



**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, 21 de Novembro de 2018.

OFÍCIO: 0417/2018

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 01/10/2018 à 31/10/2018.

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 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:- 01/10/2018 a 31/10/2018	
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\$ 453,67	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 179.975,30
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
TOTAL	R\$ 164.766,90	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
		RESUMO	
Pessoal e Reflexo	R\$ 117.686,66	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 3.352,84	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 171.332,84
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 164.313,23
Serviços de Terceiros	R\$ 31.289,21	Total de Despesas	R\$ 156.124,44
Manutenção	R\$ 2.284,60	TOTAL	R\$ 179.975,30
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$ 1.510,99		
TOTAL	R\$ 156.124,30		

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, 21 de Novembro de 2.018.	Andreia de Matos Souza Lima RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO
-------------------------------------	---

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

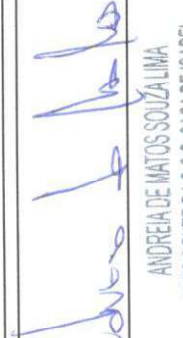


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/10/2018 à 31/10/2018						
ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS						
MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maior						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro	R\$ 171.332,84	R\$ 156.124,30	R\$ 164.313,23	R\$ 453,67	R\$ 0,00	R\$ 179.975,30
Novembro						
Dezembro						
TOTAL	R\$ 171.332,84	R\$ 156.124,30	R\$ 164.313,23	R\$ 453,67	R\$ 0,00	R\$ 179.975,30

São Paulo, 21 de Novembro de 2.018.

 Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/10/2018 à 31/10/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 Pessoal e Reflexo	RH.	R\$ 124.902,21	
2 Serviços de Terceiros	Aluguel, contador e Outros	R\$ 22.345,00	
3 Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo, Sabesp e Telefonica	R\$ 1.650,00	
4 Material de Consumo	Material de Consumo	R\$ 3.985,00	
5 Manutenção	Equipamentos, Área Física	R\$ 1.050,00	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 TOTAL		R\$ 153.932,21	

São Paulo, 21 de Novembro 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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.550-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/10/2018 à 31/10/2018

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

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO									
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA		
1	1/10/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 176,00			
2	4/10/2018		Manutenção	Eduardo Gonçalves Pereira		R\$ 330,00			
3	10/10/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.654,21			
4	10/10/2018	64	Manutenção	IG Comercio de M. para Escritório LTDA ME		R\$ 1.080,00			
5	10/10/2018	3670	Material de Consumo	Gil & Gil Serviços e Comercio LTDA ME		R\$ 990,00			
6	10/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 272,48			
7	10/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 145,25			
8	10/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 108,22			
9	10/10/2018		Material de Consumo	Rios Park Estacionamento EPP		R\$ 22,00			
10	10/10/2018		Material de Consumo	Rios Park Estacionamento EPP		R\$ 22,00			
11	11/10/2018	1282	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informática Ltda ME		R\$ 3.000,00			
12	19/10/2018	13038	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 495,23			
13	19/10/2018	13037	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 272,86			
14	19/10/2018	13039	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 77,75			
15	24/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 11.756,57			
16	24/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 2.394,54			
17	30/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 63.003,67			
18	30/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 26.010,54			
19	30/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.748,54			
20	30/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.417,15			
21	30/10/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 762,81			
22	30/10/2018	101	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6.720,00			
23	30/10/2018	06	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3.500,00			
24	30/10/2018	4375	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda- ME		R\$ 2.375,00			
25	30/10/2018	33	Serviços de Terceiros	Jaqueline Pereira dos Santos Policeno		R\$ 2.000,00			
26	30/10/2018	68	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00			
27	30/10/2018	84	Manutenção	Luis Carlos da Silva		R\$ 700,00			
28	30/10/2018	3688	Material de Consumo	Gil & Gil Serviços e Comercio LTDA ME		R\$ 645,00			
29	30/10/2018	10164	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 425,00			
30	30/10/2018	10151	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 403,00			
31	30/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 239,69			
32	30/10/2018	823	Manutenção	Raimundo Targino do Nascimento - ME		R\$ 174,60			
33	30/10/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 116,65			
34	30/10/2018	1705	Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
35	31/10/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1.564,00			
36	6/11/2018	69	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 2.050,00			
37	6/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
38	6/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			

São Paulo, 21 de Novembro de 2018.

Andriela de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDRIELA 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:- 01/10/2018 à 31/10/2018.

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, 21 de Novembro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/10/2018 a 31/10/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

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

São Paulo, 21 de Novembro de 2018.

Andréa de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELO INSTITUÍDO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S. CASA DE ISABEL



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/10/2018 a 31/10/2018

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

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			DATA	VALOR	DATA	VALOR	
1	6/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
2	6/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 68,17			
3	12/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 560,53			
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
TOTAL						R\$ 156.124,30			

São Paulo, 21 de Novembro de 2018.

Andreja de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

São Paulo, 21 de Novembro de 2018.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible][illegible]

ARTE DE LUIS SOUZA LIMA
FATE DA U.S.S. CASA DE ISABEL



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA - 01/10/2018 A 31/10/2018

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	PSQUIATRA 10H/ SEMANAIS	PSICÓLOGA 30H/ SEMANAIS	ASSISTENTE SOCIAL 30H/ SEMANAIS	EDUCADOR FÍSICO 30H/SEMANAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 40 H/SEMANAIS	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 40H/ SEMANAIS	GERENTE 40H/ SEMANAIS	SUPERVISOR TÉCNICO INSTITUCIONAL 40H/SEMANAIS			
PROVENTOS											
Salário Base	R\$ 4.256,66	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	R\$ 1.498,15	R\$ 1.081,86	R\$ 9.100,86	R\$ 9.500,00			
Adicional Insalubridade	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 96,99	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91	R\$ 44,91			
BENEFÍCIOS											
Vale Refeição					R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00	R\$ 340,00			
Vale Transporte					R\$174,80	R\$ 174,80					
Cesta Básica		R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00	R\$ 92,00			
Dificil Provimento	R\$ 412,50										
ENCARGOS											
FGTS	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 123,44	R\$ 90,11	R\$ 731,66	R\$ 763,59			
PIS	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 15,43	R\$ 11,26	R\$ 91,46	R\$ 95,45			
INSS	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 413,54	R\$ 301,87	R\$ 2.451,07	R\$ 2.558,04			
PROVISIONAMENTO											
Férias	R\$ 1.147,33	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 187,64	R\$ 136,97	R\$ 1.112,13	R\$ 1.160,66			
13o. Salário	R\$ 849,18	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 138,88	R\$ 101,38	R\$ 823,12	R\$ 859,04			
TOTAL GERAL	R\$ 10.140,49	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76	14.787,21	15.513,69			
São Paulo, 21 de Novembro de 2018.				Andreia de Matos Souza Lima	RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO						COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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

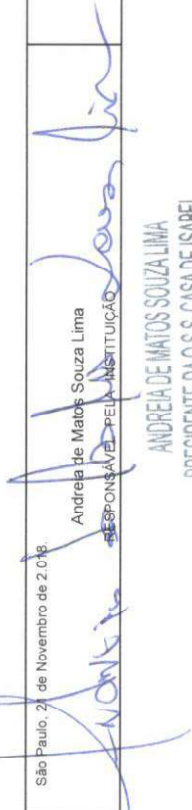
Andris de [REDACTED]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/10/2018 À 31/10/2018.
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, 21 de Novembro de 2018		
	Andreia de Matos Souza Lima	COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
	RESPONSÁVEL PELO INSTITUCIONAL	

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

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302

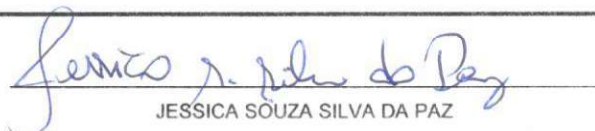
CARGO AGENTE OPERACIONAL

ADMISSÃO 02/03/2018

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	44	4,00	176,00
TOTAL					176,00

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 01/10/2018 à 31/10/2018

SAO PAULO, 01 de Outubro de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

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 13447872933	11 Nome MAYARA BUENO MOREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CABO JOAO TERUEL FREGONI, 00124 - JUPITER AP 114			13 Bairro Ponte Grande	
14 Município GUARULHOS	15 UF SP	16 CEP 07032-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 089121 / 00302 / SP	18 CPF 369.385.948-56
19 Data de nascimento 03/03/1988	20 Nome da mãe MARIA DA PENHA MOREIRA			

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 17/10/2018	26 Data de afastamento 17/10/2018	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 17 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	2.229,14	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 5/12 avos	1.639,07	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
95 13º Salário Maternidade	1.311,26	99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	13.471,80

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	91,68	112.2 Previdência Social - 13º Salário	360,59	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	82,83	115.1 Faltas	1.180,13	TOTAL DAS DEDUÇÕES	1.715,23
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	11.756,57

ATA DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO
Nº 0001, de 17/10/2018, entre a
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
e MAYARA BUENO MOREIRA, inscrita no CNPJ nº 04.488.578/0001-90, por prazo indeterminado, com o objetivo de rescindir o contrato de trabalho por iniciativa do empregador, sem justa causa, com o pagamento de indenização por aviso prévio e multa por rescisão antecipada, conforme consta no Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho nº 0001, de 17/10/2018, assinado por ambas as partes.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D241528840229014
24/10/2018 15:32:26

