000110500					Ficha de Compensação	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2018	
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6	
Data do documento 20/09/2018	No. Do documento 0063	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2018	Nosso Número 157/63800120-5	
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					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL DE Nº 0063					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 04488578000190 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP	

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R201214542127030
20/09/2018 12:32:2820/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:32:28
406504065 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576358001205812151559060002176530000110500

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 IZABEL CAA MULHER

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 92.001

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.105,00

VALOR COBRADO 1.105,00

NR.AUTENTICACAO C.16B.F6C.41F.B00.5BD

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012871 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 28/09/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 671,21		
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 000012871 FL. 1 / 2 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3518 0973 0731 6500 0167 5500 2000 0128 7110 0012 8717 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.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180664503541 28/09/2018 11:02:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 13916240115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 28/09/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189		BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX +57(82)57322-1473	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
255,84		44,09		0,00		0,00		671,21	
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	671,21				

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	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0212311	LUVA M.USO LIMPPANO M UND	40151900	000	5929	PCT	2,0000	7,6900	0,00	15,38	15,38	2,77	0,00	18,00 0,00
0212304	LUVA M.USO LIMPPANO G UN	40151900	000	5929	PCT	2,0000	7,6900	0,00	15,38	15,38	2,77	0,00	18,00 0,00
0841104	PAPEL HIG.MILI F.DUPLA LV12 PG11 30MTS	48181000	060	5929	PCT	2,0000	10,9900	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0108161	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
0108161	PAPEL HIG.PRIMAVERA NEUTRO LV8 P7	48181000	060	5929	PCT	8,0000	5,4900	0,00	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0020620	ALUM EIRIFLON CACAR.ESPEC. N16	76151000	000	5929	UND	1,0000	24,8900	0,00	24,89	24,89	4,48	0,00	18,00 0,00
0037368	CANEAÇO EIRILAR ANTIAD. 1,5LTS	70132800	000	5929	UND	1,0000	42,1900	0,00	42,19	42,19	7,59	0,00	18,00 0,00
0037368	FORMA EIRILAR ANTIAD. 26CM	76151000	000	5929	UND	1,0000	31,9900	0,00	31,99	31,99	5,76	0,00	18,00 0,00
0037368	GARRAFA TERMOLAR BULE DAMA ROSA 500ML	96170010	000	5929	UND	1,0000	32,1900	0,00	32,19	32,19	3,86	0,00	12,00 0,00
0154334	PORTA GUARDANAPO PLASUTIL DEC.UND	39241000	060	5929	UND	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0262255	JARRA SANREMO OVAL 2L	39241000	060	5929	UND	1,0000	21,4900	0,00	21,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0313019	PURIF BOM AR AER.LAVANDA 20% DESC.360ML	33074900	000	5929	FCO	1,0000	6,6900	0,00	6,69	6,69	1,20	0,00	18,00 0,00
0394055	PURIF GLADE AERO.MAN/CAMP 360ML	33074900	000	5929	FCO	1,0000	9,8900	0,00	9,89	9,89	1,78	0,00	18,00 0,00
0158190	DESINF SANOL MARI E B MAR 2L TS	38089429	000	5929	FCO	2,0000	3,7900	0,00	7,58	7,58	1,36	0,00	18,00 0,00
0254304	DESINF SANOL FTAS VER.LIRIOS 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	3,7900	0,00	7,58	7,58	1,36	0,00	18,00 0,00
0091473	DESINF SANOL HERBAL 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	3,7900	0,00	7,58	7,58	1,36	0,00	18,00 0,00
0045698	DESINF SANOL FLORAL 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	3,7900	0,00	7,58	7,58	1,36	0,00	18,00 0,00
0267373	AGUA SANITARIA SUPREMA 2LT	28289019	060	5929	FCO	5,0000	2,9900	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0045704	DESINF SANOL EUCALIPTO 2LT	38089429	000	5929	FCO	1,0000	3,7900	0,00	3,79	3,79	0,68	0,00	18,00 0,00
0045704	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
0035463	PALITO GINA 100UN	44219900	000	5929	CXA	1,0000	0,7900	0,00	0,79	0,79	0,14	0,00	18,00 0,00
0035463	DET.PO BRILHANTE M.TECIDOS 1KG	34022000	060	5929	PCT	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0035463	PANO LIMPPANO FURATTO ROLL LAVANDA C/25	56031290	000	5929	EMB	2,0000	9,9900	0,00	19,98	19,98	3,60	0,00	18,00 0,00
0035463	ALCOOL ZULU EVOLUTION EUC 1LT	22072019	060	5929	FCO	13,0000	7,4900	0,00	97,37	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0035463	LIMPA VIDR PRATICE 3EM1 REF 500ML	34022000	060	5929	FCO	2,0000	5,9900	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ADDS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 013 COO: 114997) RUA: VALENTE DE NOVAIS, N: 189. O Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 28/09/2018 ECF:13 COO: 114997	

