



**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, 11 de Dezembro de 2018.

OFÍCIO: 0444/2018

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 01/11/2018 à 30/11/2018.

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 á Rua: Valente de Novais, nº 189 Itaim Paulista- São Paulo, vem mui respeitosamente à vossa presença, requerer o pedido supra citado.

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

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

RG nº [REDACTED]

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 a 30/11/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos	R\$ 153.932,21	Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 733,84	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 159.709,57
SalDOS não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
		DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
TOTAL	R\$ 154.666,05	PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
RESUMO			
Pessoal e Reflexo	R\$ 136.828,91	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 4.180,51	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 179.975,30
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 153.932,21
Serviços de Terceiros	R\$ 31.439,21	Total de Despesas	R\$ 174.931,78
Manutenção	R\$ 1.042,94	TOTAL	R\$ 159.709,57
Reformas			
Material Permanente e Equipamento		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$ 1.440,21		
TOTAL	R\$ 174.931,78		

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

São Paulo, 11 de Dezembro de 2.018.

Andraia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/11/2018 à 30/11/2018

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO	RESGATE	APLICAÇÕES	RENDIMENTOS	ENCARGOS	SALDO
2018						
Janeiro						
Fevereiro						
Março						
Abril						
Maior						
Junho						
Julho						
Agosto						
Setembro						
Outubro						
Novembro	R\$ 179.975,30	R\$ 174.931,78	R\$ 153.932,21	R\$ 733,84	R\$0,00	R\$ 159.709,57
Dezembro						
TOTAL	R\$ 179.975,30	R\$ 174.931,78	R\$ 153.932,21	R\$ 733,84	R\$0,00	R\$ 159.709,57

São Paulo, 11 de Dezembro de 2.018.

Andréia de Matos Souza Lima
 RESPONSÁVEL PELO INSTITUIÇÃO

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MES DE REFERÊNCIA: - 01/11/2018 à 30/11/2018

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

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

São Paulo, 11 de Dezembro de 2018.

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RCF 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: - 01/11/2018 a 30/11/2018

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	1/11/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 136,00			
2	6/11/2018	312	Manutenção	Elisângela Geribola dos Santos		R\$ 730,00			
3	7/11/2018		Material de Consumo	Gil & Gil Servicos e Comercio LTDA ME		R\$ 575,00			
4	9/11/2018		Servicos de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 10.854,21			
5	9/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 228,52			
6	9/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 190,07			
7	9/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 105,83			
8	12/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 31.357,84			
9	14/11/2018	13240	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 718,37			
10	14/11/2018	13241	Material de Consumo	Supermercado Tiburcio de Souza LTDA		R\$ 483,54			
	14/11/2018		Manutenção	Ariane Hercilio Duarte Silva Santos		R\$ 82,94			
12	23/11/2018	02	Servicos de Terceiros	Alan Patricio de Silva		R\$ 1.000,00			
13	23/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
14	23/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
15	23/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
16	28/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletropaulo		R\$ 209,92			
17	28/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 114,78			
18	28/11/2018		Outras Despesas de Custeio	Terra		R\$ 88,17			
19	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 82.954,81			
20	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 25.683,48			
21	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 8.220,65			
22	29/11/2018	105	Servicos de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 5.720,00			
23	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5.341,16			
24	29/11/2018	08	Servicos de Terceiros	Elii Mendes de Moraes		R\$ 3.375,00			
25	29/11/2018	4542	Servicos de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda.- ME		R\$ 2.000,00			
26	29/11/2018	40	Servicos de Terceiros	Patricia Andrade Barbosa		R\$ 1.828,60			
27	29/11/2018	10480	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 1.564,00			
28	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Galvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 900,00			
29	29/11/2018	73	Servicos de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 718,13			
30	29/11/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 700,00			
31	29/11/2018	1300	Servicos de Terceiros	Eq. Master Informatica Ltda ME		R\$ 575,00			
32	29/11/2018		Material de Consumo	Gil & Gil Servicos e Comercio LTDA ME		R\$ 90,00			
33	29/11/2018	1729	Servicos de Terceiros	Ademir Freitas Moreira - ME		R\$ 1.000,00			
34	29/11/2018	03	Servicos de Terceiros	Alan Patricio da Silva		R\$ 2.500,00			
35	5/12/2018	07	Servicos de Terceiros	Elii Mendes de Moraes		R\$ 230,00			
36	7/12/2018		Manutenção	C Picoli Nascimento Gas ME		R\$ 522,92			
37	11/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Sabesp					
38			TOTAL			R\$ 174.931,78			

São Paulo, 11 de Dezembro 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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/11/2018 à 30/11/2018.

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	
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, 11 de Dezembro de 2018.

Andria de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.860-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/11/2018 à 30/11/2018.

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 Anterior	Nº/Mês Anterior	PLANO	Nº/Mês Anterior	Nº/Mês Anterior	PLANO	Nº/Mês Anterior	PLANO	Nº/Mês Anterior	Nº/Mês Anterior
	30h	30h	30h	30h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h	40h
1 Casa de Isabel	8	8	8	2	3	3	2	2	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	3	3	2	2	1	1	1	1

São Paulo, 11 de Dezembro de 2018.

Andraia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.308.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/11/2018 À 30/11/2018

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		
Difícil Provimento	R\$ 412,50									
ENCARGOS										
FGTS	R\$ 754,82	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 304,65	R\$ 123,44	R\$ 90,11	R\$ 731,66	R\$ 763,59		
PIS	R\$ 94,35	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 38,08	R\$ 15,43	R\$ 11,26	R\$ 91,46	R\$ 95,45		
INSS	R\$ 2.528,66	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 1.020,57	R\$ 413,54	R\$ 301,87	R\$ 2.451,07	R\$ 2.558,04		
PROVISIONAMENTO										
Férias	R\$ 1.147,33	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 463,03	R\$ 187,64	R\$ 136,97	R\$ 1.112,13	R\$ 1.160,66		
13o. Salário	R\$ 849,18	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 342,73	R\$ 138,88	R\$ 101,38	R\$ 823,12	R\$ 859,04		
TOTAL GERAL	R\$ 10.140,49	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 6.069,15	R\$ 3.028,79	R\$ 2.374,76	14.787,21	15.513,69		
São Paulo, 11 de Dezembro de 2.018.										COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

São Paulo, 11 de Dezembro de 2.018.

Andréia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELO INSTRUMENTO

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 Nº2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 À 30/11/2018.

ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo 11 de Dezembro 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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
 CONVENIO Nº2015.0.224.420-5
 MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/11/2018 A 30/11/2018.
ANEXO X - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

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

PROVISIONAMENTO										
Férias										
13o. Salário										
TOTAL GERAL										SEM VALOR

São Paulo, 11 de Dezembro 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]

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

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	34	4,00	136,00
TOTAL					136,00

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 01/11/2018 à 30/11/2018

SAO PAULO, 01 de Novembro de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

TOTAIS DA FOLHA DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO
0400-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA

Data: 09/11/2018

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

Mês: 11/2018

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
0004	DIFICIL PROVIMENTO		412,50	9930	F.G.T.S.		2.475,52
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		890,72				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	183,00	30.254,62				
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		31.357,84				
9900	VALOR LÍQUIDO		31.357,84				
9920	BASE CÁLCULO FGTS	183,00	30.945,34				

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

DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

000-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: 09/11/2018

Mês: 11/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA				MÉDICA PSÍQUIA Adm: 02/07/2018		NDep:0	\$Sal: 4.512,05 P/Mês
0004	DIFÍCIL PROVIMENTO		412,50				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	6,00	1.128,02				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.176,52
				FGTS:			94,12
						Líquido:	1.589,02
001003 CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS				PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018		NDep:0	\$Sal: 3.933,77 P/Mês
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48
001015 DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS				LÍQUIDADOR FISI Adm: 03/05/2018		NDep:0	\$Sal: 3.933,77 P/Mês
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	8,00	1.311,26				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.359,76
				FGTS:			108,78
						Líquido:	1.359,76
000999 DANILA DA SILVA SOUZA LIMA				PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018		NDep:0	\$Sal: 3.933,77 P/Mês
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48
001000 JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLI				PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018		NDep:0	\$Sal: 3.933,77 P/Mês
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48
001010 JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ				AGENTE OPERA Adm: 02/03/2018		NDep:0	\$Sal: 1.146,35 P/Mês
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	10,00	477,65				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			500,11
				FGTS:			40,00
						Líquido:	500,11
001019 JORIELLE SILVA DE MELO				AGENTE OPERA Adm: 10/05/2018		NDep:0	\$Sal: 1.146,35 P/Mês

DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO
 00-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA
 C.E.I. / C.N.P.J.: 04.488.578/0001-90
 R VALENTE NOVAIS, 189, - I.E.: ISENT0
 DEPT0.: 0004 - SET0R: 0000 - SECA0: 0000 - SEDE
 CEI/CNPJ.: - ENDEREÇO: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SAO PAULO - SP

Data: 09/11/2018
 Mês: 11/2018
 Pág.: 2
 Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	8,00	382,12				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			404,58
				FGTS:			32,36
						Líquido:	404,58