24/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:32:03
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	24/10/2018
NR. DOCUMENTO	551.819.000.049.396
VALOR TOTAL	11.756,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAYARA BUENO MOREIRA
AGENCIA: 1819-8 CONTA: 49.396-1
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO B.F00.727.C6A.A82.DCB

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI			
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		04.488.578/0001-90			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
R VALENTE NOVAIS 00189		11-35782573		81.204-20	
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ITAIM PAULISTA	SAO PAULO	SP	566	1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher			
29085505644885781		2.394,54			
13- Data de Validade = 26/10/2018					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 945402392016 810262908555 056448857818

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI			
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		04.488.578/0001-90			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
R VALENTE NOVAIS 00189		11-35782573		81.204-20	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ITAIM PAULISTA	SAO PAULO	SP	566	1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher			
29085505644885781		2.394,54			
13- Data de Validade = 26/10/2018					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 945402392016 810262908555 056448857818

Autenticação mecânica

Via Banco





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F260903185889010
26/10/2018 09:07:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.10
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000023-2 94540239201-6
	81026290855-5 05644885781-8
Data do pagamento	24/10/2018
Identificador	29085505644885781
Data de vencimento	26/10/2018
Valor Total	2.394,54

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 1.B72.93D.FCC.3B1.302

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

TOTAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

Data: 18/10/2018

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

Mês: 10/2018

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	540,00	70.623,48	5652	FALTAS	9,00	1.180,13
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	11,00	360,59
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	82,83
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	30,00	3.933,77	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
1270	13º SALÁRIO	5,00	1.639,07	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		11.756,57
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	8,00	2.622,51	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	11,30	147,90
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		983,44	9860	I.N.S.S.	191,00	6.841,88
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	17,00	2.229,14	9870	I.R.R.F.	227,50	5.334,32
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTAC	5,00	2.380,00	9890	TOTAL DE DESCONTOS		25.773,00
4900	13º SALÁRIO MATERNIDADE	4,00	1.311,26	9930	F.G.T.S.		5.748,49
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,00	327,81				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	1.478,25				
4940	13º IND. S/AVISO PRÉVIO	1,00	327,81				
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		88.776,67				
9900	VALOR LÍQUIDO		63.003,67				
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		76.280,98				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		67.765,85				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		71.856,84				
9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		66.424,25				

SESI: 0,00

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

16 - SEGURADOS:	7.202,47	SAL. CONTRIBUIÇÃO:			
17 - EMPRESAS:	16.781,82	Nº DE EMPREGADOS:	19		
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0		
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00				
18 - TERCEIROS:	3.432,64				
19 - DEDUÇÕES FPAS:	1.406,39	EMPREGADOS/SAL MAT.:	76.280,98	0,00	
22 - TOTAL LÍQUIDO:	26.010,54	EMPREG./AUTÔNOMO:	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 CRIANCA

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

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

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

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

Data: 18/10/2018

Mês: 10/2018

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		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:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						322,46	
						Líquido:	
						3.404,07	
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:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						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:	
3.397,79		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						322,46	
						Líquido:	
						3.432,51	
001000 JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLI PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês							
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						FGTS:	
						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)	3,40	19,49
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	93,74
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 18/10/2018

Mês: 10/2018

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:		
888,44	1.171,77		1.171,77	1.171,77	93,74		
Líquido:						1.380,96	

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	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,25	4,92
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	442,84
				9870	I.R.R.F.	15,00	182,65
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.583,00	4.025,84		4.025,84	4.025,84	322,06		
Líquido:						3.400,35	

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

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:	FGTS:		
8.881,20	9.691,82		5.645,80	9.691,82	775,34		
Líquido:						7.837,82	

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

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

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

Data: 18/10/2018

Mês: 10/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	30,00	3.933,77	5652	FALTAS	9,00	1.180,13
1270	13º SALÁRIO	5,00	1.639,07	5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	11,00	360,59
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	8,00	2.622,51	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	82,83
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		983,44	5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO		11.756,57
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	17,00	2.229,14	9860	I.N.S.S.	8,00	91,68
4900	13º SALÁRIO MATERNIDADE	4,00	1.311,26				
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,00	327,81				
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:
3.971,87	4.424,14	4.424,14	0,00	0,00

Líquido: 0,00

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	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,00	19,67
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	441,21
				9870	I.R.R.F.	15,00	180,68

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.569,88	4.011,09	4.011,09	4.011,09	320,88

Líquido: 3.389,20

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	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,35	85,56
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	433,97
				9870	I.R.R.F.	15,00	171,88

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
3.511,23	3.945,20	3.945,20	3.945,20	315,61

Líquido: 3.339,35

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	9860	I.N.S.S.	8,00	130,63
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				

Base IRRF:	Base INSS Empresa	Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:
933,55	1.632,95	1.632,95	1.632,95	130,63

Líquido: 1.842,32

000995 **SELMA BATISTA DE OLIVEIRA** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:4 \$Sal: 1.588,04 P/Mês

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 18/10/2018

Mês: 10/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
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:	
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:		FGTS:	
9.493,88		10.114,91		5.645,80		10.114,91		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	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,30	18,26			
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	129,17			
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91							
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:		
1.485,52		1.614,69		1.614,69		1.614,69		129,17		
						Líquido:			1.825,52	

 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	10/2018
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	22.577,90
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ...	3.432,64
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATMMULTA E JUROS	
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.		11 - TOTAL	26.010,54
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SEDE Data de Vencimento: 20/11/2018			

 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	10/2018
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	22.577,90
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ...	3.432,64
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATMMULTA E JUROS	
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.		11 - TOTAL	26.010,54
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SEDE Data de Vencimento: 20/11/2018			



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301010385721204
30/10/2018 11:21:35

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOACENDIMENTO - 11.21.36
400050300 - SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

INSTITUICAO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO DO SEGURO SOCIAL
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

EMPREGADOR: CENTRO DE
CNPJ: 00.000.000/0001-91 - 554-5
VALOR DO PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 10/2018
IDENTIFICADOR 4488578000190
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2018
VALOR DO FMS 22.577,90
VALOR CONTRIBUICAO DO EMPREGADOR 3.432,64
VALOR CONTRIBUICAO DO TRABALHADOR 0,00
VALOR TOTAL 26.010,54
DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO SISBB: 2.504 DFE-AP8-001 195

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOACENDIMENTO - 11.21.36
400050300 - SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

INSTITUICAO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO DO SEGURO SOCIAL
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

EMPREGADOR: CENTRO DE
CNPJ: 00.000.000/0001-91 - 554-5
VALOR DO PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 10/2018
IDENTIFICADOR 4488578000190
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2018
VALOR DO FMS 22.577,90
VALOR CONTRIBUICAO DO EMPREGADOR 3.432,64
VALOR CONTRIBUICAO DO TRABALHADOR 0,00
VALOR TOTAL 26.010,54
DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO SISBB: 2.504 DFE-AP8-001 195

***** VIA TRABALHADOR *****

EMPREGADOR: CENTRO DE
CNPJ: 00.000.000/0001-91 - 554-5
VALOR DO PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 10/2018
IDENTIFICADOR 4488578000190
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2018
VALOR DO FMS 22.577,90
VALOR CONTRIBUICAO DO EMPREGADOR 3.432,64
VALOR CONTRIBUICAO DO TRABALHADOR 0,00
VALOR TOTAL 26.010,54
DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO SISBB: 2.504 DFE-AP8-001 195



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/10/2018 - 10:55:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011) 35782573
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 71.856,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.748,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.748,54
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018

858100000579 485401791810 107622050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/10/2018 - 10:55:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011) 35782573
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 71.856,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.488.578/0001-90	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.748,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.748,54
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018

858100000579 485401791810 107622050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35F301619338233016
30/10/2018 16:33:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.32
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000057-9 48540179181-0
	10762205080-3 44885780001-9
Data do pagamento	30/10/2018
CNPJ/CEI/CPF	04488578/0001-90
COMPETENCIA	10/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/11/2018
VALOR DEPOSITO	5.748,54
Valor Total	5.748,54

DOCUMENTO: 103006
AUTENTICACAO SISBB: 8.545.0EC.817.E39.3D2

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	31/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IR SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	5.417,15
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	5.417,15
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IR SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	5.417,15
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	5.417,15
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



DATA DO PAGAMENTO	20/11/2018
PERIODO DE APURACAO	11/2018
NUMERO DO CNPJ	04.488.578/0001-92
CODIGO DA RECEITA	05u1
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	5.417,15
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	5.417,15

Para mais informações, consulte o sucesso por: JR930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
DARF DE PIS SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	762,81
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	762,81
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
DARF DE PIS SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2018
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	762,81
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	762,81
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301010385721206
30/10/2018 11:21:51

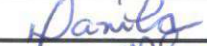
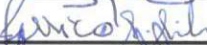
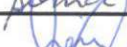
[illegible]

Depoio: JBR/30404 ANDREIA MATOS SOUZA

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

Data: / /
 Mês: /
 Pág.: 1

CESTA BÁSICA REF. MES: /
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	
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	
000999	DANILA DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	
000977	KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO	R\$ 92,00	
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN	R\$ 92,00	
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	
001026	RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOUSA	R\$ 92,00	
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	
Total de Funcionário da Empresa: 00017		Valor Total da Empresa: R\$	1.564,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R310857201532017
31/10/2018 09:03:21

31/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:03:05
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	31/10/2018
NR. DOCUMENTO	553.333.000.005.339
VALOR TOTAL	1.564,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CALVO COML IMP EXP LTDA
AGENCIA: 3333-2 CONTA: 5.339-2
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

IDENTIFICADOR 1:	04.488.578/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	E.764.F29.2FF.B05.C0C
------------------	-----------------------

=====

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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

85630000003-6 53820064832-6 31044885780-8 00132088304-2

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	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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

85630000003-6 53820064832-6 31044885780-8 00132088304-2

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.