MARCA DO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012871 FL. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 0973 0731 6500 0167 5500 2000 0128 7110 0012 8717

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

135180664503541 28/09/2018 11:02:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

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 UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0555437	PAPEL TOALHA STYLUS 2UN	48189090	060	5929	PCT	10,0000	3,3900	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0136457	DET.LIQ MINUANO FRESH 500ML	34022000	060	5929	FCO	4,0000	1,5900	0,00	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0136426	DET.LIQ MINUANO MACA 500ML	34022000	060	5929	FCO	2,0000	1,5900	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0136433	DET.LIQ MINUANO LEMON 500ML	34022000	060	5929	FCO	2,0000	1,5900	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0541142	GUARD.MILI FOLHA SIMPLES PQ 50UND	48183000	060	5929	PCT	6,0000	1,4900	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0480499	FLANELA MIRAPANO M 0,28X0,49 UND	63071000	060	5929	UND	4,0000	2,1900	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0125468	SACO LIXO NOVO JGG 30LTS 10UN	39232190	060	5929	PCT	4,0000	2,7900	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0619530	SACO LIXO EIMON EXT FORTE 100LT 10UN	39232110	040	5929	PCT	3,0000	8,9900	0,00	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000012870
 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 000012870 FL. 1 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 0973 0731 6500 0167 5500 2000 0128 7010 0012 8701

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

135180664490825 28/09/2018 10:59:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

113916240115

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

28/09/2018

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189

BAIRRO / DISTRITO

ITAIM PAULISTA

CEP

08120-420

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/09/2018

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	000012870	335,30	0,00	335,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2018	335,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DESIGN.		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
29,01		4,51		0,00		0,00		335,30			
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		335,30	

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 UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0110778	CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5929	PCT	4,0000	9,8800	0,00	39,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0435024	LEITE L.V.GEGE SEMI DESNATADO 1LT	04012010	060	5929	CXA	4,0000	3,0900	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134293	CHA MATE LEAO 250GR	09030090	060	5929	CXA	2,0000	6,9900	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	4,0000	4,8900	0,00	19,56	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
0361552	BISC ADRIA WAFER LIMA 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	1,9900	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	1,3900	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0310680	BISC NESTLE PASSAT.MORANGO 130GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	1,3900	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0192293	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	3,0000	1,9900	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0361330	BISC ADRIA WAFER CHOC 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	1,9900	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0617697	BISC NESTLE PASSAT.D.LTE.130GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	1,3900	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432290	BISC ZABET RECH.MOUS LIMA 145G	19053100	060	5929	PCT	4,0000	2,0900	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0250801	BISC ADRIA TORTINHAS TRUF/MOR.160GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0250795	BISC ADRIA TORTINHAS DUE CHE160GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402750	BISC ADRIA TORTINHAS DUE C BR+FR.VM 160G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,0000	3,9900	0,00	11,97	4,66	0,84	0,00	18,00	0,00
0399494	BISC VITARELLA MAIZENA LEITE 400GR	19053100	000	5929	PCT	3,0000	3,9900	0,00	11,97	11,97	1,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 013 COO: 114996) RUA: VALENTE DE NOVAIS, N: 189.
 (f) Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.
 (b) 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: 28/09/2018 ECF:13 COO: 114996