000977 **KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO** ASSISTENTE SO Adm: 13/12/2017 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	12,00	1.966,89				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			2.015,39
				FGTS:			161,23
						Líquido:	2.015,39

001001 **LAODICEIA DO CARMO LOPES** ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48

000996 **LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN** PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	4.421,50				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			4.443,96
				FGTS:			355,51
						Líquido:	4.443,96

001004 **PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES** PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				
Base IRRF:			0,00	Base INSS Empresa			0,00
				Base INSS Segurado			0,00
				Base FGTS:			1.851,48
				FGTS:			148,11
						Líquido:	1.851,48

000998 **PATRICIA ANDRADE BARBOSA** PSICÓLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	1.802,98				

DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO
 00-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER À 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.: - ENDEREÇO: R VALENTE DE NOVAES - CIDADE: SAO PAULO - SP

Data: 09/11/2018
 Mês: 11/2018
 Pág.: 3
 Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		1.851,48
					FGTS:		148,11
Líquido:							1.851,48

001026 **RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOU** PSICOLOGA Adm: 07/06/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		48,50				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	7,00	1.147,35				
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		1.195,85
					FGTS:		95,66
Líquido:							1.195,85

000994 **RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:3 \$Sal: 1.588,04 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	727,85				
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		750,31
					FGTS:		60,02
Líquido:							750,31

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


1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	727,85				
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		750,31
					FGTS:		60,02
Líquido:							750,31

001005 **SONIA REGINA MAURELLI** SUPERVISORA T Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 10.070,00 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	4.615,42				
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		4.637,88
					FGTS:		371,03
Líquido:							4.637,88


000997 **VITORIA CAROLINE DIEGUES** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 1.588,04 P/Mês

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		22,46				
1260	ADTO 13º SALÁRIO	11,00	727,85				
	Base IRRF:		0,00		Base INSS Empresa		
					Base INSS Segurado		0,00
					Base FGTS:		750,31
					FGTS:		60,02
Líquido:							750,31

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	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	19/10/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	46,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,53
	10 VALOR TOTAL	404,05

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	30/09/2018
	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	19/10/2018
SEDE - EVANI RODRIGUES CPF: 143.857.898-94	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	46,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,53
	10 VALOR TOTAL	404,05

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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337271346638799032
27/11/2018 14:09:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.11
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	23/11/2018
PERIODO DE APURACAO	30/09/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	3208
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	353,82
VALOR DA MULTA	46,70
VALOR DOS JUROS	3,53
VALOR TOTAL	404,05


=====

AUTENTICACAO SISBB: E.AC9.61A.139.DEF.70B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 112301

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	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	46,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,53
	10 VALOR TOTAL	404,05
	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	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - JECLEANO SILVA CPF: 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	46,70
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,53
	10 VALOR TOTAL	404,05
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337271346638799034
27/11/2018 14:09:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.28
4065704065 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 3208
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 353,82
VALOR DA MULTA 46,70
VALOR DOS JUROS 3,53
VALOR TOTAL 404,05


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8F.286.131.AFB.680
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 112302

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	30/09/2018
	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	19/10/2018
SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	19,16
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,45
	10 VALOR TOTAL	165,81

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	30/09/2018
	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	19/10/2018
SEDE - PAULA MARQUES CPF: 388.927.248-78	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
DARF válido para pagamento até 30/11/2018 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	19,16
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,45
	10 VALOR TOTAL	165,81

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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337271346638799036
27/11/2018 14:10:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.15
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 23/11/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 3208
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 145,20
VALOR DA MULTA 19,16
VALOR DOS JUROS 1,45
VALOR TOTAL 165,81

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.09C.F12.CC9.341.353
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112303

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: 27/11/2018

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

Mês: 11/2018

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	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	25,30	191,91
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	9860	I.N.S.S.	183,00	6.748,21
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTAC	5,00	2.380,00	9870	I.R.R.F.	227,50	5.341,16
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	1.381,26	9890	TOTAL DE DESCONTOS		12.350,06
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		75.304,87	9930	F.G.T.S.		5.744,97
9900	VALOR LÍQUIDO		62.954,81	9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		62.410,36
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		71.812,83				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		63.297,70				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		71.812,83				
RESI:				0,00			

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

16 - SEGURADOS:	6.748,21	SAL. CONTRIBUIÇÃO:		
17 - EMPRESAS:	15.798,82	Nº DE EMPREGADOS:	18	
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0	
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00			
18 - TERCEIROS:	3.231,58			
19 - DEDUÇÕES FPAS:	95,13	EMPREGADOS/SAL MAT.:	71.812,83	0,00
22 - TOTAL LIQUÍDO:	25.683,48	EMPREG./AUTONOMO:	0,00	0,00
		TRANSPORTADOR AUTÔNOMO:		0,00

DADOS RESCISÓRIOS

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

PIS SOBRE FOLHA

EVENTO PARA BASE DE CÁLCULO:	9910	PERCENTUAL PARA CÁLCULO:	1,00 %	VALOR:	717,17
------------------------------	------	--------------------------	--------	--------	--------

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: 23/11/2018

Mês: 11/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA				MEDICA PSQUIA Adm: 02/07/2018		NDep:0	\$Sal: 4.512,05 P/Mês
0001	SALÁRIO	30,00	4.512,05	9860	I.N.S.S.	11,00	506,99
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	9870	I.R.R.F.	22,50	286,83
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	96,99				
Base IRRF:			4.102,05	Base INSS Empresa			4.609,04
				Base INSS Segurado			4.609,04
				Base FGTS:			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:			3.587,38	Base INSS Empresa			4.030,76
				Base INSS Segurado			4.030,76
				Base FGTS:			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:			3.587,38	Base INSS Empresa			4.030,76
				Base INSS Segurado			4.030,76
				Base FGTS:			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:			3.397,79	Base INSS Empresa			4.030,76
				Base INSS Segurado			4.030,76
				Base FGTS:			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:			3.587,38	Base INSS Empresa			4.030,76
				Base INSS Segurado			4.030,76
				Base FGTS:			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	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	20,00	114,64
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	86,12
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: 23/11/2018

Mês: 11/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS

DESCONTOS

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:				Base INSS Empresa			
	800,91				1.076,62		
				Base INSS Segurado			
					1.076,62		
				Base FGTS:			
					1.076,62		
				FGTS:			86,12
Líquido:							1.293,43

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				
	716,78				1.191,26			
				Base INSS Segurado				
					1.191,26			
				Base FGTS:				
					1.191,26			
				FGTS:				95,30
Líquido:							1.499,38	

000977 **KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO** ASSISTENTE SO Adm: 13/12/2017 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	5851	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				
	3.583,00				4.025,84			
				Base INSS Segurado				
					4.025,84			
				Base FGTS:				
					4.025,84			
				FGTS:				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				
	3.397,79				4.030,76			
				Base INSS Segurado				
					4.030,76			
				Base FGTS:				
					4.030,76			
				FGTS:				322,46
Líquido:							3.432,51	

000996 **LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/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				
	3.587,38				4.030,76			
				Base INSS Segurado				
					4.030,76			
				Base FGTS:				
					4.030,76			
				FGTS:				322,46
Líquido:							3.404,07	

001007 **MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES** GERENTE Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 9.646,91 P/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				
	8.881,20				9.691,82			
				Base INSS Segurado				
					5.645,80			
				Base FGTS:				
					9.691,82			
				FGTS:				775,34
Líquido:							7.837,82	

001004 **PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:1 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

FLHA 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: 23/11/2018

Mês: 11/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
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:			3.397,79	Base INSS Empresa			4.030,76
				Base INSS Segurado			4.030,76
				Base FGTS:			4.030,76
				FGTS:			322,46
						Líquido:	3.432,51

000998 **PATRICIA ANDRADE BARBOSA** PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,45	8,85
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	442,41
				9870	I.R.R.F.	15,00	182,13
Base IRRF:			3.579,50	Base INSS Empresa			4.021,91
				Base INSS Segurado			4.021,91
				Base FGTS:			4.021,91
				FGTS:			321,75
						Líquido:	3.397,37

001026 **RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOU** PSICOLOGA Adm: 07/06/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	5851	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,30	45,24
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9860	I.N.S.S.	11,00	438,40
				9870	I.R.R.F.	15,00	177,27
Base IRRF:			3.547,12	Base INSS Empresa			3.985,52
				Base INSS Segurado			3.985,52
				Base FGTS:			3.985,52
				FGTS:			318,84
						Líquido:	3.369,85

000994 **RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS** AUXILIAR ADMINI Adm: 08/02/2018 NDep:3 \$Sal: 1.588,04 P/Mês

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:			933,55	Base INSS Empresa			1.632,95
				Base INSS Segurado			1.632,95
				Base FGTS:			1.632,95
				FGTS:			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

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:			743,96	Base INSS Empresa			1.632,95
				Base INSS Segurado			1.632,95
				Base FGTS:			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

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
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				

FLHA 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: 23/11/2018

Mês: 11/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	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	5851	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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100 ✓
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018 ✓
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573</p>	5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
	6 - VALOR DO INSS	22.451,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS...	3.231,58
<p>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</p>	10 - ATMMULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	25.683,48
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>SEDE Data de Vencimento: 20/12/2018</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573</p>	5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
	6 - VALOR DO INSS	22.451,90
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS...	3.231,58
<p>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</p>	10 - ATMMULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	25.683,48
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>SEDE Data de Vencimento: 20/12/2018</p>		

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS
TERMO DE FOMENTO Nº 51
NOME: Dejane 29.11.18



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336291331607841064
29/11/2018 14:05:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.55
4065704065 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
VALOR DO INSS	22.451,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.231,58
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.683,48

DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: C.52E.782.F92.F57.67B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.55
4065704065 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	11/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
VALOR DO INSS	22.451,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.231,58
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.683,48

DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: C.52E.782.F92.F57.67B

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

*



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 27/11/2018 - 20:06:46

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 102.758,17	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 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.220,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.220,65 ✓
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858100000820 206501791819 207623050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 27/11/2018 - 20:06:46

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 102.758,17	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 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.220,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.220,65
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858100000820 206501791819 207623050803 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G336031229749082025
03/12/2018 12:54:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.40
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810000082-0 20650179181-9 20762305080-3 44885780001-9
Data do pagamento	29/11/2018
CNPJ/CEI/CPF	04488578/0001-90
COMPETENCIA	11/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/12/2018
VALOR DEPOSITO	8.220,65
Valor Total	8.220,65


DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: D.E41.0C2.B0C.7B6.199

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.