AMBIENTADO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 DATA 05/11/18
 NOME: *Dejane*



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G061507109629014
06/11/2018 15:11:18SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.17
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85630000003 53820064832
31044885780 00132088304

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

DOCUMENTO: 110603
AUTENTICACAO SISBB: 0.858.5E0.B28.D16.CC1

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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

85630000003-6 53820064832-6 31044885780-8 00132088304-2

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	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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

85630000003-6 53820064832-6 31044885780-8 00132088304-2

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.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE AUMENTO Nº 001/2018
 NOME: Dyane DATA: 05/11/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G061507109629016
06/11/2018 15:11:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.31
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85630000003 53820064832
31044885780 00132088304

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: B.E5E.8D5.4AD.372.14F

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE- PAULA MARQUES CPF 388.927.248-78	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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	145,20

85610000001-2 45200064832-2 31044885780-8 00132088304-2

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	31/10/2018
	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	19/11/2018
SEDE- PAULA MARQUES CPF 388.927.248-78	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.7107 - 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	145,20

85610000001-2 45200064832-2 31044885780-8 00132088304-2

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.

AMBULATÓRIO
TRATAMENTO DE PESSOAS
TERMO DE FOM
Dejanir

05/11/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G061507109629012
06/11/2018 15:11:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.06
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 8561000001 45200064832
31044885780 00132088304

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2018
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

DOCUMENTO: 110604
AUTENTICACAO SISBB: E.AE3.056.562.1FF.6B6

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

20181029u08781850000186

Número da Nota

00001282

Data e Hora de Emissão

23/10/2018 15:03:32

Código de Verificação

2ZHR-UBWJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.781.850/0001-86**

Inscrição Municipal: **3.637.047-9**

Nome/Razão Social: **EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME**

Endereço: **AV MARECHAL TITO 01351, 1343 1347 1351 - S M PAULISTA - CEP: 08010-090**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **3.041.464-4**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REPAROS DA PLACA MÃE 1155 , MEMORIA 8G DDR3 , PROCESSADOR I5 , HARD DISK 500G SATA III , FONTE REAL 500W

GRAVADOR DVD , E REPAROS DA PLACA MONITOR 20 POLEGADAS
(SALA DA DIREÇÃO) UNIDADE SEDE

RUA VALENTE DE NOVAIS , 189 CEP 08120-420 ITAIM PAULISTA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

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; (3) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 29/10/2018

Número da Nota

00001282

Data e Hora de Emissão

23/10/2018 15:03:32

Código de Verificação

2ZHR-UBWJ

201810291057518500001282

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.781.850/0001-86**Inscrição Municipal: **3.637.047-9**Nome/Razão Social: **EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME**Endereço: **AV MARECHAL TITO 01351, 1343 1347 1351 - S M PAULISTA - CEP: 08010-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****DESCRIÇÃO**

REFERE-SE AO TERMO FOMENTO Nº 001/2018.

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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

23790.11303 98283.000002 02013.084906 7 76740000300000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/10/2018	
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. 10/10/2018	Nº do documento 1280	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/10/2018	Nosso número 09/82/830000002-0	
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 3.000,00	
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: Nºo informado						

Autenticação Mecânica

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

23790.11303 98283.000002 02013.084906 7 76740000300000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/10/2018	
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. 10/10/2018	Nº do documento 1280	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/10/2018	Nosso número 09/82/830000002-0	
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 3.000,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** BOLETO REFERENTE A MANUTENCAO CPU DA SEDE SALA DIRECAO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: Nºo informado						

Autenticação Mecânica

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

Ouvidoria 0800 727 9933

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



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

A33D110920241989019
11/10/2018 09:24:27

11/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:24:23
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039828300000202013084906776740000300000

BENEFICIARIO:

EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

EQUIP MASTER

CNPJ: 08.781.850/0001-86

PAGADOR:

CASA DE ISABEL (SEDE)

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	101.101
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.40A.CB2.A0E.E79.63A

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 30/10/2018

20181030u08115861000127

Número da Nota

00000101

Data e Hora de Emissão

22/10/2018 17:53:40

Código de Verificação

ZYAB-RZJX**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: 09031-180

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

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 30/10/2018, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

SERVIÇOS DE TRANSPORTE REFERENTE AO PERÍODO DE 01/10 A 31/10/2018 A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, TERMO DE FOMENTO 001/2018

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181022008115861000127

Número da Nota

00000101

Data e Hora de Emissão

22/10/2018 17:53:40

Código de Verificação

ZYAB-RZJX**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 TRANSPORTES A UNIDADE SEDE DO PERÍODO DE 01/10/2018 A 31/10/2018, 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: 10/11/2018.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME:

DATA:

24/10/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233019
30/10/2018 16:36:29

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:12:03
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
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	6.76A.F87.869.589.1AE
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

6

Data Emissão:

18/10/2018

Chave:

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

Email: ELI.MORAES@TERRA.COM.BR

Telefone: (11) 5842-9480

Inscrição Municipal: 31704

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 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	Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de Outubro	584,00	1.168,00
4	Atendimento para homens em situação de saúde em violências sofridas e aplicadas. serviço realizado no Mês de Outubro	583,00	2.332,00
0	TERMO DE FOMENTO 001/2018	0,00	0,00

*

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

Observação:

Total dos Serviços

3.500,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

0,00 %

0,00

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

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

Recortar Aqui

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 01/11/2018 16:55

Data Emissão

18/10/2018

Número da NF

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

Chave

Local / Data

Assinatura

ITAPEVI Quinta-feira 01 Novembro 2018

Ao

OSS Casa de Isabel

Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

28.487.168/0001-92

ELI MENDES DE MORAES 25325140949

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

**CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 6**

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
01/11/2018	16:55	NOVO ITEM		

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)
(carimbo e assinatura)

Ao

ELI MENDES DE MORAES 25325140949

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI

06693-005 - AV PRESIDENTE VARGAS n° 405 - JARDIM CRISTIANOPOLIS - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

6

18/10/2018

UDJE-ZNNT

ELI MENDES DE MORAES 25325140949

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

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

Email: ELI.MORAES@TERRA.COM.BR

Telefone: (11) 5842-9480

Inscrição Municipal: 31704

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 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	Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de Outubro	584,00	1.168,00
4	Atendimento para homens em situação de saúde em violências sofridas e aplicadas. serviço realizado no Mês de Outubro	583,00	2.332,00

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dipare DATA: 24/10/18

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

Observação:

Total dos Serviços	3.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00% 0,00

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

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

Recortar Aqui

RECEBI DA EMPRESA ELI MENDES DE MORAES 25325140949



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233037
30/10/2018 16:44:36

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:12:04
406504065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2018
NR. DOCUMENTO 551.821.000.064.247
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 3.C4F.8F6.CBB.F72.DB3

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 00004375 Data e Hora de Emissão 29/10/2018 10:53:20 Código de Verificação FSP6-BMMS										
20181029u05506949000181												
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal: 3.548.273-7 Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 HOSANA'S Município: São Paulo UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. OUTUBRO/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 align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)								
-	-	-	-	-								
Código do Serviço 03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.												
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										
-	-	R\$ 257,21 (10,83%) / IBPT										
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;												

 20181031u05506949000181	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 31/10/2018	Número da Nota 00004375
		Data e Hora de Emissão 29/10/2018 10:53:20
		Código de Verificação FSP6-BMMS
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal: 3.548.273-7 Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 HOSANA'S Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS Em 29/10/2018, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/SMADS/2018. Em 31/10/2018, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: Número de Fomento: 001/2018.		



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233024
30/10/2018 16:39:19

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09
406504065 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
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	3.00D.0BE.5AB.9B8.ECD
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



20181113:10365566828

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 13/11/2018

Número da Nota

00000033

Data e Hora de Emissão

26/10/2018 09:20:04

Código de Verificação

U18S-PJQC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 108.655.668-28

Inscrição Municipal: 5.305.669-8

Nome/Razão Social: JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO FERREIRA

Endereço: AV AGUAS DE SAO PEDRO 00295 - VILA PAULICEIA - CEP: 02302-070

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

DESCRIÇÃO

Serviços prestados ao mês de Outubro de 2018

Termo de fomento: 001/2018

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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

Número da Nota

00000033

Data e Hora de Emissão

26/10/2018 09:20:04

Código de Verificação

U18S-PJQC

20181026u10865566828

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **108.655.668-28**Inscrição Municipal: **5.305.669-8**Nome/Razão Social: **JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO FERREIRA**Endereço: **AV AGUAS DE SAO PEDRO 00295 - VILA PAULICEIA - CEP: 02302-070**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 no mês de Outubro de 2018

9

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;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 26/10/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233026
30/10/2018 16:39:47

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	556.535.000.039.672
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE P S P FERREIRA
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 39.672-9
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO	E.D73.696.6D0.1D2.B03
------------------	-----------------------

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

00000068

Data e Hora de Emissão

24/10/2018 16:46:14

Código de Verificação

NFZS-XIRQ

20181114u20675995000106

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

Oficinas Arte-terapêuticas no mês de Agosto de 2018, na unidade Sede da Casa de Isabel -
Serviço de Atenção Especializada - situada na rua Valente 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 possui 2 cartas de correção; (4) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