RESERVADO AO FISCO

ADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012870 FL. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 0973 0731 6500 0167 5500 2000 0128 7010 0012 8701

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

135180664490825 28/09/2018 10:59:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

113916240115

73.073.165/0001-67

CONTINUAÇÃO DOS 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	IPI
0507141	(b)BISC VITAR.CR/CRA.C.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
0168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	1,9900	0,00	3,98	1,55	0,28	0,00	18,00	0,00
0005418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059090	060	5929	PCT	2,0000	4,5900	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147231	(b)BISC VITARELLA CREAM CRACK 400GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	3,7900	0,00	7,58	2,95	0,53	0,00	18,00	0,00
0132817	CHA LEAO CAPIM CIDREIRA 15UN	12119090	060	5929	CXA	2,0000	5,1900	0,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005463	BOLO PANCO MILHO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	6,6900	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005425	BOLO PANCO ABACAXI 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	6,6900	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005458	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	6,6900	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	CHA LEAO MACA C/CANELA 15UN	21069090	060	5929	CXA	3,0000	7,5900	0,00	22,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	BOLO PANCO COCO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	6,6900	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	CHOC LACTA BIS BCO C/20	19053200	060	5929	CXA	4,0000	3,9900	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	CHOC LACTA BIS AO LTE C/20	19053200	060	5929	CXA	4,0000	3,9900	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019934	SAL CISNE REFINADO 1KG	25010020	000	5929	PCT	1,0000	2,4900	0,00	2,49	2,49	0,45	0,00	18,00	0,00
0010719	(h)ACUCAR A ALEGRE FDO 10KG	17019900	060	5929	FDO	1,0000	19,9000	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0209455	(b)VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	22090000	020	5929	FCO	1,0000	2,4900	0,00	2,49	0,97	0,17	0,00	18,00	0,00
0218542	AZEITE ANDOR.E.VIRG.VDO 500ML	15091000	060	5929	VDO	1,0000	14,9900	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012872 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 28/09/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 101,49		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012872 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 0973 0731 6500 0167 5500 2000 0128 7210 0012 8722 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA RUA TIBURCIO DE SOUZA - A, 1114 - A - ITAIM PAULISTA - CEP:08140-000 - SAO PAULO - SP TEL: (11)4810-8677					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA-PESSOA FISICA E JURIDICA		135180664582262 28/09/2018 11:19:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ	
113916240115				73.073.165/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER			04.488.578/0001-90
ENDEREÇO			DATA DA EMISSÃO
RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189			28/09/2018
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
SAO PAULO		ITAIM PAULISTA	08120-420
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
+57(82)57322-1473		SP	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
0,00	0,00	0,00	0,00	101,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				101,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0110778	CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5405	PCT	2,0000	9,8800	0,00	19,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0435024	LEITE L.V.GEGE SEMI DESNATADO 1LT	04012010	060	5405	CXA	1,0000	3,0900	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0134293	CHA MATE LEO 250GR	09030090	060	5405	CXA	3,0000	6,9900	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5405	UND	5,0000	4,8900	0,00	24,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0064279	REQUEIJAO VIGOR CREM.TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5405	CPO	2,0000	3,9900	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0361552	BISC ADRIA WAFER LIMA 140GR	19053200	060	5405	PCT	5,0000	1,9900	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5405	PCT	5,0000	1,3900	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0310680	BISC NESTLE PASSAT.MORANGO 130GR	19053100	060	5405	PCT	6,0000	1,3900	0,00	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RUA: VALENTE DE NOVAIS N 189. (h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.	RESERVADO AO FISCO