HOSANAS

IRRF

VENCIMENTO 20/12/2018

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF IR - SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	5.341,16
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.341,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 29/11/18

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF IR - SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	5.341,16
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.341,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.55
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
PERIODO DE APURACAO	30/11/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	5.341,16
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	5.341,16

AUTENTICACAO SISBB: 7.4EE.AF8.D00.FE8.D8E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 112907

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**CESTA BÁSICA REF. MES: 11/2018
CONFORME DISSÍDIO COLETIVO PROCESSO TRT 160/91 - A**

Empresa: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA		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
000977	KELLY CRISTINA DA SILVA PINTO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000994	RENATA DANDARA DIAS DOS SANTOS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000995	SELMA BATISTA DE OLIVEIRA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000996	LUCIANA ALVES DE LIMA PARDIN	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000997	VITORIA CAROLINE DIEGUES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000998	PATRICIA ANDRADE BARBOSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
000999	DANILO DA SILVA SOUZA LIMA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001000	JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLICENO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001001	LAODICEIA DO CARMO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001003	CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001004	PATRICIA AMARO DOS SANTOS GOMES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001005	SONIA REGINA MAURELLI	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001007	MARIA DEJACIRA DE CARVALHO LOPES	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001015	DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001019	JORIELLE SILVA DE MELO	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
001026	RAQUEL ALBUQUERQUE DA SILVA SOUSA	R\$ 92,00	<i>[Assinatura]</i>
Total de Funcionário da Empresa: 00017		Valor Total da Empresa: R\$ 1.564,00	<i>[Assinatura]</i>

29/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:27:37
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	29/11/2018
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	C.D8F.AE2.41F.7EB.D01
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DAR PIS - SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	718,13
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	718,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Dejane DATA: 29/11/18

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DAR PIS - SEDE	06 DATA DE VENCIMENTO	25/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	718,13
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	718,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.55
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
PERIODO DE APURACAO	30/11/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	718,13
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	718,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.B97.997.543.344.314
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112906

Beneficiário GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANCA EXTRAJUDICIAL LTDA				CNPJ/CPF 15912478000165	Vencimento 18/11/2018
CPI	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 1192/0000023598-2
Data do Documento 11/10/2018	Número do Documento 0000018224	Espécie do Documento DV	Acelte N	Data do Processamento 11/10/2018	Valor do Documento 10.654,21

Endereço
R: MONTE CAMBERELA, 444-B ITAIM PAULISTA, SAO PA

ALUGUEL 04/12 10.610,59
 IPTU (PROP)(09/10) 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 APOS O VENCIMENTO
 NAO RECEBER APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO

INSTITUTO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 Nº DE REGISTRO Nº 001/2018
 NOME: Jecleane DATA: 08/11/18

RECEBIMENTO ATRAVÉS DO CHEQUE Nº
 DO BANCO
 ESTA QUITAÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE APÓS O PAGAMENTO
 DO CHEQUE PELO BANCO PAGADOR

Autenticação Mecânica

'112/61215472-7'

Itaú Itaú Unibanco S.A. **[341-7]** 34191 12614 21547 271193 22359 820002 1 77120001065421

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU				Vencimento 18/11/2018
BENEFIC - GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL				Agência/Código Beneficiário 1192/23598-2
CNPJ 15.912.478/0001-65				
Data do Documento 23/10/18	Nº do Documento 0000018224	Espécie Doc. DV	Acelte N	Data do Processamento 24/10/18
Nosso número 112/61215472-7				
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor X
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS 18/11/2018 MULTA DE 1.065,42 NAO RECEBER APOS 10/12/2018 COBRANCA ESCRITURAL.				(-) Valor do Documento 10.654,21
				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PAGADOR -CASA DE ISABEL-CENTRO DE APOIO
 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189
 08120-420 ITAIM PAULIS SAO PAULO SP

CNPJ/CPF- 04488578000190

Sacador/Avallista: JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

09/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:44
406504065 - 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126142154727119322359820002177120001065421

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 110.901
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2018
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO 10.654,21
VALOR COBRADO 10.654,21

NR. AUTENTICACAO C.C18.A1C.BF0.F31.55A

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2

Data e Hora da Emissão	12/11/2018 15:58:07	Competência	7/11/2018	Código de Verificação	060052419
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	1	Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALAN PATRICIO DA SILVA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	301.682.778-67	Inscrição Municipal	256406	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO VICENTE ,18 - JARDIM CEP: 09090-410				
Complemento	4A AP 42	Telefone	11984237455	e-mail	alan-aps@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA				
CNPJ/CPF	04.488.578/0001-90	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA VALENTE DE NOVAIS ,189 - ITAIM PAULISTA CEP: 08120-420				
Complemento		Telefone	(11)3578-2573	e-mail	financeirocasadeisabel@hotmail.com

Discriminação do Serviço

Realização de palestra de capacitação para os profissionais da Casa de Isabel em 19 de Outubro de 2018, localizada na Rua Valente de Novais, 189, referente ao termo de fomento 001/2018

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8.02 / 855030200 - ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	30,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

São Paulo, 12 de novembro de 2018.

Ilmos,

Comunico a V.S.^a e a quem for de interesse que no dia 19 de outubro de 2018 realizei uma palestra sobre comunicação com o Título: "Comunicar e cuidar". Realizado com o objetivo de capacitação dos Profissionais da Casa de Isabel centro de apoio a mulher e a criança.

Sempre a disposição.

Atenciosamente



Alan Patricio da Silva

Mestre em ciências da Saúde- Centro universitário FMABC.

Especialista em Design Fundação Armando Álvares Penteado- FAAP

Contato: 55 11 98423 7455

alan-aps@hotmail.com



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:44:58
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	23/11/2018
NR. DOCUMENTO	556.550.000.190.546
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALAN PATRICIO DA SILVA
AGENCIA: 6550-1 CONTA: 190.546-5
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR.AUTENTICACAO	2.075.C30.577.8A1.0C6
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20181123008115861000127</p>	Número da Nota 00000105			
	Data e Hora de Emissão 23/11/2018 14:00:09			
	Código de Verificação ETFZ-ZFRX			
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 DE TRANSPORTE REFERENTE A UNIDADE SEDE NO PERÍODO DE 01/11 A 31/11/2018, A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, TERMO DE FOMENTO 001/2018				
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: 10/12/2018;				

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Dejane DATA: 26/11/18

08 - BANCO DO BRASIL - 11:27:37
065 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	29/11/2018
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	A.86D.78C.9C8.D86.48F
------------------	-----------------------

**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: 8	Data Emissão: 27/11/2018	Chave: ZUGZ-HJDX
-------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------

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: 373.184.577.110Email: **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: 11/2018

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

Dados do Tomador de Serviço**OSS CASA DE ISABEL**

Rua Valente de Novais, 189 - Itaim

Barueri - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual:

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
0	0	TERMO DE FOMENTO 001/2018	0,00	0,00
4		- ATENDIMENTO PARA HOMENS EM SITUAÇÃO DE SAÚDE EM VIOLENCIAS SOFRIDAS E APLICADAS. Serviço realizado no Mês de novembro.	583,00	2.332,00
2		ORIENTAÇÃO E APRIMORAMENTO DE GRUPOS COM ATIVIDADES LÚDICA E PALESTRAS. Serviço Realizado em novembro de 2018	584,00	1.168,00

RELATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TIPO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLENCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Dejacia DATA: 29/11/18

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.itapevi.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	27/11/2018
Número da NF	8

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

29/11/2018 -- BANCO DO BRASIL - 11:25:32
40650465 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2018
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	2.66C.AB4.150.777.CAB
------------------	-----------------------

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20181130u05508949000181	Número da Nota 00004542			
	Data e Hora de Emissão 30/11/2018 10:34:52			
	Código de Verificação VM6Q-UNB4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 HOSANA'S CONTABILIDADE	CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal: 3.548.273-7 Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. NOVEMBRO/2018. SEDE RUA VALENTE DE NOVAIS, 189. NÚMERO DE FOMENTO 001/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.375,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 268,64 (10,99%)		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337291119397024107
29/11/2018 11:52:50

29/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:52:01
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	29/11/2018
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	8.2CD.0B7.384.127.67A
------------------	-----------------------

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

00000040

Data e Hora de Emissão

27/11/2018 10:36:20

Código de Verificação

IY3R-3L1D

20181127v28068164839

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **280.681.648-39**Inscrição Municipal: **5.282.621-0**Nome/Razão Social: **PATRICIA ANDRADE BARBOSA**Endereço: **R VILELA 00722, APTO 104 - TATUAPE - CEP: 03314-000**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**

Referente aos serviços prestados no mês de Novembro 2018.