20181114120675995000106

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 29/10/2018

Número da Nota

00000068

Data e Hora de Emissão

24/10/2018 16:46:14

Código de Verificação

NFZS-XIRQ**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****DESCRIÇÃO**

Refere-se ao termo de fomento: 001/2018

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I** - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II** - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III** - o número da nota e a data de emissão;
- IV** - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V** - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI** - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII** - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII** - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 14/11/2018

Número da Nota

00000068

Data e Hora de Emissão

24/10/2018 16:46:14

Código de Verificação

NFZS-XIRQ

20181114120675995000106

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **20.675.995/0001-06**Inscrição Municipal: **5.058.569-0**Nome/Razão Social: **GABRIELA MAURELLI PRADO 35352323846**Endereço: **R DOMINGOS RUBINO 00224 - CONJUNTO RESIDENCIAL J - CEP: 08253-710**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**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****DESCRIÇÃO**

Onde se lê mês de agosto, deve se ler no mês de outubro

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233022
30/10/2018 16:39:03

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2018
NR. DOCUMENTO 554.311.000.010.848
VALOR TOTAL 900,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA MAURELLI PRADO
AGENCIA: 4311-7 CONTA: 10.848-0
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A28.812.910.D5B.EA5

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**

20181023u07938933000173

Número da Nota

00001705

Data e Hora de Emissão

22/10/2018 16:50:28

Código de Verificação

RZVX-KYLX**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 01/10/2018 A 31/10/2018.

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;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA 24/10/18

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 31/10/2018

Número da Nota

00001705

Data e Hora de Emissão

22/10/2018 16:50:28

Código de Verificação

RZVX-KYLX

20181031107908933000173

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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****DESCRIÇÃO**

EM 31/10/2018 FOI SOLICITADO UMA ALTERAÇÃO NA DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA NOTA FISCAL SEQUE:
NUMERO DE FOMENTO: 001/2018.

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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 10/11/2018
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 22/10/2018	No. Do documento 201810SEDE	Espécie doc. DD	Aceite N	Data Processamento 22/10/2018	Nosso Número 157/69691451-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,33 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TEL. 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 | 34191.57692 69145.176454 31220.350008 8 77040000009000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento 22/10/2018	No. Do documento 201810SEDE	Espécie doc. DD	Aceite N	Data Processamento 22/10/2018	Nosso Número 157/69691451-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,33 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,00 URSO SEGURANCA MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TEL. 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301010385721199
30/10/2018 11:19:13

30/10/2013 - BANCO DO BRASIL - 11:19:12
406004060 0005

CONTINUAÇÃO DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

18.954-5

15 68 49145 7645431220350008877040000009000

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2008
VALOR DO PAGAMENTO	900,00

Transação efetuada com sucesso por: JB: 81404 ANDREI - MARIOS SOUZA.

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

RPS Nº 7, emitido em 31/10/2018

20181106u20675995000106

Número da Nota

00000069

Data e Hora de Emissão

06/11/2018 13:27:22

Código de Verificação

LLSU-L4FQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.675.995/0001-06**Inscrição Municipal: **5.068.569-0**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-terapêuticas no mês de outubro de 2018, na unidade Sede da Casa de Isabel -
Serviço de Atenção Especializada - situada na rua Valente Novais, 189 - Itaim Paulista

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.050,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	=	=	=	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7, emitido em 31/10/2018; (4) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

**AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA**
TERMO DE PAGAMENTO Nº 001/2018

NOME: _____

DATA: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:08:43
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2018
NR. DOCUMENTO	554.311.000.010.848
VALOR TOTAL	2.050,00

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

NR.AUTENTICACAO	C.CAC.A15.EC4.3D7.57C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.13
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 83640000002-9 39690048100-5
40069755851-0 00146337375-1
Data do pagamento 30/10/2018
Valor em Dinheiro 239,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 239,69

DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB: D.1CF.886.67D.F73.9C4

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Eletropaulo

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº da instalação 0051373904 Data de emissão 24 OUT 2018 Conta referente a OUT 2018 Vencimento 12 NOV 2018

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

Reservado ao fisco: 00D6.EF87.1F39.D720.A70A.0230.B2F0.3843

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
074249172	B	213,91	18%	38,49	0020057549

CFOP: 5258 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 e INSC EST.

Total a Pagar (R\$)

239,69

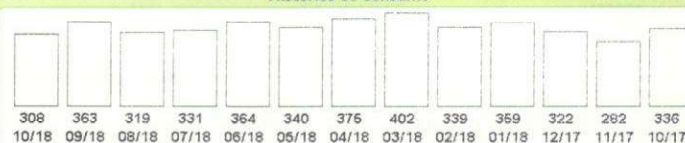
Código de cadastro para Débito Automático

100146337375

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura
14859506	25 SET	9349	24 OUT 9657 24 NOV

Histórico de Consumo



Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	308,0	0,26250	80,88	14,56	80,88
0601	ENERGIA (TE)	308,0	0,33429	102,96	18,53	102,96
0698	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA			19,00	3,42	19,00
0699	PIS/PASEP (0,93%)			1,97	0,35	1,97
0699	COFINS (4,26%)			9,10	1,63	9,10
0807	COSIP LEI 13.478/02					25,78

Tarifas aplicadas (sem impostos)

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

Informações importantes/notificações

Tarifa Base Renda Repasse do ICMS sobre subvenção referente ao mês de Mar/18

Notificação/reaviso de contas vencidas

Ate 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 *1LUME/DEPTO.ILUM.PUBLICA 0800 77 90 156

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

AV. São Miguel 9419 São Paulo

Dados técnicos da instalação

Fator Multiplicador	Condição Classe	Fator Multiplicador	Condição Classe
120/240 (BT)	10/22 (V)	120/240 (BT)	10/22 (V)
Energia	Distribuição	Condição Classe	Condição Classe
95,84	31,33	13,06	23,12
			49,56

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite Permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC 19,84	Tring. 6,10	4,85
Veze que o cliente ficou sem energia	FIC -	-	3,05
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC -	-	2,69
Encargo de uso do sistema de distribuição	CM -	-	67,87

Vencimentos

Total a pagar (R\$)

Não vale como recibo.

074249172 24 OUT 2018 0051373904 00546337375





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.27
4065704065 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
Convenio SABESP
Codigo de Barras 8269000005-8 60530097146-8
62014963241-1 81635318102-6
Data do pagamento 12/11/2018
Valor Total 560,53
DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: B.5E8.F1F.534.56E.29A

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

RGI No da Conta GR CR Mes de Referência
01496324/87 1466014963241 20 OUTUBRO/18

Folha 1 de 1

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

Codigo do Cliente 0000000000

Tipo de Ligação: Água e Esgoto
Hidrometro Y17F584381

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 27	Historico do Consumo de Agua					
Leitura Atual	09/11/18	218		20	22	23	30	30	31
Leitura Anterior	10/10/18	191							
Proxima Leitura	10/12/18								
Período de Consumo: 30 dias				R	R	R	R	R	R
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL				ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
				Média: 26				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	Mínimo	50,20	50,20	50,20	50,20
11 A 20	10	9,77	97,70	9,77	97,70
21 A 30	7	18,71	130,97	18,71	130,97
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			278,87		278,87
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		278,87 x 1.00000000 x 1 =		278,87	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		278,87 x 1.00000000 x 1 =		278,87	

Total Nao Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) =

557,74

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****560,53
Água	278,87	Vencimento:	23/11/18
Esgoto	278,87		
Tx Regulacao - TRCF	2,79		

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

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar

560,53

Faca a sua parte. Economize Agua.

Chega de papel, ajude o meio ambiente!

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

Veja como é fácil:

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

Alterações realizadas até 20/11/2018, altera a forma de pagamento para o vencimento de dezembro de 2018.

Acesse central.terra.com.br

Em caso de dúvida, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone 0800 777 9797.



ABOLITÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 05.11.18

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor do Documento
CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD	10/11/2018	68,17
Agência / Cod. Cedente	Nosso Número	Autenticação Mecânica
0079/5368740	0040045993245	



033-7 | 03399.53689 74000.400452 99324.501016 7 77040000006817

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/11/2018	
Cedente					Agência / Código do Cedente	
Terra Networks Brasil S/A					0079/5368740	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Código do Documento	
23/10/2018	SAO000052405957	DM	N	23/10/2018	0040045993245	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	101	R\$		X	68,17	
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso = R\$ 1,36 Juros de mora dia = R\$ 0,03 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Unidade Cedente						
Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD CGC: 04.488.578/0001-90 CONTRATO: CRSAO0629101						
RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA						
08120-420 SAO PAULO - SP						
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2018 * - BANCO DO BRASIL - 14:00:22
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.