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

23792.87408 90012.870714 72000.455005 4 76610000110800

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 28/09/2018	
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP				Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0	
Data do Doc. 28/09/2018	Nº do documento 128707172	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/09/2018	Nosso número 09/00/128707172-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.108,00
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23792.87408 90012.870714 72000.455005 4 76610000110800

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 28/09/2018	
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP				Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0	
Data do Doc. 28/09/2018	Nº do documento 128707172	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 28/09/2018	Nosso número 09/00/128707172-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.108,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO0,02 APÓS 28.09.2018 MULTA0,22				(-) Descontos/Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

0800 727 9933

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y281045470781160
28/09/2018 11:50:37

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:50:37
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001287071472000455005476610000110800

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 92.810

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,00

VALOR COBRADO 1.108,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.E0C.F03.0C5.792.F22

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°: 9971

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				550,00
	2200.0000	UN X 0,250				
002	FIT CET	FITA DE CETIM 8,0000 MT X 0,400				3,20

TOTAL R\$

553,20

Dinheiro

553,20

04.04.05.04-Comete crime quem sonega

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

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

199,61

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

28/09/2018 14:42:58

3516 0903 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0997 1687 4896





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F281558256892034
28/09/2018 16:11:57

28/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:11:31
406504065 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2018
NR. DOCUMENTO	557.039.000.006.401
VALOR TOTAL	553,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.1F4.06D.F97.02A.688
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

RECEBEMOS DE SERGIO ICHIKAWA BAZAR ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.407
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SERGIO ICHIKAWA BAZAR ME AVENIDA BARAO DE ALAGOAS, 412 - - ITAIM PAULISTA, Sao Paulo, SP - CEP: 08120000 - Fone/Fax: 1141758500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.407 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0903 6984 9800 0104 5500 1000 0004 0715 2076 9814 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 135180664730208 - 28/09/2018 11:52
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145291947111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.698.498/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 28/09/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL ONG CASA DE ISABEL		CEP 08120-240	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/09/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAES, 312 -	BAIRRO/DISTRITO ITAIM PAULISTA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:55
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 478,90
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 478,90		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00001	SULFITE 500 FLS	48025610	0102	5102	PC	5,0000	22,9000	114,50			0,00		0,00
00025	SULFITE A4 COLOR C/ 100	48025610	0102	5102	PC	4,0000	7,5000	30,00			0,00		0,00
00006	CARTOLINA	48081000	0102	5102	FL	60,0000	1,0000	60,00			0,00		0,00
00143	COLA LIQUIDA 40G	35061090	0102	5102	UN	11,0000	3,9000	42,90			0,00		0,00
00068	PLASTICO ADESIVO METRO	35061090	0102	5102	MT	2,0000	3,0000	6,00			0,00		0,00
00011	PILHA AA	85061010	0102	5102	UN	4,0000	1,0000	4,00			0,00		0,00
00031	MASSA DE MODELAR 6 CORES	34070090	0102	5102	CX	21,0000	3,5000	73,50			0,00		0,00
00010	ELASTICO LASTEX 10M	40169990	0102	5102	RL	10,0000	1,0000	10,00			0,00		0,00
00036	EVA CORES	40021911	0102	5102	FL	35,0000	2,0000	70,00			0,00		0,00
00144	COLA COLORIDA	35061090	0102	5102	UN	7,0000	2,5000	17,50			0,00		0,00
00071	PAPEIS PERFURADOS/IMPRESSOS	49111090	0102	5102	UN	170,0000	0,2500	42,50			0,00		0,00
00075	COLA P/ PISTOLA FINA	85167990	0102	5102	UN	10,0000	0,8000	8,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS IPI E ICMS.	