Termo de fomento 001/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06134 - Psicólogo, clínico ou não.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	0,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA 26.11.18

11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:27:37
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	29/11/2018
NR. DOCUMENTO	556.535.000.021.455
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA ANDRADE BARBOSA
AGENCIA: 6535-8 CONTA: 21.455-8
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR.AUTENTICACAO	4.CD1.6C8.2FD.486.259
-----------------	-----------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000073

Data e Hora de Emissão

26/11/2018 17:06:17

Código de Verificação

5GPD-TQ92

20181126u20675995000106

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****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oficinas Arte-terapêuticas no mês de Novembro de 2018, na unidade Sede da Casa de Isabel - Serviço de Atenção Especializada- situada na rua Valente Novais, 189 - Itaim Paulista
Termo de fomento 001/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00

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

Código do Serviço

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: *Deyane* DATA: *26/11/18*

29/11/2018 BANCO DO BRASIL - 11:25:32
406504065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2018
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	8.F64.DB5.AFD.68F.146
-----------------	-----------------------

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

23790.11303 98326.000001 10013.084909 1 77240000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2018
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. 22/11/2018	Nº do documento 1300	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/11/2018	Nosso número 09/83/260000010-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 700,00
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Nº informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23790.11303 98326.000001 10013.084909 1 77240000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2018
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. 22/11/2018	Nº do documento 1300	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/11/2018	Nosso número 09/83/260000010-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 700,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** BOLETO REFERENTE AOS SERVICOS DE NOVEMBRO 2018 UNIDADE SEDE					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL (SEDE) CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM 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 8383Deficiente 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.

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA: 26/11/18

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181121u08781850000186

Número da Nota

00001300

Data e Hora de Emissão

21/11/2018 11:22:23

Código de Verificação

E76J-EFZR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.781.850/0001-86**Inscrição Municipal: **3.637.047-9**Nome/Razão Social: **EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME**Endereço: **AV MARECHAL TITO 01351, 1343 1347 1351 - S M PAULISTA - CEP: 08010-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

RECARGA DE CARTUCHOS JATO DE TINTA, TONER E MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM INFORMÁTICA. (UNIDADE SEDE)

RUA: VALENTE DE NOVAIS. 189 CEP: 08120-420 ITAIM PAULISTA

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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: 23/11/18

1/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:28:44
6504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237901130398326000011001308490917724000070000

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	112.902
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.C7B.762.0D4.360.AF8

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/12/2018
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 22/11/2018	No. Do documento SEDE112018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 22/11/2018	Nosso Número 157/75498839-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,17 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,00 PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DA RUA VALENTE DE NOVAIS , 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57759 49883.956457 31220.350008 1 77340000009000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/12/2018
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento 22/11/2018	No. Do documento SEDE112018	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 22/11/2018	Nosso Número 157/75498839-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,17 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,00 PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DA RUA VALENTE DE NOVAIS , 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP					(-) 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



AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLENÇA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA: 26/11/18

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001729

Data e Hora de Emissão

21/11/2018 12:41:25

Código de Verificação

5YFM-ZUAX

20181121u07938933000173

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****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME REFERENTE AO SEDE CASA DE ISABEL SITUADO A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP NO PERIODO DE 01/11/2018 A 30/11/2018.

TERMO DE FOMENTO: 001/2018

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 VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: 23 Depare DATA: 21/11/18

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:28:44
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191577594988395645731220350008177340000009000

BENEFICIARIO:

ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME

NOME FANTASIA:

ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME

CNPJ: 07.938.933/0001-73

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 112.901

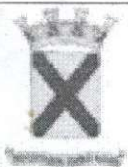
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2018

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

NR.AUTENTICACAO 8.8E3.61D.67B.4E9.34B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
3

Data e Hora da Emissão	29/11/2018 21:24:58	Competência	30/11/2018	Código de Verificação	654170249
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALAN PATRICIO DA SILVA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	301.682.778-67	Inscrição Municipal	256406	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO VICENTE ,18 - JARDIM CEP: 09090-410				
Complemento	4A AP 42	Telefone	11984237455	e-mail	alan-aps@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA				
CNPJ/CPF	04.488.578/0001-90	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA VALENTE DE NOVAIS ,189 - ITAIM PAULISTA CEP: 08120-420				
Complemento		Telefone	(11)3578-2573	e-mail	financeirocasadeisabel@hotmail.com

Discriminação do Serviço

Realização de palestra de capacitação para os profissionais da Casa de Isabel, localizada na Rua Valente de Novais, 189, referente ao termo de fomento 001/2018.

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 8.02 / 855030200 - ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejaine DATA: 30/11/18

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:08
406504065 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2018
NR. DOCUMENTO	556.550.000.190.546
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALAN PATRICIO DA SILVA
AGENCIA: 6550-1 CONTA: 190.546-5
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	D.D3E.55C.CC2.876.3F2
------------------	-----------------------

**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:	Data Emissão:	Chave:
	7	27/11/2018	OHAB-AHQL

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: 11/2018

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: Rua Valente de Novais, 189

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
0	0	TERMO DE FOMENTO 001/2018	0,00	0,00
1		ATENDIMENTO A PESSOAS EM SITUAÇÃO DE SAUDE EM VIOLENCIAS SOFRIDAS NO AMBITO SOCIAL E FAMILIAR NO MES DE NOVEMBR	2.500,00	2.500,00

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 29.11.18

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

Observação:

Total dos Serviços	2.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00%

Total da Nota	RETENÇÕES								TOT. RETENÇÕES	Total Líquido					
2.500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.500,00

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

Recortar Aqui

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

Data Emissão
27/11/2018Número da NF
7

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:01:08
406504065 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2018
NR. DOCUMENTO 551.821.000.064.247
VALOR TOTAL 2.500,00

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

NR.AUTENTICACAO 1.A91.439.D6F.6E1.4E4

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Eletropaulo

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Banco do Brasil

Nº Instalação	Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
0054573904	24 NOV 2018	NOV 2018	11 DEZ 2018

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

Reservado ao Fisco: 2BBE.7C3C.80B4.1B7A.63CC.E610.987C.6082

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
081961582	B	184,14	18%	33,13	0020057549

CFOP: 6258 (Venda de en elétrica a não contribuinte)
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 a INSC. EST.

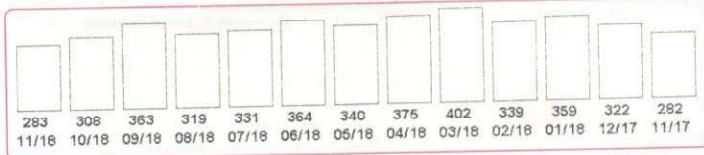
TOTAL A PAGAR (R\$)
209,92

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura
14859506	24 OUT 9657	24 NOV 9940	24 DEZ

Código de cadastramento para Débito Automático
100146337375

Histórico de consumo



Descrição de Faturamento

CC	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	283,0	0,26233	74,24	13,36	74,24
0601	ENERGIA (TE)	283,0	0,33396	94,51	17,01	94,51
0698	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA			2,71	0,49	2,71
0698	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA			3,88	0,69	3,88
0699	PIS/PASEP (0,85%)			1,55	0,28	1,55
0699	COFINS (3,94%)			7,26	1,30	7,26
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL					25,78
COMERCIAL		Tarifas aplicadas (sem impostos)		0,21276 (TUSD)	0,27087 (TE)	

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÉ
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME: Dejacio DATA: 26/11/18

Informações importantes / notificações

Tarifa Básica Renda: Repasse do ICMS sobre subvenção referente ao mês de Junho

Notificações / reaviso de contas vencidas

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

Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)	Vencimento	Valor(R\$)
09.12.2015	17,03				

Responsável pela iluminação pública em sua região

LIGUE ILUME/DEPTO.ILUM.PUBLICA-0800 77 90 156

Loja de atendimento mais próxima (de Segunda a Sexta, das 8h30 às 16h30)

AV. São Miguel 9419 - São Paulo

Dados técnicos da instalação

Fator multiplicador	Classe/Subclasse	Faturamento	BT_001#R65
	Com/Com	173318	
Tensão nominal (V) 120/240 (BT) V	Tensão mínima (V) 110/221 V	Tensão máxima (V) 126/252 V	
Energia 80,18	Distribuição 28,79	Comércio de distribuição 12,00	Encargos 21,24
			Tributos 41,93 SET 2018