03399536897400040045299324501016777040000006817

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 110.601

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2018

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2018

VALOR DO DOCUMENTO 68,17

VALOR COBRADO 68,17

NR. AUTENTICACAO 8.D33.C47.6B3.AC2.D70

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local 11000 Uso NEGOCIO
 Telefone 2566-1110 0 DV 9 NRC 09472672634
 Total da Fatura 272,48 Vencimento 09/10/2018 Mês 10/2018



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



721314885074096000000118810021018

00100020

Vencimento
 09/10/2018

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
 Cobrança de Serviços de Terceiros
 Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
 Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
 Ligações para Celular
 Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

74,07
 8,79
 33,44
 95,09
 50,53
 10,56

TOTAL A PAGAR

272,48

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 10/18 DV 5 Complemento 1552 8842
 Total da Fatura 272,48 DV 5 Vencimento 09/10/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000026 724810291109 002566111007 101851810099





Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

A33Y111034269930019
11/10/2018 10:42:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.02
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	84660000002-6	72481029110-9
	00256611100-7	10185181009-9
Data do pagamento		10/10/2018
Valor Total		272,48

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 0.2F1.B9B.059.868.F6F

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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 145,25 Vencimento 09/10/2018 Mês 10/2018



Vencimento
09/10/2018

Central de Relacionamento:
10315

00090014

721314885074090000000049110021018

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Cobrança de Serviços de Terceiros
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

39,52
8,79
50,87
42,78
3,29

TOTAL A PAGAR

145,25

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 10/18 DV 3 Complemento 1432 8842
Total da Fatura 145,25 DV 4 Vencimento 09/10/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 452510291100 002025327103 101831810094





Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

A33Y111034269930017
11/10/2018 10:39:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.44
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 84680000001-6 45251029110-0
00202532710-3 10183181009-4
Data do pagamento 10/10/2018
Valor Total 145,25
=====

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D7.3D2.098.9D0.59F

TransaãŁo efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.

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

12
15

Local 11000
Uso NEGOCIO

Telefone 2562-1618 0
DV 0 NRC 03233804093

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

Total da Fatura 108,22
Vencimento 09/10/2018
Mês 10/2018

Vencimento
09/10/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	74,07
Outros Serviços	25,36
Cobrança de Serviços de Terceiros	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 10/18	DV 4	Complemento 1742 8842
Total da Fatura 108,22	DV 7	Vencimento 09/10/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento.

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 082210291108 002562161808 101841810092





Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

A33Y111034269930022
11/10/2018 10:43:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
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	84600000001-4	08221029110-8
	00256216180-8	10184181009-2
Data do pagamento		10/10/2018
Valor Total		108,22

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: D.619.9DE.C52.826.58C

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

Local 11000
Uso NEGOCIOTelefone
2156-0863 0DV 6
NRC 09794996667ISABEL BARBOSA DOS SANTOS
R MANDAGUACU 185 TR- ITAIM
08120-410 SÃO PAULO - SPTotal da Fatura 116,65
Vencimento 01/11/2018
Mês 10/2018Vencimento
01/11/2018Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Vivo Internet56,10
60,55

TOTAL A PAGAR

116,65

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.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA: 26/10/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2156-08630	10/18	6	1363 8045
Total da Fatura		DV	Vencimento	
116,65		3	01/11/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846200000012 166510291106 002156086304 101861811012





Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35F301619338233035
30/10/2018 16:43:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.55
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84620000001-2	16651029110-6
	00215608630-4	10186181101-2
Data do pagamento		30/10/2018
Valor Total		116,65

=====

DOCUMENTO: 103005
AUTENTICACAO SISBB: 8.D7A.C24.17E.50D.EDD

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**

20181004047108669899

Número da Nota

00000165

Data e Hora de Emissão

04/10/2018 15:23:20

Código de Verificação

P5U8-ZHMX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **471.086.698-89**Inscrição Municipal: **4.788.774-5**Nome/Razão Social: **EDUARDO GONÇALVES PEREIRA**Endereço: **R PARAITINGA 00343, CASA 1 - VILA SIMONE - CEP: 08160-450**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Troca de vidros da Sala de Reuniões; troca de vidros nas duas Salas de Atendimento Psicológico (pisos superiores).

Serviço realizado na Sede da Casa de Isabel, Rua Valente de Novais nº 189 - Itaim Paulista - São Paulo/SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 330,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01112 - Prestação de serviço do grupo Construção Civil, prestado por profissional autônomo.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	330,00	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;



Transações Pendentes

A33R041545186971017
04/10/2018 15:50:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	EDUARDO GONCALVES PEREIRA
Agência	4065-7
Conta corrente	21154-0
Valor	330,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

04/10/2018 15:49:18
04/10/2018 15:50:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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

Número da Nota

00000064

Data e Hora de Emissão

10/10/2018 08:38:57

Código de Verificação

ZHDB-2SB4

20181010u07729705000193

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 DE 06 MESAS , TORÇA DE FOLHAS AJUSTES DE GAVETAS

SERVIÇO REALIZADO NA UNIDADE SEDE. RUA : VALENTE DE NOVAIS N° 189 ITAIM PAULISTA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.080,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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 IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR JOSE ARTUR NOVA 2458 B PQ PAULISTANO SAO PAULO SP 08090-000					
Data do documento 10/10/2018	No. Do documento 0064	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2018	Nosso Número 157/67783240-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,36 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL 0064					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57676 78324.038120 51559.060002 4 76730000108000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2018
Beneficiário IG COM MOVEIS PARA ESC LTDA ME CNPJ 07.729.705/0001-93					Agência/Código Beneficiário 8125/15590-6
Data do documento 10/10/2018	No. Do documento 0064	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2018	Nosso Número 157/67783240-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,36 AO DIA BOLETO REFERENTE A NOTA FISCAL 0064					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE IZABEL CAA MULHER CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS 00189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



TransaÃ§Ãµes Pendentes

A336101452176312017
10/10/2018 14:56:22

Pagamento de tÃ-tulos com dÃ©bito em conta corrente

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:56:20
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576767832403812051559060002476730000108000

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 101.006

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00

VALOR COBRADO 1.080,00

NR.AUTENTICACAO 8.AE7.994.EA5.26A.3A1

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	•	10/10/2018 14:55:16
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA		10/10/2018 14:56:22

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o 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

20181023u25092429000187

Número da Nota

00000084

Data e Hora de Emissão

23/10/2018 10:55:55

Código de Verificação

ZULJ-VD6J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.092.429/0001-87

Inscrição Municipal: 5.505.791-8

Nome/Razão Social: LUIS CARLOS DA SILVA 23644484848

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90

Inscrição Municipal: 3.041.464-4

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

Município: São Paulo

UF: SP

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- LIMPEZA DE SACADA
- MANUTENÇÃO DO CORRIMÃO
- MANUTENÇÃO DE 2 BANHEIROS
- TROCA DO RABICHO DO LAVATORIO E MANUTENÇÃO
- LIMPEZA DO JARDIM
- INSTALAÇÃO DO GÁS
- TROCA DA FECHADURA DA PORTA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME:

Deiane

DATA

24/10/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233028
30/10/2018 16:40:17

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09
406504065 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	176.814.510.014.140
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO F.DF4.7D8.5F9.D7E.36C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

RECEBEMOS DE RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/10/2018 VALOR TOTAL: 174,60 DESTINATÁRIO: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC - RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, ITAIM PAULISTA, SÃO PAULO-SP		NF-e 823 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO - ME RUA ITAJUIBE, 120 - ITAIM PAULISTA 08120-870 SÃO PAULO - SP FONE: (11) 2963-3510	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3518 1066 7125 7100 0167 5500 1000 0008 2313 7635 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	823 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180725472093 23/10/2018 11:54:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.300.408.112	CNPJ 66.712.571/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLEC		04.488.578/0001-90	23/10/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS, 189	BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420	DATA DA SAÍDA 23/10/2018
MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 12:23:00

FATURA / DUPLICATA
823/001 07/11/2018 174,60

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 36,76
TOTAL DA NOTA 174,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA -REMETENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍC
QUANTIDADE 6	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
00363	ABRAC RSF 10MM D 5/8X3/4 MR19 (INCA)	79070010	0103	5405	PC	2	2,50	5,00	0,00	0,00		1,57
03244	REGULADOR GAS ALIANCA MED.504/01 S/MANG. (ALIANCA) Cód. Barras: 7891249058319	84811000	4103	5405	PC	1	31,80	31,80	0,00	0,00		6,24
03699	CHAVE ALLEN 1.5 A 10MM (BRASFORT) Cód. Barras: 7898094332168	82054000	4103	5405	PC	1	12,90	12,90	0,00	0,00		3,02
05542	FECHADURA ALIANCA INOX ALAV. EXT 2600/41P (ALIANCA) Cód. Barras: 7891249071936	83011000	0103	5405	PC	1	59,90	59,90	0,00	0,00		18,84
06954	MANGUEIRA DE GAS METAL FLEX 3,00 MT (COLIGAS)	39172300	4103	5405	PC	1	65,00	65,00	0,00	0,00		7,09

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO-SP - CNPJ: 04.488.578/0001-90 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 36,76 (21,0538%) FONTE: IBPT 17.1.A. - ENTREGA: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 SEDE - ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO - SP	

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

23797.87209 98296.000007 02000.950606 1 77010000017460

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/11/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 23/10/2018	Nº do documento 823	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 23/10/2018	Nosso número 09/82/960000002-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 174,60	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 00.448.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nº informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23797.87209 98296.000007 02000.950606 1 77010000017460

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/11/2018	
Beneficiário RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME CPF/CNPJ: 066.712.571/0001-67 RUA ITAJUIBE, 4 - I PAULISTA 08120-470 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/9506-0	
Data do Doc. 23/10/2018	Nº do documento 823	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 23/10/2018	Nosso número 09/82/960000002-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 174,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** JUROS POR DIA DE ATRASO 0,69 APOS 07.11.2018 MULTA 3,49 PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO SE NAO PAGO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 00.448.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Nº informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente 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.