01/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:31:40
406504065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: Casa de isabel

AGENCIA: 4065-7 CONTA: 20.615-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2018

NR. DOCUMENTO 557.039.000.006.401

VALOR TOTAL 478,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO ICHIKAWA BAZAR ME

AGENCIA: 7039-4 CONTA: 6.401-7

NR. DOCUMENTO 554.065.000.020.615

=====

NR.AUTENTICACAO E.8B7.096.43C.19E.D2F

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°: 9960
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 04.488.578/0001-90

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)* VL ITEM R\$	
001 CAR PRE CARTUCHO PRETO 1,0000 UN X	69,90
69,900	
002 CAR COL CARTUCHO COLOR 1,0000 UN X	99,90
99,900	
003 PLA AUT ADE PLASTICO AUTO ADESIVO 2,0000 MT X 8,000	16,00
004 FIT CET FITA DE CETIM 24,0000 MT X 0,400	9,60
005 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 3700,0000 UN X 0,250	925,00
006 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 1,0000 UN X 4,000	4,00
007 TIN TEC TINTA DE TECIDO 12,0000 UN X 3,000	36,00
008 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 10,0000 UN X 1,000	10,00
009 TNT MT TNT CORES METRO 20,0000 MT X 2,000	40,00
010 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 2,0000 UN X 1,500	3,00
011 PAP SUL PAPEL SULFITE C/ 5000FLS 1,0000 CX X 229,000	229,00
012 AGE AGENDA ANUAL 1,0000 UN X 18,900	18,90
013 PIL AA PILHA 10,0000 UN X 1,000	10,00
014 TEL PIN TELA P/ PINTURA 40,0000 UN X 5,400	216,00
015 CART PAPEL CARTOLINA 30,0000 UN X 1,000	30,00
016 PAP SUL COL PAPEL SULFITE COLOR 100 FLS 1,0000 PC X 7,500	7,50
017 LIV PON LIVRO PONTO 1,0000 UN X 24,000	24,00
018 LIV PRO COR 100 LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 100FLS 1,0000 UN X 10,800	10,80
019 AGE AGENDA ANUAL 2,0000 UN X 10,000	20,00
020 LAP COR LAPIS DE COR 8,0000 UN X 4,000	32,00
021 BOR MD BORRACHA MD 20,0000 UN X 1,000	20,00
022 APO APONTADOR 24,0000 UN X 0,800	19,20
023 CAN CANETA ESFEROGRAFICA 110,0000 UN X 1,000	110,00
024 CLI 500 CLIPS 500G 2,0000 CX X 11,500	23,00
025 LAP LAPIS PRETO 72,0000 UN X 1,000	72,00
026 PIN PINCEL 6,0000 UN X 3,500	21,00
027 BLC RAS BLOCO DE RASCUNHO 2,0000 UN X 7,900	15,80

TOTAL R\$ 2.092,60

Dinheiro 2.092,60

04.04.05.04-Comete crime quem sonega
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 727,61

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

28/09/2018 10:05:30

3518 0903 6984 9800 0104 5900 0156 7620 0996 0476 4401





Extratos - Poupança

A33D241630986769015
24/10/2018 16:37:37

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Saldo: 332.672,83 C

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5

Período 01/09/2018 a 30/09/2018

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
31/08/2018		Saldo anterior					189.025,27 C
03/09/2018	31/08/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.531		5.578,82 D	
05/09/2018	04/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.504		16.107,03 D	
05/09/2018	06/09/2018 6/8	737 Juros	4065-7			621,67 C	
10/09/2018	06/09/2018 6/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.506		104.313,23 C	
11/09/2018	10/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		619,67 D	
13/09/2018	12/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.512		2.244,53 D	
14/09/2018	13/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.513		1.204,92 D	
18/09/2018	17/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.517		673,35 D	
19/09/2018	18/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.518		3.500,00 D	
20/09/2018	19/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.519		3.500,00 D	
21/09/2018	20/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.520		1.105,00 D	
26/09/2018	25/09/2018	248 Resgate Automático	4065-7	9.406.525		1.841,17 D	
Saldo atual						0,00 C	
Saldo bloqueado						0,00 D	
Saldo total						317.585,68 C	
Rendimentos:			SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC				
			SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.				

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088