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	BARTIRA	Limite permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC	12,20	8,10
Vezes que o cliente ficou sem energia	FIC	-	2,69
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC	-	77,23
Encargo de uso do Sistema de Distribuição	CM		

11 DEZ 2018

NÃO VALE COMO RECIBO

Vencimento	Total a pagar (R\$)
081961582	209,92



02600000025 000200481002 046313888617 001463373751

htt

2f5116ad#



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336291009245511027
29/11/2018 10:26:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.30
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	ELETROPAULO	
Codigo de Barras	8368000002-5	09920048100-2
	04631386861-7	00146337375-1
Data do pagamento	28/11/2018	
Valor em Dinheiro	209,92	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	209,92	

DOCUMENTO: 112802
AUTENTICACAO SISBB: A.AB6.EE5.FF1.AA6.65C

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



RGI **01496324/87** No da Conta **1467014963241** GR CR **20** Mes de Referência **NOVEMBRO/18**

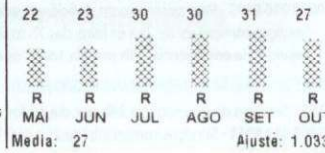
End.: R Mandaguacu, 00185 **Folha 1 de 1**
 Sao Paulo/SP CEP: 08120410
 Cliente: Coloque Nome Na Conta/Atualize Cadastro **Codigo do Cliente: 0000000000**
 Cod. Sabesp: 20.134.043.0198.0517.0000.0000 **Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto**
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Hidrometro: Y17F584381**
 Tipo de Faturamento: Comum

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 26
Leitura Atual	10/12/18	244	
Leitura Anterior	09/11/18	218	
Proxima Leitura	09/01/19		

Periodo de Consumo: 31 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	50,20	50,20	50,20	50,20
11 A 20	10	9,77	97,70	9,77	97,70
21 A 30	6	18,71	112,26	18,71	112,26
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			260,16		260,16
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		260,16 x 1.00000000 x 1 =		260,16	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		260,16 x 1.00000000 x 1 =		260,16	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = **520,32**

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****522,92
Agua	260,16	Vencimento:	20/12/18
Esgoto	260,16		
Tx Regulacao - TRCF	2,60		

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.34.07
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio SABESP
Codigo de Barras 8265000005-2 22920097146-8
72014963241-9 51730018112-3
Data do pagamento 11/12/2018
Valor Total 522,92

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

Assinada por	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	11/12/2018 12:30:45
	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	11/12/2018 12:34:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local 11000 Uso NEGOCIO
 Telefone 2566-1110 0 DV 9 NRC 09472672634
 Total da Fatura 234,05 Vencimento 09/11/2018 Mês 11/2018

CAS D ISABEL CENT D AP A MULHER A CRIANCA EO ADOL
 R MANDAGUACU 185 - ITAIM
 08120-410 SAO PAULO - SP

Vencimento
 09/11/2018

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	74,07
Outros Serviços	5,53
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	34,10
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	80,23
Ligações para Celular	31,33
TOTAL A PAGAR	234,05

Informamos intenção de incorporação da Telefônica Data S.A. Após aprovações societárias, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil S.A. Valores e benefícios dos serviços permanecerão iguais. SAC ligue 10315 Deficientes fala/audição 142 ou 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: Dejane DATA: 08/11/18

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

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2566-11100	Mês 11/18	DV 1	Complemento 1213 8143
Total da Fatura	DV	Vencimento		
234,05	2	09/11/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84600000022 340510291107 002566111007 111811811095





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.22
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	8460000002-2	34051029110-7
	00256611100-7	11181181109-5
Data do pagamento		09/11/2018
Valor Total		234,05

DOCUMENTO: 110902
AUTENTICACAO SISBB: B.6B2.AA3.F71.1AF.F7E

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Seu Demonstrativo de Despesas

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

0045 - L

Local 11000 Uso NEGOCIO
 Telefone 2025-3271 0 DV 5 NRC 02633646152
 Total da Fatura 193,02 Vencimento 09/11/2018 Mês 11/2018



CTC VILA MARIA SPM PL8
 CAS D ISABEL CENT D AP A MULHER A CRIANCA EO ADOL
 R MANDAGUACU 185 - ITAIM
 08120-410 SAO PAULO - SP



Vencimento 09/11/2018

Central de Relacionamento: 10315

00090012

721314885075916000000044810301018

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	74,07
Outros Serviços	2,95
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	56,20
Ligações para Celular	51,01
TOTAL A PAGAR	193,02

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

Informamos intenção de incorporação da Telefônica Data S.A. Após aprovações societárias, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil S.A. Valores e benefícios dos serviços permanecerão iguais. SAC ligue 10315 Deficientes fala/audição 142 ou acesse www.vivo.com.br



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.

AGENTE ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 Nº 001/2018
 NOME: *Dyane* DATA: 08/11/18

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

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	2025-32710	11/18	X	1003 8143
Total da Fatura	DV	Vencimento		
193,02	X	09/11/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G091109226630015
09/11/2018 11:17:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE		
Codigo de Barras	8469000001-5	93021029110-8
	00202532710-3	11180181109-7
Data do pagamento		09/11/2018
Valor Total		193,02

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISBB: A.A74.EEB.6F9.BF8.54C

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-938
IE: 106363648112 IM: 2.671.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
http://www.vivo.com.br

7925-3 L

Local 11000 Uso NEGOCIO
Telefone 2562-1618 0 DV 0 NRC 03233804093
Total da Fatura 108,03 Vencimento 09/11/2018 Mês 11/2018

CAS D ISABEL C D AP A MULH E C E AD V D V DOMESTIC
R MANDAGUACU 185 - ITAIM
08120-410 SAO PAULO - SP

Vencimento
09/11/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	71,61
Outros Serviços	26,72
Cobrança de Serviços de Terceiros	8,79
Ligações para Celular	0,91
TOTAL A PAGAR	108,03

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

Informamos intenção de incorporação da Telefônica Data S.A. Após aprovações societárias, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil S.A. Valores e benefícios dos serviços permanecerão iguais. SAC ligue 10315 Deficientes fala/audição 142 ou acesse www.vivo.com.br

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.

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejanice DATA: 09/11/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2562-16180	Mês 11/18	DV 0	Complemento 1003 8143
Total da Fatura	DV	Vencimento		
108,03	0	09/11/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 080310291101 002562161808 111801811097





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G091109226630013
09/11/2018 11:16:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.06
4065704065 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE		
Codigo de Barras	8468000001-6	08031029110-1
	00256216180-8	11180181109-7
Data do pagamento		09/11/2018
Valor Total		108,03

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB: 5.519.42B.EAB.CAA.71C

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Local 11000
 Uso NEGOCIO

Telefone 2156-0863 0
 DV 6
 NRC 09794996667

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

Total da Fatura 114,78
 Vencimento 01/12/2018
 Mês 11/2018

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS VALOR (R\$)

Assinatura Mensal 54,23
 Vivo Internet 60,55

TOTAL A PAGAR 114,78

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 VITIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME Dejane DATA 26/11/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2156-08630	Mês 11/18	DV 2	Complemento 1223 8345
Total da Fatura 114,78		DV 2	Vencimento 01/12/18	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000019 147810291103 002156086304 111821812018



TEL: 80180005117211208*



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.39
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	8465000001-9	14781029110-3
	00215608630-4	11182181201-8
Data do pagamento		28/11/2018
Valor Total		114,78

DOCUMENTO: 112803
AUTENTICACAO SISBB: 9.30E.EC9.ED5.977.E7D

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

BOAS-FESTAS!

A equipe Terra agradece a confiança e deseja que o ano de 2019 seja repleto de paz, alegria, prosperidade, realizações e muito sucesso!

2019

terra
SEU MUNDO, SIMPLES.

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME Dejane DATA 28/11/18

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD	Data de Vencimento 10/12/2018	Valor do Documento 68,17
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 0040046259766	Autenticação Mecânica



|033-7 |

03399.53689 74000.400460 25976.601010 1 77340000006817

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/12/2018	
Cedente Terra Networks Brasil S/A					Agência / Código do Cedente 0079/5368740	
Data do Documento 22/11/2018	Nº do Documento SAO000052504403	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2018	Nosso Número / Código do Documento 0040046259766	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(-) Valor do Documento 68,17	
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br 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	
Unidade Cedente					(-) Valor Cobrado	
Sacado: CASA DE ISABEL C A MULHER CRIANCA E AD CGC: 04.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS 189 ITAIM PAULISTA 08120-420 SAO PAULO - SP					CONTRATO: CRSAO0629101	
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



28/11/2018 15:0



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335281455747834018
28/11/2018 15:03:13

28/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:03:14
406504065 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399536897400040046025976601010177340000006817
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	112.801
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	68,17
VALOR COBRADO	68,17

=====

NR. AUTENTICACAO 4.423.F52.2AC.CE9.2A9

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 06/11/2018 <small>20181106419041539000117</small>	Número da Nota 00000312
	Data e Hora de Emissão 05/11/2018 15:48:33
	Código de Verificação JGQU-WPCQ
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 19.041.539/0001-17 Inscrição Municipal: 4.848.799-6 Nome/Razão Social: ELISANGELA GERIBOLA DOS SANTOS 29157022844 Endereço: R ELOI PORTELI 00099 - CIDADE LIDER - CEP: 08280-250 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	
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.	