Cadastrado

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA: 24/10/18



A35F301010385721197
30/10/2018 11:17:42

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:17:42
406504065 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181009003319687000110

Número da Nota

00003670

Data e Hora de Emissão

09/10/2018 15:48:58

Código de Verificação

UNUB-49RZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03.319.687/0001-10**

Inscrição Municipal: **2.815.574-2**

Nome/Razão Social: **GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LTDA - ME**

Endereço: **AV RIO DAS PEDRAS 00729, LOJAS 05 E 06 - JD VL FORMOSA - CEP: 03453-000**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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 GRÁFICOS PRESTADOS PARA A UNIDADE AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADE PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RISCO.

VALOR TOTALR\$ 990,00

VALOR APROXIMADO PARA IMPOSTO 6% = 59,40

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 990,00

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

Código do Serviço

02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	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;



Bradesco

237-2

23797.80808 98282.000003 03003.967001 1 76730000099000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/10/2018
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA M CPF/CNPJ: 003.319.687/0001-10 AV RIO DAS PEDRAS, 729 - JARDIM ARICANDUVA 03452-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07808/39670-2
Data do Doc. 09/10/2018	Nº do documento 12345	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/10/2018	Nosso número 09/82/820000003-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 990,00
Pagador: CASA DE ISABEL C A A CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 JD. ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.80808 98282.000003 03003.967001 1 76730000099000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/10/2018
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA M CPF/CNPJ: 003.319.687/0001-10 AV RIO DAS PEDRAS, 729 - LOJA 5 E 6 - JARDIM ARICANDUVA 03452-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07808/39670-2
Data do Doc. 09/10/2018	Nº do documento 12345	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 09/10/2018	Nosso número 09/82/820000003-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 990,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00 APOS 10.10.2018 MULTA15,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL C A A CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 JD. ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

A33Y111034269930015
11/10/2018 10:38:56

11/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:38:52
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797808089828200000303003967001176730000099000

BENEFICIARIO:

GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMIT

NOME FANTASIA:

COLOR GIL SERVICOS

CNPJ: 03.319.687/0001-10

PAGADOR:

CASA DE ISABEL C A A

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	101.001
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	990,00
VALOR COBRADO	990,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.42D.6F4.B36.4B4.3B7

Transaãõ efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

+Park Manager 32=====5,21=+
| RIOS PARK ESTACIONAMENTO EPP. |
+=====CNPJ 01.850.269/0004-72=+
[Reimpressao do Comprovante]

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS (RPS)
Nr/Sr:56528/F Cnpj:04.488.578/0001-90

SAIDA: 662 Ent: 10/10/18 09:49:59
Sai: 10/10/18 15:55:59
OPER.: FERNANDO PERMANENCIA: 6:06

FTR-7190 CORSASEDAN

VALOR: R\$ 22.00

(Iss:R\$1,10 Pis:R\$0,11 Cofins:R\$0,46)

Tipo: AVULSO

RUA SAO FRANCISCO, 087 TEL-996821985

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

PERCENTUAIS APROXIMADOS DOS IMPOSTOS

IRPJ 0,71%	PIS 0,50%
CSLL 0,70%	CPP 6,19%
COFINS 2,10%	ISS 5,00%

+Park Manager 32=====5,21=+
| RIOS PARK ESTACIONAMENTO EPP. |
+=====CNPJ 01.850.269/0004-72=+
[Reimpressao do Comprovante]

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS (RPS)
Nr/Sr:56528/F Cnpj:04.488.578/0001-90

SAIDA: 662 Ent: 10/10/18 09:49:59
Sai: 10/10/18 15:55:59
OPER.: FERNANDO PERMANENCIA: 6:06

FTR-7190 CORSASEDAN

VALOR: R\$ 22.00

(Iss:R\$1,10 Pis:R\$0,11 Cofins:R\$0,46)

Tipo: AVULSO

RUA SAO FRANCISCO, 087 TEL-996821985

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

PERCENTUAIS APROXIMADOS DOS IMPOSTOS

IRPJ 0,71%	PIS 0,50%
CSLL 0,70%	CPP 6,19%
COFINS 2,10%	ISS 5,00%

PARK ONE
+=Park Manager 32=====5.21=+
| RIOS PARK ESTACIONAMENTO EPP, |
+=====CNPJ 01,850,269/0004-72=+
[Reimpressao do Comprovante]

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS (RPS)
Nr/Sr:56522/F Cnpj:04,488,578/0001-90

SAIDA: 665 Ent: 10/10/18 10:09:08
Sai: 10/10/18 15:11:35
OPER.: FERNANDO PERMANENCIA: 5:02

FEW-7642 SIENA
VALOR: R\$ 22.00
(Iss:R\$1,10 Pis:R\$0,11 Cofins:R\$0,46)
Tipo: AVULSO

RUA SAO FRANCISCO, 087 TEL-996821985
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE
PERCENTUAIS APROXIMADOS DOS IMPOSTOS

IRPJ 0,71%	PIS 0,50%
CSLL 0,70%	CPP 6,19%
COFINS 2,10%	ISS 5,00%

+=Park Manager 32=====5.21=+
| RIOS PARK ESTACIONAMENTO EPP, |
+=====CNPJ 01,850,269/0004-72=+
[Reimpressao do Comprovante]

RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS (RPS)
Nr/Sr:56522/F Cnpj:04,488,578/0001-90

SAIDA: 665 Ent: 10/10/18 10:09:08
Sai: 10/10/18 15:11:35
OPER.: FERNANDO PERMANENCIA: 5:02

FEW-7642 SIENA
VALOR: R\$ 22.00
(Iss:R\$1,10 Pis:R\$0,11 Cofins:R\$0,46)
Tipo: AVULSO

RUA SAO FRANCISCO, 087 TEL-996821985
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE
PERCENTUAIS APROXIMADOS DOS IMPOSTOS

IRPJ 0,71%	PIS 0,50%
CSLL 0,70%	CPP 6,19%
COFINS 2,10%	ISS 5,00%

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013038 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 19/10/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 495,23		
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 000013038 FL. 1 / 2 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3810 0013 0386 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 135180717355280 19/10/2018 11:43:17			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 73.073.165/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 19/10/2018
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		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 108,36		VALOR DO ICMS 19,50	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 495,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 495,23		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 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 / SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0421188	COLHER CAFE DOCINHO CRISTAL	39241000	060	5929	PCT	1,0000	19,9900	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0367752	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	0,00	0,00
0633130	TOALHA DE MESA MIRAPANO 1,38X1,38 UND	63029300	000	5929	UND	1,0000	26,3900	0,00	26,39	26,39	4,75	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0317061	PORTA FILTRO MELITTA 102	39241000	060	5929	UND	1,0000	7,6900	0,00	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0277334	FILTRO PAPEL MELITTA 102	48232099	060	5929	CXA	2,0000	3,0900	0,00	6,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0150804	DESINF.BUFALO PINHO CITRUS 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	4,3900	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0625876	PURIF.GLADE AERO LAVANDA 360ML 20%DESC	33074900	000	5929	FCO	2,0000	7,8900	0,00	15,78	15,78	2,84	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0018087	LUSTRA MOVEIS DESTAC 200GR	34052000	000	5929	FCO	2,0000	5,5900	0,00	11,18	11,18	2,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0216296	DESINF.BUFALO PINHO MARINE 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	4,3900	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0150828	DESINF.BUFALO FLORAL 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	4,3900	0,00	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0267373	AGUA SANITARIA SUPREMA 2LT	28289019	060	5929	FCO	2,0000	2,9900	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0151221	ALCOOL ZUMBI TRAD 1LT	22072019	060	5929	FCO	7,0000	5,7900	0,00	40,53	0,00	0,00	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	0,00	0,00
0136464	DET.LIQ MINUANO MARINE 500ML	34022000	060	5929	FCO	2,0000	1,5900	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0505390	PAPEL HIG.DUETTO NEUTRO C/12	48181000	060	5929	PCT	3,0000	11,9900	0,00	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0614580	PAPEL HIG.DUETTO VELVET NEUTRO C/12	48181000	060	5929	PCT	2,0000	11,9900	0,00	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0505406	PAPEL HIG.PALOMA NEUT. L16 P15	48181000	060	5929	PCT	4,0000	9,9000	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0226363	LUVA LIMPPANO VELOUTE M UN	40151900	000	5929	PCT	2,0000	9,1900	0,00	18,38	18,38	3,31	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0480536	PANO COPA LISO MIRAPANO 0,40X0,65 UND	63071000	040	5929	UND	4,0000	4,9900	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0480819	SACO ALVEJ.STA CLARA 0,40X0,65 UND	63071000	040	5929	UND	4,0000	5,1900	0,00	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0341769	GUARDANAPO KITCHEN PQ L60 P50UN	48183000	060	5929	PCT	8,0000	1,5900	0,00	12,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0498098	PANO LIMPPANO FURATTO ROLL LAVANDA C/25	56031290	000	5929	EMB	1,0000	10,2900	0,00	10,29	10,29	1,85	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
0395809	PAPEL TOALHA YURI 100T 2UN	48189090	060	5929	PCT	10,0000	2,9900	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0630436	SACO LIXO EIMON 100LT 5UN	39232110	040	5929	PCT	3,0000	2,8900	0,00	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 013 COO: 115953) Transferencia: Pedido: Imposto dessa nota fiscal foi recolhido atraves do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 19/10/2018 ECF:13 COO: 115953	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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 000013038 FL. 2 /2 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3810 0013 0386 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.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
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
0365697	COPO COPOSUL TRANS. 180ML 100UN	39241000	060	5929	PCT	25,0000	3,4900	0,00	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 002	NÚMERO 000.013.038	MÊS / ANO DA EMISSÃO 10/18	
CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3810 0013 0386				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 19/10/2018 11:47:21		
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135180717373626	DATA / HORA DO REGISTRO 19/10/2018 11:47:47	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA			CNPJ / CPF 73.073.165/0001-67	
ENDEREÇO RUA TIBURCIO DE SOUZA - A, 1114 - A		BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA		CEP 08140-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX (11)4810-8677	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER			CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	
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	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

RUA: VALENTE DE NOVAIS, Nº 189

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013037 SÉRIE 002
EMISSION: 19/10/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 272,86		
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 000013037 FL. 1 / 2 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3710 0013 0370 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 135180717347525 19/10/2018 11:41:09
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE CUPOM FISCAL.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 73.073.165/0001-67
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 19/10/2018
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					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
45,58	6,71	0,00	0,00	272,86	
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	272,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
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
0097802	PANET.TOMMY 400GR	19052010	000	5929	CXA	2,0000	8,3900	0,00	16,78	16,78	2,01	0,00	12,00 0,00
0005456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0005463	BOLO PANCO MILHO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0005432	BOLO PANCO COCO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0547420	BOLO PANCO FORMIGUEIRO 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	7,3900	0,00	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0058582	(g)PAO PANCO SOVADINHO 250GR	19059090	060	5929	PCT	2,0000	4,6900	0,00	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0135016	CHA LEAO MORANGO 15UN	21069090	060	5929	CXA	2,0000	7,5900	0,00	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0540919	CHA LEAO LIMAO 15UN	09030090	060	5929	CXA	3,0000	6,1900	0,00	18,57	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
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	2,0000	2,9900	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010719	(h)ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	PCT	7,0000	1,9900	0,00	13,93	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	3,0000	4,8900	0,00	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0064279	REQUEIJAO VIGOR CREM.TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929	CPO	2,0000	3,9900	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0268455	(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
0515818	(h)OLEO MARIA OREGANO PET 500ML	15179010	060	5929	LTA	1,0000	7,1900	0,00	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0192118	TORRADA ADRIA TRADICIONAL 160GR	19054000	060	5929	PCT	5,0000	2,7900	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	1,0000	3,9900	0,00	3,99	1,55	0,28	0,00	18,00 0,00
0399494	BISC VITARELLA MAIZENA LEITE 400GR	19053100	000	5929	PCT	2,0000	3,9900	0,00	7,98	7,98	0,96	0,00	12,00 0,00
0614849	BISC TODDY WAFER MOR.PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0614856	BISC TODDY WAFER TRUFADO PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00 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
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	1,0000	1,3900	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 013 COO: 115952) (g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.583 de 28/12/94. (h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX. (b)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido atraves do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 19/10/2018 ECF:13 COO: 115952	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 000013037 FL. 2 / 2 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3710 0013 0370 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.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 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
0617697	BISC NESTLE PASSAT.D.LTE.130GR	19053100	060	5929	PCT	1,0000	1,3900	0,00	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00
0486798	BISC PANCO WAFER CH/GUICO 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,2900	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
0434751	(b)BISC VITAR.CRE/CRACK P.ASSAD.400GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	3,7900	0,00	7,58	2,95	0,53	0,00	18,00
0409513	(b)BISC VITAR.CR/CRAC.CROCKS 400GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	3,7900	0,00	7,58	2,95	0,53	0,00	18,00
0147231	(b)BISC VITARELLA CREAM CRACK 400GR	19053100	020	5929	PCT	1,0000	3,7900	0,00	3,79	1,47	0,26	0,00	18,00
0147279	(b)BISC VITARELLA SEQUILLEITE 100GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	1,2900	0,00	2,58	1,00	0,18	0,00	18,00
0080033	BISC ADRIA TORTINHAS CHOC/CEREJA 160GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,2900	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00
0074414	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	000	5929	FCO	2,0000	4,1900	0,00	8,38	8,38	1,51	0,00	18,00
0068321	BISC ADRIA MOUSSE LIMA 150GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,4900	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00
0147996	BISC ADRIA TORTINHAS LIMA 160GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,2900	0,00	4,58	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 000013039 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 19/10/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 77,75		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000013039 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1073 0731 6500 0167 5500 2000 0130 3910 0013 0391 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		135180717394440 19/10/2018 11:52:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ		
113916240115		73.073.165/0001-67		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER		04.488.578/0001-90	19/10/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA VALENTE DE NOVAIS N, 189	ITAIM PAULISTA	08120-420	19/10/2018
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	ISENTO	
FONE / FAX			
+57(82)57322-1473			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,78	2,01	0,00	0,00	77,75
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				77,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
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
0402750	BISC ADRIA TORTINHAS DUE C BR+FR.VM 160G	19053100	060	5405	PCT	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0097802	PANET.TOMMY 400GR	19052010	000	5102	CXA	2,0000	8,3900	0,00	16,78	16,78	2,01	0,00	12,00	0,00
0005456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5405	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005463	BOLO PANCO MILHO 300GR	19052090	060	5405	PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005432	BOLO PANCO COCO 300GR	19052090	060	5405	PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0547420	BOLO PANCO FORMIGUEIRO 300GR	19052090	060	5405	PCT	3,0000	7,3900	0,00	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0058582	(g)PAO PANCO SOVADINHO 250GR	19059090	060	5405	PCT	1,0000	4,6900	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010719	(h)ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5405	PCT	2,0000	1,9900	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.563 de 26/12/94. (h)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00003688	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 31/10/2018 16:08:27	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação TZW6-QV6T	
	20181031u03319687000110			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 03.319.687/0001-10		Inscrição Municipal: 2.815.574-2	
	Nome/Razão Social: GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LTDA - ME			
	Endereço: AV RIO DAS PEDRAS 00729, LOJAS 05 E 06 - JD VL FORMOSA - CEP: 03453-000			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES				
CPF/CNPJ: 04.488.678/0001-90		Inscrição Municipal: 3.041.464-4		
Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420				
Município: São Paulo		UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS GRÁFICOS PRESTADOS PARA A UNIDADE AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RISCO				
FOMENTO N° 0001/2018				
VALOR APROXIMADO PARA IMPOSTO 6% - 38,70				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 645,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	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;				

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

23797.80808 90000.000001 17003.967001 3 76940000064500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/10/2018	
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA M CPF/CNPJ: 003.319.687/0001-10 AV RIO DAS PEDRAS, 729 - JARDIM ARICANDUVA 03452-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07808/39670-2	
Data do Doc. 29/10/2018	Nº do documento 1717	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/10/2018	Nosso número 09/00/000000017-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 645,00	
Pagador: CASA DE ISABEL C A A CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 JD. ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: CASA DE ISABEL C A A CPF/CNPJ: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 - JD ITAIM 08120-420 - SAO PAULO - SP						

Autenticação Mecânica

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

23797.80808 90000.000001 17003.967001 3 76940000064500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/10/2018	
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA M CPF/CNPJ: 003.319.687/0001-10 AV RIO DAS PEDRAS, 729 - LOJA 5 E 6 - JARDIM ARICANDUVA 03452-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07808/39670-2	
Data do Doc. 29/10/2018	Nº do documento 1717	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 29/10/2018	Nosso número 09/00/000000017-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 645,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO5,00 APÓS 01.11.2018 MULTA32,25 Cobrar juros de R\$ 5,00 por dia de atraso.					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE ISABEL C A A CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 JD. ITAIM - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: CASA DE ISABEL C A A CPF/CNPJ: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 - JD ITAIM 08120-420 - SAO PAULO - SP						

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente****Alô Bradesco**
0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala**
0800 722 0099**Cancelamentos, 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.BULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME:

Leandro

DATA:

29/10/18



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35F301010385721202
30/10/2018 11:20:09

BANCO DO BRASIL - 11:20:09
0003

PAGAMENTO DE TITULOS

CONTA: 18.954-5
CONTAS: 18.954-5

NR. DOCUMENTO: 108 064
DATA DE VENCIMENTO: 30/10/2018

DATA DO PAGAMENTO: 30/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO: 645,00

VALOR CORRADO: 645,00

NR. AUTENTICACAO: D.EFA 8C7.6D4.037 170

Transação efetuada com sucesso por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

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°: 10151
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 LIV REG LIVRO DE REGISTRO 1,0000 UN X 24,000	24,00
002 LIV PRO COR 100 LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 100FLS 1,0000 UN X 10,800	10,80
003 CAL CALCULADORA 1,0000 UN X 32,900	32,90
004 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS 100,0000 UN X 0,250	25,00
005 BAR PQ BARBANTE PQ 3,0000 MT X 3,800	11,40
006 PAS 35 PASTA 35 MM 1,0000 UN X 5,000	5,00
007 FIT CET FITA DE CETIM 42,0000 MT X 0,400	16,80
008 CLI 500 CLIPS 500G 2,0000 CX X 11,500	23,00
009 GRA 26/6 5000 GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 C/5000 2,0000 UD X 5,000	10,00
010 FIT ADE 12 FITA ADESIVA 12X33 1,0000 UN X 1,500	1,50
011 FIT ADE 48 FITA ADESIVA 48X50 1,0000 UN X 3,000	3,00
012 PAP SED PAPEL SEDA 40,0000 UN X 0,300	12,00
013 TEL PIN TELA P/ PINTURA 10,0000 UN X 5,400	54,00
014 LIN NYL LINHA DE NYLON 1,0000 MT X 4,900	4,90
015 EVA EVA 11,0000 UN X 2,000	22,00
016 TIN ACR TINTA ACRILICA 4,0000 UN X 17,900	71,60
017 VER VERNIZ VITRAL 7,0000 UN X 7,000	49,00
018 PIN PINCEL 2,0000 UN X 2,600	5,20
019 PIN PINCEL 2,0000 UN X 2,500	5,00
020 PIN PINCEL 6,0000 UN X 2,400	14,40
021 EST FIN ESTILETE FINO 1,0000 UN X 1,500	1,50