AMPLIATÓRIAS ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 Nº 45 _____ DATA 05/11/18



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

Número da Nota
00000312
 Data e Hora de Emissão
05/11/2018 15:48:33
 Código de Verificação
JGQU-WPCQ

20181105u19041539000117

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.041.539/0001-17 Inscrição Municipal: 4.848.799-6
 Nome/Razão Social: ELISANGELA GERIBOLA DOS SANTOS 29157022844
 Endereço: R ELOI PORTELI 00099 - CIDADE LIDER - CEP: 09290-260 UF: SP
 Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES
 CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4
 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420
 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS A CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA E O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA E SITUAÇÃO DE RISCO, LOCALIZADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08120-420 - SÃO PAULO - SP
 OS SERVIÇOS PRESTADOS FORAM: LAUDO DE GAS E ART DAS INSTALAÇÕES DE GASES INFLAMÁVEIS (ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 730,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07439 - Lubrificação, limpeza, revisão de máquinas, equipamentos, elevadores 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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: [Assinatura] DATA: 06/11/18




COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Beneficiário ELISANGELA BIZERRA DOS SANTOS 2915702284				CPF/CNPJ 019.041.539/0001-17	Agência/Código do Cedente 1934/539636
Endereço do Beneficiário ELOI PORTELI,99--CIDADE LIDER/SAO PAULO				UF SP	CEP 08280250
Data do Documento 05/11/2018	Nº do Documento 115213	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 05/11/2018	Nosso Número 14000000000115213-6
Pagador CASA DE ISABEL				CPF/CNPJ 04.488.578/0001-90	
Endereço do Pagador R VALENTE DE NOVAIS,189,-ITAIM PAULISTA/SAO PAULO				UF SP	CEP 08120-420
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:


 06/11/18

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 08/11/2018	Valor do Documento R\$ 730,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	--



104-0

10495.39636 60000.100044 00011.521358 7 77020000073000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 08/11/2018
Beneficiário ELISANGELA BIZERRA DOS SANTOS 2915702284				CPF/CNPJ 019.041.539/0001-17	Agência/Código do Cedente 1934/539636
Data do Documento 05/11/2018	Nº do Documento 115213	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 05/11/2018	Nosso Número 14000000000115213-6
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor •	(=) Valor do Documento R\$ 730,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: CASA DE ISABEL R VALENTE DE NOVAIS,189,-ITAIM PAULISTA/SAO PAULO SACADOR/AVALISTA:					04.488.578/0001-90 SP 08120-420

Ficha de Compensação
Autenticação no verso





Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:22:24
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

===== CAIXA ECONOMICA FEDERAL =====

10495396366000010004400011521358777020000073000

BENEFICIARIO:

ELISANGELA BIZERRA DOS SANTOS 29157

NOME FANTASIA:

ELISANGELA BIZERRA DOS SANTOS 29157

CNPJ: 19.041.539/0001-17

PAGADOR:

CASA DE ISABEL

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 110.605
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2018
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO 730,00
VALOR COBRADO 730,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.D13.F67.C38.15A.2C1

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

INSTRUÇÕES:

CREASP: 5069616321

Nome: ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS

- A quitacao do titulo ocorrera somente apos a compensacao bancaria.

Deposito ou transferencia nao serao reconhecidos para quitacao do titulo.

Pagamento a menor nao sera considerado para quitacao do titulo.

Nao pagar apos o vencimento.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE PAGAMENTO Nº 001/2018
 NOME: Tyauio DATA: 3/11/18

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02802.723011 81409.540176 1 77150000008294

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS CPF/CNPJ: 369.785.118-70
 RUA: ISABEL MORALES DE OLIVEIRA MIRAGAIA 238, SAO PAULO -SP CEP:08161300

Sacador/Avalista	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
	28027230181409540	21/11/2018	82,94	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 CONSELHO REG DE ENGENHARIA E AGRONO DO E CPF/CNPJ: 60.985.017/0001-77
 AV BRIG FARIA LIMA 1059 9 ANDAR , SAO PAULO - SP CEP: 1452002

Agência/Código do Beneficiário
 3336-7 / 401783-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02802.723011 81409.540176 1 77150000008294

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
 CONSELHO REG DE ENGENHARIA E AGRONO DO E CPF/CNPJ: 60.985.017/0001-77

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
12/11/2018	28027230181409540	DS	N	12/11/2018
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
28027230181409540	17	R\$		

Data de Vencimento
 21/11/2018
 Agência/Código do Beneficiário
 3336-7 / 401783-8

Nosso-Número
 28027230181409540

(=) Valor do Documento
 82,94

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
 CREASP: 5069616321 Nome: ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS - A quitacao do titulo ocorrera somente apos a compensacao bancaria. Deposito ou transferencia nao serao reconhecidos para quitacao do titulo. Pagamento a menor nao sera considerado para quitacao do titulo. Nao pagar apos o vencimento.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS CPF/CNPJ: 369.785.118-70
 RUA: ISABEL MORALES DE OLIVEIRA MIRAGAIA 238,
 SAO PAULO-SP CEP:08161300

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

ART de Obra ou Serviço
28027230181409540

1. Responsável Técnico

ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS

Título Profissional: **Engenheira Civil**

Empresa Contratada:

RNP: **2614661333**

Registro: **5069616321-SP**

Registro:

2. Dados do Contrato

Contratante: **CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANCA E O ADOLESCENTE VITIMAS DE VIOLENCIA DOMESTICA E SITUACAO DE RISCO**

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

Nº:

Endereço: **Rua VALENTE DE NOVAIS**

189

Complemento:

Bairro: **ITAIM PAULISTA**

Cidade: **São Paulo**

UF: **SP**

CEP: **08120-420**

Contrato:

Celebrado em: **12/11/2018**

Vinculada à Art nº:

Valor: R\$ **300,00**

Tipo de Contratante: **Pessoa Juridica de Direito Privado**

Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Rua VALENTE DE NOVAIS**

Nº: **189**

Complemento:

Bairro: **ITAIM PAULISTA**

Cidade: **São Paulo**

UF: **SP**

CEP: **08120-420**

Data de Início: **12/11/2018**

Previsão de Término: **14/01/2019**

Coordenadas Geográficas:

Finalidade:

Código:

CPF/CNPJ:

4. Atividade Técnica

Execução	Quantidade	Unidade
1 Manutenção de Instalação e/ou de Manutenção de Sistemas de Utilização de Gases Inflamáveis	500,00000	metro quadrado

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

Através deste Laudo de Responsabilidade Técnica, atesto que a edificação acima descrita encontra-se em total atendimento às Leis e Normas vigentes quanto à sua segurança em relação às instalações e uso de gás, em especial às Leis 9.205/1996 e 10.296/1999 e suas alterações, bem como ao Decreto Estadual Nº 56.819 / 2011 e suas Instruções Técnicas.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

68 - SEESP - SINDICATO DOS ENGENHEIROS NO ESTADO DE SÃO PAULO - SEESP

8. Assinatura

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____ de _____ de _____
Local data

ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS - CPF: 369.785.118-70

Valor ART R\$ 82,94

Registrada em:

Valor Pago R\$

Nosso Numero: 28027230181409540 Versão do sistema

Impresso em: 12/11/2018 11:32:41

VALIDADE POR 10 DIAS COM O RECIBO DE PAGAMENTO



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D141143640569014
14/11/2018 11:49:2514/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:49:26
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280272301181409540176177150000008294

BENEFICIARIO:

CONSELHO R E A E S P - CREA-SP

NOME FANTASIA:

CONSELHO REG DE ENGENHARIA E AGRONO

CNPJ: 60.985.017/0001-77

PAGADOR:

ARIANE HERCILIO DUARTE SILVA SANTOS

CPF: 369.785.118-70

=====

NR. DOCUMENTO 111.402

NOSSO NUMERO 28027230181409540

CONVENIO 02802723

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2018

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2018

VALOR DO DOCUMENTO 82,94

VALOR COBRADO 82,94

=====

NR. AUTENTICACAO B.C97.329.D22.69D.354

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

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


23797.87209 98299.000004 04001.017906 1 77060000023000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/11/2018
Beneficiário C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D'AMIN, 283 - JARDIM DAS OLIVEIRAS 08122-190 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/10179-6
Data do Doc. 26/10/2018	Nº do documento 686	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/10/2018	Nosso número 09/82/990000004-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 230,00
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 VALENTE DE NOVAES N 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Recibo do Pagador
Sacador avalista: C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D MIN, 283 08122-190 - SAO PAULO - SP					

Autenticação Mecânica

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

23797.87209 98299.000004 04001.017906 1 77060000023000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/11/2018
Beneficiário C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D'AMIN, 283 - JARDIM DAS OLIVEIRAS 08122-190 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 07872/10179-6
Data do Doc. 26/10/2018	Nº do documento 686	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/10/2018	Nosso número 09/82/990000004-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 230,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** RUA VALENTE DE NOVAIS n 189 CEP:08120-420 TERMO DE COLABORACAO: 001/2018					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 VALENTE DE NOVAES N 189 - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					 Ficha de Compensação
Sacador avalista: C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D MIN, 283 08122-190 - SAO PAULO - SP					