TOTAL R\$

403,00

Dinheiro

04.05.05.04-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)

140,57

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

19/10/2018 09:45:19

3518 1003 6984 9800 0104 5900 0156 7620 1015 1337 9535



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°: 10164
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 1700,0000 UN X 0,250	425,00

TOTAL R\$

425,00

425,00

Dinheiro

04.05.05.04-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)

153,47

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

19/10/2018 16:15:30

3518 1003 6984 9800 0104 5900 0156 7620 1016 4985 8591





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F301619338233030
30/10/2018 16:40:54

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2018
NR. DOCUMENTO 557.039.000.006.401
VALOR TOTAL 828,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO ICHIKAWA HAZAR ME
AGENCIA: 7039-4 CONTA: 6.401-7

NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

NR. AUTENTICACAO B.843.CAA.A94.8EF.B02

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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

CNPJ: 15.912.478/0001-65 Creci: J26559
Telefone: 011 25616097
Email: maroguoab@terra.com.br

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

ALUGUEL 03/12	10.610,59	IRRF(587.705.694-87)	-175,73
IPTU (PROP)(08/10)	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	18/10/2018
Agência / Código Beneficiário	1192/23598-2
Nosso Número	112/56319193-4
(=) 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
18/09/2018	0017949
Espécie Docto	Aceite
RECIBO	N
Carteira	Espécie
112	R\$
Uso do Banco	Data Processamento
	18/09/2018
Quantidade	Valor

Reg: 01/marcelo/3ADDD8DC

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

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

[341-7]

34191.12564 31919.341193 22359.820002 8 76810001065421

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento	18/10/2018
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
18/09/2018	0017949	RECIBO	N
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor
	112	R\$	X
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(=) Valor do Documento	10.654,21
ALUGUEL 03/12	10.610,59	IRRF(587.705.694-87)	-175,73
IPTU (PROP)(08/10)	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		(-) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER APÓS 20 DIAS DO VENCIMENTO		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	

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



EmissÃ£o de comprovantes - 3o nÃ-vel

A33Y111034269930024
11/10/2018 10:44:17

11/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:44:11
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125643191934119322359820002876810001065421

BENEFICIARIO:

GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL

NOME FANTASIA:

GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL

CNPJ: 15.912.478/0001-65

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	101.005
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	18/10/2018
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	10.654,21
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	10.654,21
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.67E.7C2.18D.192.BEA
-----------------	-----------------------

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Consultas - Extrato de conta corrente

A336311055517003011
31/10/2018 10:58:35

Cliente - Conta atual

Agência 4065-7
 Conta corrente 18954-5 CASA DE ISABEL CENTRO DE
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2018		4065	99015	470 Transferência enviada 01/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	3.741,37 D	
01/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.741,37 C	0,00 C
02/10/2018		4065	99015	470 Transferência enviada 02/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	36.869,78 D	
02/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	36.869,78 C	0,00 C
04/10/2018		4065	99015	470 Transferência enviada 04/10 4065 21154-0 EDUARDO GONCAL	554.065.000.021.154	330,00 D	
04/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	330,00 C	0,00 C
05/10/2018		3027	99015	870 Transferência recebida 05/10 3027 25314-6 CASA I C A M C	553.027.000.025.314	531,10 C	
05/10/2018		3027	99015	870 Transferência recebida 05/10 3027 25314-6 CASA I C A M C	553.027.000.025.314	673,82 C	
05/10/2018		4065	99015	870 Transferência recebida 05/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	164.313,23 C	
05/10/2018		4065	99015	870 Transferência recebida 05/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	1.751,17 C	
05/10/2018		4065	99015	870 Transferência recebida 05/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	36.869,78 C	
05/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	204.139,10 D	0,00 C
09/10/2018		4065	99015	870 Transferência recebida 09/10 4065 12565-2 CASA DE ISABEL	554.065.000.012.565	25.892,85 C	
09/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	25.892,85 D	0,00 C
10/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	101.001	990,00 D	
10/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	101.002	145,25 D	
10/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	101.003	272,48 D	
10/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	101.004	108,22 D	
10/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	101.005	10.654,21 D	
10/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	101.006	1.080,00 D	
10/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/10/2018	802.831.000.034.055	32,00 D	
10/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	13.282,16 C	0,00 C
11/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	101.101	3.000,00 D	
11/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.000,00 C	0,00 C
17/10/2018		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	101.701	710,96 D	
17/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	710,96 C	0,00 C
18/10/2018		4065	99015	470 Transferência enviada 18/10 7039 6401-7 SERGIO ICHIKAW	557.039.000.006.401	2.092,60 D	
18/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.092,60 C	0,00 C
19/10/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	101.901	845,84 D	
19/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	845,84 C	0,00 C
24/10/2018		4065	99015	470 Transferência enviada 24/10 1819 49396-1 MAYARA BUENO M	551.819.000.049.396	11.756,57 D	
24/10/2018		0000	13105	375 Impostos	102.401	2.394,54 D	

			FGTS ARREC GRRF			
24/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	14.151,11 C	0,00 C
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.060.293	3.404,07 D	
			30/10 1267 60293-0 DANIELLE ALINE			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.063.823	3.432,51 D	
			30/10 1267 63823-4 PATRICIA AMARO			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.029.746	7.837,82 D	
			30/10 1819 29746-1 MARIA DEJACIRA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	1.556,96 D	
			30/10 1819 49327-9 JESSICA SOUZA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.382	1.842,32 D	
			30/10 1819 49382-1 RENATA D DIAS			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.397	1.842,32 D	
			30/10 1819 49397-X SELMA BATISTA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.470	8.092,42 D	
			30/10 1819 49470-4 SONIA REGINA M			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.889	1.499,38 D	
			30/10 1819 49889-0 JORIELLE SILVA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.133	3.339,35 D	
			30/10 1819 50133-6 RAQUEL A SILVA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.282	1.825,52 D	
			30/10 1819 50282-0 VITORIA CAROLI			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.821.000.064.247	3.500,00 D	
			30/10 1821 64247-9 ELI M MORAES 2			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.062.000.037.477	3.400,35 D	
			30/10 2062 37477-6 KELLY C SILVA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.883	3.404,07 D	
			30/10 2180 53883-3 LUCIANA ALVES			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.960	3.404,07 D	
			30/10 2180 53960-0 CLAUDIRENE RIB			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	3.432,51 D	
			30/10 2466 23616-0 DANILA DA SILV			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.447	6.720,00 D	
			30/10 4065 12447-8 JOSE VALBERTO			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.014.233	2.375,00 D	
			30/10 4065 14233-6 HOSANAS ASSESS			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.311.000.010.848	900,00 D	
			30/10 4311 10848-0 GABRIELA MAURE			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	3.404,07 D	
			30/10 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	3.404,07 D	
			30/10 6535 39672-9 JAQUELINE P S			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	2.000,00 D	
			30/10 6535 39672-9 JAQUELINE P S			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.038.879	4.640,22 D	
			30/10 6805 38879-3 ANNE KOTLAREVS			
30/10/2018	4065	99015	120 Transferido para Poupança	556.814.510.014.140	700,00 D	
			30/10 6814 510014140-5 LUIS CARLOS DA			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.882.000.050.532	3.432,51 D	
			30/10 6882 50532-3 LAODICEIA DO C			
30/10/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	557.039.000.006.401	828,00 D	
			30/10 7039 6401-7 SERGIO ICHIKAW			
30/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	103.001	174,60 D	
			RAIMUNDO TARGINO DO NASCIMENTO ME			
30/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	103.002	90,00 D	
			ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME			
30/10/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz	103.003	239,69 D	
			ELETROPAULO			
30/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	103.004	645,00 D	
			GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA			
30/10/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	103.005	116,65 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
30/10/2018	0000	13105	375 Impostos	103.006	5.748,54 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
30/10/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	103.007	26.010,54 D	
			GPS- Ident.: 4488578000190 - 10/2018			

018	0000	13105	375 Impostos	103.008	762,81 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -8301			
30/10/2018	0000	13105	375 Impostos	103.009	5.417,15 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -0561			
30/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	119.422,52 C	0,00 C
31/10/2018	4065	04065	144 Transferência enviada	553.333.000.005.339	1.564,00 D	
			31/10 3333 CALVO COM 00004488578000190			
31/10/2018	0000	00000	999 S A L D O		1.564,00 D	
Invest.com Resgate Autom.					199.099,20 C	
Saldo					197.535,20 C	
Juros					0,00	
Data de Debito de Juros					31/10/2018	
IOF					0,00	
Data de Debito de IOF					01/11/2018	
Saldo de fundos de investimento						
POUPANCA RESG. AUTOMATICO					199.099,20	

(*) Saldo atualizado ate 30.10.2018

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.