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente 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.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENÇA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Deiane DATA: 07/12/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335071420832400058
07/12/2018 14:43:4507/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:43:46
406504065 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379787209982990000040400101790617706000023000

BENEFICIARIO:

C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME

NOME FANTASIA:

C NASCIMENTO GAS

CNPJ: 06.285.016/0001-74

SACADOR AVALISTA:

C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME

CNPJ: 06.285.016/0001-74

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MU

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 120.701

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2018

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

NR.AUTENTICACAO A.5DF.D75.C80.1B4.E2A

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

23797.80808 90000.000001 01003.967005 4 77030000057500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/11/2018
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA MI 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. 06/11/2018	Nº do documento 017	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2018	Nosso número 09/00/000000001-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 575,00
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: 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					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23797.80808 90000.000001 01003.967005 4 77030000057500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 09/11/2018
Beneficiário GIL & GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA MI 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. 06/11/2018	Nº do documento 017	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2018	Nosso número 09/00/000000001-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 575,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00 APOS 09.11.2018 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: 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					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

Ouvidoria

0800 727 9933

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME:

Dylane

DATA:

07/11/18

A336071445855954015
07/11/2018 14:50:56



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:50:57
406504065 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379780808900000000101003967005477030000057500

BENEFICIARIO:
GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMIT

NOME FANTASIA:
COLOR GIL SERVICOS
CNPJ: 03.319.687/0001-10

SACADOR AVALISTA:
CASA DE ISABEL C A A
CNPJ: 04.488.578/0001-90

PAGADOR:
CASA DE ISABEL C A A
CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	110.701
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO F.4F9.B30.AD8.EF8.506

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

DATA DE RECEBIMENTO
 11-11-18

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 000013240 FL. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3518 1173 0731 6500 0167 5500 2000 0132 4010 0013 2403
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135180783434817 14/11/2018 10:45:30
 CNPJ
 73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER
 ENDEREÇO
RUA VALENTE DE NOVAIS N , 189
 BAIRRO / DISTRITO
ITAIM PAULISTA
 MUNICÍPIO
SAO PAULO
 FONE / FAX
 +57(82)57322-1473
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 CNPJ / CPF
 04.488.578/0001-90
 DATA DA EMISSÃO
 14/11/2018
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/11/2018
 HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		718,37	
		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	718,37				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
2 - TERCEIROS
 FRETE POR CONTA
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	2,0000	1,5900	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0068321	BISC ADRIA MOUSSE LIMA0 150GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,4900	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432290	BISC ZABET RECH MOUS LIMA0 145G	19053100	060	5929	PCT	4,0000	2,0900	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	1,1900	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0436694	BISC ZABET RECH MOUS BLAC MOR 145G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,0900	0,00	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929	PCT	4,0000	2,9900	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0402750	BISC ADRIA TORTINHAS DUE C BR+FR.VM 160G	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0054843	BISC ADRIA TORTINHAS CHOC/BCO 160GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	2,2900	0,00	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UND	4,0000	4,2900	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0064279	REQUEIJAO VIGOR CREM TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929	CPO	3,0000	5,5900	0,00	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147231	(b)BISC VITARELLA CREAM CRACK 400GR	19053100	020	5929	PCT	3,0000	2,9900	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0393003	CHA LEO MAR/CIDR/CA BOA NOI.16G	21069090	060	5929	CXA	2,0000	7,9900	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134293	CHA MATE LEO 250GR	09030090	060	5929	CXA	1,0000	5,9900	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005425	BOLO PANCO ABACAXI 300GR	19052090	060	5929	PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005456	BOLO PANCO LARANJA 300GR	19052090	060	5929	PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
0192293	TORRADA ADRIA MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929	PCT	3,0000	1,9900	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
0614832	BISC TODDY WAFER CHOC PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0614849	BISC TODDY WAFER MOR.PCT 132GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,3900	0,00	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059090	060	5929	PCT	2,0000	4,7900	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0055635	PANETONE DA CASA FRUTAS KG	19052010	060	5929	UND	17,1330	10,8901	0,00	186,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0097802	PANET.TOMMY 400GR	19052010	000	5929	CXA	3,0000	8,3900	0,00	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0110778	CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5929	PCT	5,0000	9,8800	0,00	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ref.: (modelo: 2D ECF: 040 COO: 180158) RUA:VALENTE DE NOVAIS , 189. (b)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.
 (c)Base de Calculo Reduzida em 61.11% Conforme Decreto No. 40.228 Secao VI, Item IX.
 (g)Base de Calculo Reduzida em 41.67% Conforme Decreto No. 39.583 de 28/12/94. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido atraves do(s) cupom(ns) fiscal(is) DT: 14/11/2018 ECF:40 COO: 180158

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

1

Nº **000013240** FL. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 1173 0731 6500 0167 5500 2000 0132 4010 0013 2403

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

135180783434817 14/11/2018 10:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0167352	COB. GAROTO CHOC. AO LEITE 500GR	18063210	060	5929	UND	6,0000	29,5900	0,00	177,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002066	CREME DE LEITE NESTLE 300GR	04015029	060	5929	LTA	20,0000	5,2900	0,00	105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0404204	GRANULADO PTO E BCO DONA JURA 500GR	18069000	060	5929	PCT	2,0000	3,9900	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0637558	AROMA ARRIFANA RUM 30ML	33021000	000	5929	FCO	2,0000	1,9900	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000013241 FL. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 1173 0731 6500 0167 5500 2000 0132 4110 0013 2419

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

135180783454848 14/11/2018 10:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115


INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

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 LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0277341	FILTRO PAPEL MELITTA 103	48232099	060	5929	CXA	2,0000	3,3900	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0505406	PAPEL HIG. PALOMA NEUT. L16 P15	48181000	060	5929	PCT	4,0000	7,9900	0,00	31,96	0,00	0,00	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
0196161	COPO COPOSUL LEIT. 180ML 100UN	39241000	060	5929	PCT	25,0000	3,4900	0,00	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0630436	SACO LIXO EIMON 100LT 5UN	39232110	040	5929	PCT	4,0000	2,8900	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0125468	SACO LIXO NOVO JGG 30LTS 10UN	39232190	060	5929	PCT	4,0000	2,7900	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/11/2018
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0
Data do Doc. 14/11/2018	Nº do documento 132404142	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/11/2018	Nosso número 09/00/132404142-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.323,94
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23792.87408 90013.240412 42000.455008 1 77080000132394

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/11/2018
Beneficiário SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA CPF/CNPJ: 073.073.165/0001-67 R TIBURCIO DE SOUZA, 1114 - ITAIM PTA 08140-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 02874/4550-0
Data do Doc. 14/11/2018	Nº do documento 132404142	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/11/2018	Nosso número 09/00/132404142-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.323,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO0,02 APOS 14.11.2018 MULTA0,26					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

14/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:44:28
406504065 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001324041242000455008177080000132394

BENEFICIARIO:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

NOME FANTASIA:

SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTD

CNPJ: 73.073.165/0001-67

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A M

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	111.401
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,94
VALOR COBRADO	1.323,94
NR. AUTENTICACAO	4.336.2EC.482.BC0.678

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

SEDE

BAZAR ALAGOAS

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

Extrato N°: 10480

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 SED PAPEL SEDA	50,0000	UN X 0,300	15,00
002	FIT CET FITA DE CETIM	50,0000	MT X 0,400	20,00
003	TES GR TESOURA GR	1,0000	UN X 11,900	11,90
004	EVA EVA	5,0000	UN X 2,000	10,00
005	CAR MAD CARIMBO	1,0000	UN X 18,200	18,20
006	PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS	4753,0000	UN X 0,250	1.188,25
007	CLI PQ CLIPS PEQ	1,0000	CX X 2,500	2,50
008	SAC 4 FUR SACO 4 FUIROS A4	1,0000	UN X 0,150	0,15
009	EVA GLI EVA GLITER	2,0000	UN X 6,500	13,00
010	PIL AA PILHA	8,0000	UN X 1,000	8,00
011	PIS GR PISTOLA DE COLA	2,0000	UN X 15,900	31,80
012	CLI 500 CLIPS 500G	2,0000	CX X 11,500	23,00
013	CAN CANETA ESFEROGRAFICA	50,0000	UN X 1,000	50,00
014	GRA GRAMPEADOR	2,0000	UN X 14,900	29,80
015	BLC RAS BLOCÓ DE RASCUNHO	3,0000	UN X 2,700	8,10
016	COL BAS 40 COLA BASTAO 40G	4,0000	UN X 3,500	14,00
017	PAS 55 PASTA 55MM	3,0000	UN X 6,000	18,00
018	COL INS COLA INSTANTANEA	1,0000	UN X 6,500	6,50
019	MOU USB OPT MOUSE USB OPTICO	1,0000	UN X 9,900	9,90
020	BEX 7 BEXIGA 7 C/ 50	2,0000	PC X 8,500	17,00
021	PAP SUL COL PAPEL SULFITE COLOR	100	FLS 2,0000 PC X 7,800	15,60
022	TEC TECLADO	1,0000	UN X 27,900	27,90
023	PAP SUL PAPEL SULFITE C/ 5000	FLS 1,0000	CX X 229,000	229,00
024	PAS CAT PASTA CATALOGO	1,0000	UN X 9,000	9,00
025	PAP CEL PAPEL CELOFANE	23,0000	UN X 1,500	34,50
026	PAP CEL PAPEL CELOFANE	7,0000	UN X 2,500	17,50

TOTAL R\$

1.828,60
1.828,60

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

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom
(Conforme Lei Fed. 741/2012)

649,05

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

22/11/2018 09:22:20

3518 1103 6984 9800 0104 5900 0156 7620 1048 0649 5480



2018 - BANCO DO BRASIL - 11:27:37
4065 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2018
NR. DOCUMENTO	557.039.000.006.401
VALOR TOTAL	1.828,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO	3.912.335.6A6.347.5BE
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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

23797.80808 90000.000076 29003.967006 3 77240000057500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2018
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. 27/11/2018	Nº do documento 2783	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/00/000000729-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 575,00
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 90000.000076 29003.967006 3 77240000057500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2018
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. 27/11/2018	Nº do documento 2783	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/00/000000729-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 575,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00 APOS 30.11.2018 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					 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 8383Deficiente 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.

AMBULATORIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENÇA
TÍTULO DE PONENTE Nº 0011/2018
DATA 28/11/18

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336291331607841062
29/11/2018 14:02:48

29/11/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:02:49
406504065 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379780808900000007629003967006377240000057500
BENEFICIARIO:

GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMIT

NOME FANTASIA:

COLOR GIL SERVICOS

CNPJ: 03.319.687/0001-10

SACADOR AVALISTA:

CASA DE ISABEL C A A

CNPJ: 04.488.578/0001-90

PAGADOR:

CASA DE ISABEL C A A

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO	112.903
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2018
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2018
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR. AUTENTICACAO A.AE0.5B3.2F0.3E4.DEA

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.



Extratos - Poupança

G331071210463888018
07/12/2018 12:20:06

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo 328.360,74 C

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5
Período 01/11/2018 a 30/11/2018
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade CASA I C A M C EO ADOLESC

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/10/2018			Saldo anterior					199.099,20 C
01/11/2018	31/10/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.531		1.564,00 D	
01/11/2018	05/11/2018	5/10	737 Juros	4065-7			733,84 C	
07/11/2018	06/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.506		3.701,01 D	
08/11/2018	07/11/2018	7/11	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.507		153.357,21 C	
12/11/2018	09/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.509		11.189,31 D	
13/11/2018	12/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.512		31.950,37 D	
16/11/2018	14/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.514		1.406,88 D	
26/11/2018	23/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.523		1.973,91 D	
29/11/2018	28/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.528		392,87 D	
30/11/2018	29/11/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.529		123.310,55 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								177.701,35 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
	174.428,53	328.360,74				
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G331071210463888015
07/12/2018 12:18:47

Cliente - Conta atual

Agência 4065-7
 Conta corrente 18954-5 CASA DE ISABEL CENTRO DE
 Período do extrato 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.311.000.010.848	2.050,00 D	
				06/11 4311 10848-0 GABRIELA MAURE			
06/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.601	68,17 D	
				TERRA NETWORKS BRASIL SA			
06/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.602	353,82 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
06/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.603	353,82 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
06/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.604	145,20 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
06/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.605	730,00 D	
				ELISANGELA BIZERRA DOS SANTOS 29157022			
06/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.701,01 C	0,00 C
07/11/2018		4065	99015	870 Transferência recebida	554.065.000.012.565	153.932,21 C	
				07/11 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
07/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.701	575,00 D	
				GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA			
07/11/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	153.357,21 D	0,00 C
09/11/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.901	10.654,21 D	
				GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL			
09/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.902	234,05 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
09/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.903	108,03 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
09/11/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.904	193,02 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
09/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.189,31 C	0,00 C
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.060.293	1.359,76 D	
				12/11 1267 60293-0 DANIELLE ALINE			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.063.823	1.851,48 D	
				12/11 1267 63823-4 PATRICIA AMARO			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.029.746	4.443,96 D	
				12/11 1819 29746-1 MARIA DEJACIRA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	500,11 D	
				12/11 1819 49327-9 JESSICA SOUZA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.382	750,31 D	
				12/11 1819 49382-1 RENATA D DIAS			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.397	750,31 D	
				12/11 1819 49397-X SELMA BATISTA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.470	4.637,88 D	
				12/11 1819 49470-4 SONIA REGINA M			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.889	404,58 D	
				12/11 1819 49889-0 JORIELLE SILVA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.133	1.195,85 D	
				12/11 1819 50133-6 RAQUEL A SILVA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.282	750,31 D	
				12/11 1819 50282-0 VITORIA CAROLI			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	552.062.000.037.477	2.015,39 D	
				12/11 2062 37477-6 KELLY C SILVA			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.883	1.851,48 D	
				12/11 2180 53883-3 LUCIANA ALVES			
12/11/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.960	1.851,48 D	

Banco do Brasil

			12/11 2180 53960-0 CLAUDIRENE RIB			
12/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	1.851,48 D	
			12/11 2466 23616-0 DANILA DA SILV			
12/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	1.851,48 D	
			12/11 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA			
12/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	1.851,48 D	
			12/11 6535 39672-9 JAQUELINE P S			
12/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.038.879	1.589,02 D	
			12/11 6805 38879-3 ANNE KOTLAREVS			
12/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.882.000.050.532	1.851,48 D	
			12/11 6882 50532-3 LAODICEIA DO C			
12/11/2018	0000	13105	361 Pgto conta água	111.201	560,53 D	
			SABESP			
12/11/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.161.002.518.410	32,00 D	
			Tarifa referente a 12/11/2018			
12/11/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	31.950,37 C	0,00 C
14/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	111.401	1.323,94 D	
			SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA			
14/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	111.402	82,94 D	
			CONSELHO REG DE ENGENHARIA E A			
14/11/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.406,88 C	0,00 C
23/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.550.000.190.546	1.000,00 D	
			23/11 6550 190546-5 ALAN PATRICIO			
23/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.301	404,05 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -3208			
23/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.302	404,05 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -3208			
23/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.303	165,81 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -3208			
23/11/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.973,91 C	0,00 C
28/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	112.801	68,17 D	
			TERRA NETWORKS BRASIL SA			
28/11/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz	112.802	209,92 D	
			ELETROPAULO			
28/11/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	112.803	114,78 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
28/11/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	392,87 C	0,00 C
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.060.293	3.404,07 D	
			29/11 1267 60293-0 DANIELLE ALINE			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.063.823	3.432,51 D	
			29/11 1267 63823-4 PATRICIA AMARO			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.029.746	7.837,82 D	
			29/11 1819 29746-1 MARIA DEJACIRA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	1.429,43 D	
			29/11 1819 49327-9 JESSICA SOUZA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.382	1.842,32 D	
			29/11 1819 49382-1 RENATA D DIAS			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.397	1.842,32 D	
			29/11 1819 49397-X SELMA BATISTA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.470	8.092,42 D	
			29/11 1819 49470-4 SONIA REGINA M			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.889	1.499,38 D	
			29/11 1819 49889-0 JORIELLE SILVA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.133	3.369,85 D	
			29/11 1819 50133-6 RAQUEL A SILVA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.282	1.825,52 D	
			29/11 1819 50282-0 VITORIA CAROLI			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.821.000.064.247	3.500,00 D	
			29/11 1821 64247-9 ELI M MORAES 2			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.062.000.037.477	3.404,07 D	
			29/11 2062 37477-6 KELLY C SILVA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.883	3.404,07 D	
			29/11 2180 53883-3 LUCIANA ALVES			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.960	3.404,07 D	
			29/11 2180 53960-0 CLAUDIRENE RIB			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	3.432,51 D	

29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	553.333.000.005.339	1.564,00 D	
			29/11 2466 23616-0 DANILA DA SILV			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.447	6.720,00 D	
			29/11 3333 CALVO COM 00004488578000190			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.014.233	2.375,00 D	
			29/11 4065 12447-8 JOSE VALBERTO			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.311.000.010.848	900,00 D	
			29/11 4065 14233-6 HOSANAS ASSESS			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	3.397,37 D	
			29/11 4311 10848-0 GABRIELA MAURE			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	2.000,00 D	
			29/11 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	3.404,07 D	
			29/11 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.038.879	4.640,22 D	
			29/11 6535 39672-9 JAQUELINE P S			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.882.000.050.532	3.432,51 D	
			29/11 6805 38879-3 ANNE KOTLAREVS			
29/11/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	557.039.000.006.401	1.828,60 D	
			29/11 7039 6401-7 SERGIO ICHIKAW			
29/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	112.901	90,00 D	
			ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME			
29/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	112.902	700,00 D	
			EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME			
29/11/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	112.903	575,00 D	
			GIL GIL SERVICOS E COMERCIO LIMITADA			
29/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.904	8.220,65 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
29/11/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	112.905	25.683,48 D	
			GPS- Ident.: 4488578000190 - 11/2018			
29/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.906	718,13 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -8301			
29/11/2018	0000	13105	375 Impostos	112.907	5.341,16 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -0561			
29/11/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	123.310,55 C	0,00 C
30/11/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA