



**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, 15 de Janeiro de 2019.

OFÍCIO: 0024/2019

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 01/12/2018 à 31/12/2018.

Anexo I ao X

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

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

Aproveito a oportunidade para manifestar nosso carinho e admiração.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Atenciosamente,

Andreia de Matos Souza Lima

Presidente

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

RG nº [REDACTED]

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/12/2018 à 31/12/2018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		SALDOS	
Recursos Recebidos		Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ 0,00
Resultado de Aplicação Financeira	R\$ 153.932,21	Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 124.524,13
Saldos não utilizados e recolhidos	R\$ 0,00	SALDO NÃO UTILIZADO	
TOTAL	R\$ 154.592,37	DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 153.932,21
		PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 16.176,43
		SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 0,00
RESUMO			
Pessoal e Reflexo	R\$ 154.098,04	Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 2.343,27	Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 159.709,57
Medicamento		Total de Receitas	R\$ 153.932,21
Serviços de Terceiros	R\$ 31.339,21	Total de Despesas	R\$ 189.777,81
Manutenção	R\$ 960,00	TOTAL	R\$ 124.524,13
Reformas		SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	
Material Permanente e Equipamento			
Despesas Diversas de Custeio			
Outras Despesas de Custeio	R\$1.037,29		
TOTAL	R\$ 189.777,81		

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

São Paulo, 15 de Janeiro de 2.019.

Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

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



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL						
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2						
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/12/2018 à 31/12/2018						
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						
Dezembro	R\$ 159.709,57	R\$ 189.777,81	R\$ 153.932,21	R\$ 660,16	R\$0,00	R\$ 124.524,13
TOTAL	R\$ 159.709,57	R\$ 189.777,81	R\$ 153.932,21	R\$ 660,16	R\$0,00	R\$ 124.524,13

São Paulo, 15 de Janeiro de 2019.

Andréa de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL	
CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2	
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/12/2018 à 31/12/2018	
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, 15 de Janeiro de 2019	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 2015.0.309.960-2									
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/12/2018 à 31/12/2018									
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	1/12/2018		Pessoal e Reflexo	Vale Transporte		R\$ 144,00			
2	5/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 177,12			
3	5/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 153,45			
4	5/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 102,41			
5	7/12/2018	106	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 900,00			
6	11/12/2018		Serviços de Terceiros	Gouveia Serv. Adm. E Cobrança Ext. LTDA		R\$ 0,654,21			
7	12/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 21,625,88			
8	14/12/2018	13510	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 596,61			
9	14/12/2018	13509	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 302,87			
10	14/12/2018	13511	Material de Consumo	Supermercado Tibúrcio de Souza LTDA		R\$ 100,39			
11	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 22,114,28			
12	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 4,018,41			
13	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 618,90			
14	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
15	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 353,82			
16	18/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 145,20			
17	26/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 25,746,76			
18	26/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 6,234,89			
19	26/12/2018	108	Serviços de Terceiros	Jose Valberto Lopes Pires - ME		R\$ 6,720,00			
20	26/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 5,349,04			
21	26/12/2018	09	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 3,500,00			
22	26/12/2018		Pessoal e Reflexo	Calvo Com. Imp. Exp. Ltda		R\$ 1,564,00			
23	26/12/2018	10830	Material de Consumo	Sergio Ichikawa Bazar ME		R\$ 1,343,40			
24	26/12/2018	31	Serviços de Terceiros	Alan Patrio da Silva		R\$ 1,000,00			
25	26/12/2018	77	Serviços de Terceiros	Gabriela M. Prado		R\$ 900,00			
26	26/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 719,91			
27	26/12/2018	1316	Serviços de Terceiros	Eq. Master Informatica Ltda ME		R\$ 700,00			
28	28/12/2018		Pessoal e Reflexo	Encargos Trabalhistas		R\$ 63,109,13			
29	28/12/2018	4665	Serviços de Terceiros	Hosanas Ass. e Consultoria Contabil Ltda- ME		R\$ 2,375,00			
30	28/12/2018	20	Serviços de Terceiros	Danila da Silva Souza		R\$ 2,000,00			
31	28/12/2018		Manutenção	Cremesp		R\$ 885,00			
32	28/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Eletrópaulo		R\$ 229,66			
33	28/12/2018		Outras Despesas de Custeio	Telefônica		R\$ 116,65			
34	28/12/2018	720	Manutenção	C Picoli Nascimento Gas ME		R\$ 75,00			
35	10/12/2019	10	Serviços de Terceiros	Eli Mendes de Moraes		R\$ 2,500,00			
36	10/12/2019		Outras Despesas de Custeio	Sabesp		R\$ 238,00			
37	10/12/2019		Serviços de Terceiros	Ademir Freitas Moreira - ME		R\$ 90,00			
38			TOTAL			R\$ 189,777,81			
São Paulo, 15 de Janeiro de 2018.				Andria de Matos Souza Lima PRESIDENTE DA CASA DE ISABEL					
				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:- 01/12/2018 a 31/12/2018.											
ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL											
ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO		COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES		
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR		DATA	
1											
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, 15 de Janeiro de 2019.				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]



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO: CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.360-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/12/2018 à 31/12/2018.

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL POR UNIDADE

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

São Paulo, 15 de Janeiro de 2019.

Andréia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL TÉCNICA INSERÇÃO

Andréia de Matos Souza Lima
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE



CONVENIO N° 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA: - 01/12/2018 à 31/12/2018

ANEXO VII - QUADRO DE NUMERO DE PESSOAL

[illegible]

* Vinculo

I - Instituição P - Prefeitura C - Prefeitura + Instituição

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL
RG nº 40.698.356-3



PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL

CONVENIO Nº 2015.0.309.560-2

MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/12/2018 À 31/12/2018

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\$ 4.512,05	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 3.933,77	R\$ 1.588,04	R\$ 1.146,34	R\$ 9.646,91	R\$ 10.070,00			
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\$ 825,00										
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\$ 10.808,38	R\$ 6.291,82	R\$ 6.291,82	R\$ 6.291,82	R\$ 3.118,68	R\$ 2.439,64	R\$15.333,26	R\$15.983,69			
São Paulo, 15 de Janeiro de 2.019.											COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Andreia de Matos Souza Lima

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

Andreia de Matos Souza Lima
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA

PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE ISABEL

RG nº



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

2019.  Andreia de Matos Souza Lima
RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

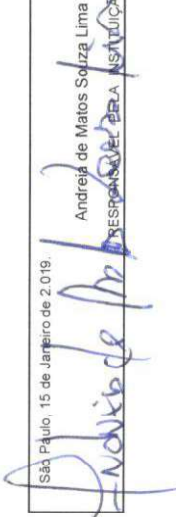
ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O.S.S. CASA DE SABEL



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - CASA DE ISABEL

INSTITUIÇÃO : CASA DE ISABEL
CONVENIO Nº2015.0.309.560-2
MÊS DE REFERÊNCIA:- 01/12/2018 À 31/12/2018.
ANEXO IX - NUMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

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

São Paulo, 15 de Janeiro de 2019.	
 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



Extratos - Poupança

G332071050471049094
07/01/2019 11:06:0251 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 118.536,98 C

Agência / Conta 4065-7 / 18954-5
 Período 01/12/2018 a 31/12/2018
 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
30/11/2018			Saldo anterior					177.701,35 C
04/12/2018	05/12/2018	5/11	737 Juros	4065-7			660,16 C	
06/12/2018	05/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.505		3.932,98 D	
07/12/2018	06/12/2018	6/12	880 Aplicacao Automatica Poupanca	4065-7	9.406.506		153.932,21 C	
10/12/2018	07/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.507		1.130,00 D	
11/12/2018	10/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.510		3.868,74 D	
12/12/2018	11/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.511		11.177,13 D	
13/12/2018	12/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.512		21.625,88 D	
17/12/2018	14/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.514		999,87 D	
19/12/2018	18/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.518		27.604,43 D	
20/12/2018	19/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.519		19.144,00 D	
27/12/2018	26/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.526		55.778,00 D	
31/12/2018	28/12/2018		248 Resgate Automático	4065-7	9.406.528		68.934,44 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								118.098,25 C

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G332071050471049090
07/01/2019 11:04:07

Cliente - Conta atual

Agência 4065-7
Conta corrente 18954-5 CASA DE ISABEL CENTRO DE
Período do extrato 12 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.821.000.064.247	2.500,00 D	
				05/12 1821 64247-9 ELI M MORAES 2			
05/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	556.550.000.190.546	1.000,00 D	
				05/12 6550 190546-5 ALAN PATRICIO			
05/12/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.501	177,12 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
05/12/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.502	102,41 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
05/12/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.503	153,45 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
05/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.932,98 C	0,00 C
06/12/2018		4065	99015	870 Transferência recebida	554.065.000.012.565	153.932,21 C	
				06/12 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
06/12/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	153.932,21 D	0,00 C
07/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.447	900,00 D	
				07/12 4065 12447-8 JOSE VALBERTO			
07/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	120.701	230,00 D	
				C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME			
07/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.130,00 C	0,00 C
10/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	121.001	1.918,37 D	
				GPS- Ident.: 8592058500550 - 12/2018			
10/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	121.002	1.918,37 D	
				GPS- Ident.: 8477403300549 - 12/2018			
10/12/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.441.000.082.717	32,00 D	
				Tarifa referente a 10/12/2018			
10/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.868,74 C	0,00 C
11/12/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	121.101	10.654,21 D	
				GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL			
11/12/2018		0000	13105	361 Pcto conta água	121.102	522,92 D	
				SABESP			
11/12/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.177,13 C	0,00 C
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.060.293	1.072,18 D	
				12/12 1267 60293-0 DANIELLE ALINE			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.063.823	1.333,04 D	
				12/12 1267 63823-4 PATRICIA AMARO			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.029.746	2.471,03 D	
				12/12 1819 29746-1 MARIA DEJACIRA			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	420,08 D	
				12/12 1819 49327-9 JESSICA SOUZA			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.382	630,26 D	
				12/12 1819 49382-1 RENATA D DIAS			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.397	630,26 D	
				12/12 1819 49397-X SELMA BATISTA			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.470	2.506,14 D	
				12/12 1819 49470-4 SONIA REGINA M			
12/12/2018		4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.889	339,83 D	
				12/12 1819 49889-0 JORIELLE SILVA			

12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.133	960,16 D	
			12/12 1819 50133-6 RAQUEL A SILVA			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.282	630,26 D	
			12/12 1819 50282-0 VITORIA CAROLI			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.062.000.037.477	1.388,68 D	
			12/12 2062 37477-6 KELLY C SILVA			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.883	1.304,61 D	
			12/12 2180 53883-3 LUCIANA ALVES			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.960	1.304,61 D	
			12/12 2180 53960-0 CLAUDIRENE RIB			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	1.333,04 D	
			12/12 2466 23616-0 DANILA DA SILV			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	1.304,61 D	
			12/12 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	1.304,61 D	
			12/12 6535 39672-9 JAQUELINE P S			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.038.879	1.359,44 D	
			12/12 6805 38879-3 ANNE KOTLAREVS			
12/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.882.000.050.532	1.333,04 D	
			12/12 6892 50532-3 LAODICEIA DO C			
12/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	21.625,88 C	0,00 C
14/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	121.401	999,87 D	
			SUPER MERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA			
14/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	999,87 C	0,00 C
18/12/2018	0000	13105	375 Impostos	121.801	4.018,41 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -0561			
18/12/2018	0000	13105	375 Impostos	121.802	618,90 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -8301			
18/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	121.803	22.114,28 D	
			GPS- Ident.: 4488578000190 - 13/2018			
18/12/2018	0000	13105	375 Impostos	121.804	353,82 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/12/2018	0000	13105	375 Impostos	121.805	353,82 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/12/2018	0000	13105	375 Impostos	121.806	145,20 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	27.604,43 C	0,00 C
19/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.565	19.144,00 D	
			19/12 4065 12565-2 CASA DE ISABEL			
19/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	19.144,00 C	0,00 C
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.821.000.064.247	3.500,00 D	
			26/12 1821 64247-9 ELI M MORAES 2			
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	553.333.000.005.339	1.564,00 D	
			26/12 3333 CALVO COM 00004488578000190			
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.012.447	6.720,00 D	
			26/12 4065 12447-8 JOSE VALBERTO			
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.311.000.010.848	900,00 D	
			26/12 4311 10848-0 GABRIELA MAURE			
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.550.000.190.546	1.000,00 D	
			26/12 6550 190546-5 ALAN PATRICIO			
26/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	557.039.000.006.401	1.343,40 D	
			26/12 7039 6401-7 SERGIO ICHIKAW			
26/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.601	700,00 D	
			EQUIP MASTER INFORMATICA LTDA ME			
26/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.602	5.349,04 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -0561			
26/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.603	719,91 D	
			DARF - 04.488.578/0001-90 -8301			
26/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	122.604	25.746,76 D	

GPS- Ident.: 4488578000190 - 12/2018					
26/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.605	8.234,89 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
26/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	55.778,00 C 0,00 C
28/12/2018	7842	10930	729 Transferência recebida	11.819.000.049.327	1.499,38 C
			28/12 1819 49327-0 JESSICA SOUZA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.060.293	3.404,07 D
			28/12 1267 60293-0 DANIELLE ALINE		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.267.000.063.823	3.432,51 D
			28/12 1267 63823-4 PATRICIA AMARO		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.029.746	7.837,82 D
			28/12 1819 29746-1 MARIA DEJACIRA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	1.499,38 D
			28/12 1819 49327-9 JESSICA SOUZA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.327	1.539,81 D
			28/12 1819 49327-9 JESSICA SOUZA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.382	1.842,32 D
			28/12 1819 49382-1 RENATA D DIAS		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.397	1.842,32 D
			28/12 1819 49397-X SELMA BATISTA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.470	8.092,42 D
			28/12 1819 49470-4 SONIA REGINA M		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.049.889	1.499,38 D
			28/12 1819 49889-0 JORIELLE SILVA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.133	3.404,07 D
			28/12 1819 50133-6 RAQUEL A SILVA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	551.819.000.050.282	1.832,82 D
			28/12 1819 50282-0 VITORIA CAROLI		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.062.000.037.477	3.404,07 D
			28/12 2062 37477-6 KELLY C SILVA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.883	3.404,07 D
			28/12 2180 53883-3 LUCIANA ALVES		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.180.000.053.960	3.404,07 D
			28/12 2180 53960-0 CLAUDIRENE RIB		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	2.000,00 D
			28/12 2466 23616-0 DANILA DA SILV		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	552.466.000.023.616	3.432,51 D
			28/12 2466 23616-0 DANILA DA SILV		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	554.065.000.014.233	2.375,00 D
			28/12 4065 14233-6 HOSANAS ASSESS		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.021.455	3.404,07 D
			28/12 6535 21455-8 PATRICIA ANDRA		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.535.000.039.672	3.404,07 D
			28/12 6535 35672-9 JAQUELINE P S		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.805.000.038.879	4.640,22 D
			28/12 6805 38879-3 ANNE KOTLAREVS		
28/12/2018	4065	99015	470 Transferência enviada	556.882.000.050.532	3.432,51 D
			28/12 6882 50532-3 LAODICEIA DO C		
28/12/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	122.801	116,65 D
			TELECOMUNICACOES DE		
28/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.802	885,00 D
			CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTAD		
28/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.803	75,00 D
			C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME		
28/12/2018	0000	13105	362 Pagamento conta luz	122.804	229,66 D
			ELETROPAULO		
28/12/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	68.934,44 C 0,00 C
31/12/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

"CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL"

Os signatários deste Instrumento, de um lado:

LOCADORES:

CLÁUSULA PRIMEIRA: JECLEANO SILVA DOS SANTOS, Brasileiro, Comerciante, Casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 27.061.672-X/SSP-SP, e do CPF nº 587.705.694-87; **EVANI RODRIGUES MARQUES SANTOS**, Brasileira, Recepcionista, Casada, portadora da Cédula de Identidade RG nº 20.014.466-2/SSP-SP, e do CPF nº 143.857.898-94, e a Sra. **PAULA MARQUES SANTOS**, Brasileira, Solteira, Maior, Professora, portadora da Cédula de Identidade RG nº 36.458.099-9/SSP-SP, e do CPF nº 388.927-248-78, domiciliados na Rua Monte Camberela, 444-B, CEP: 08110-260, Itaim Paulista, São Paulo/SP.

e, do outro

LOCATÁRIA:

CLÁUSULA SEGUNDA: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO Á MULHER, Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE, VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO, inscrita no CNPJ sob nº 04.488.578/0001-90, estabelecida na Rua Professor Zeferino Ferraz, 486, CEP: 08120-380, Itaim Paulista, São Paulo/SP, neste ato representado por seu presidente o Sr. **ISABEL BARBOSA DOS SANTOS**, Brasileiro, Viúvo, Professor, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.288.566-1/SSP-SP, e do CPF nº 010.901.568-12, com domicílio no endereço supramencionado.

As partes supra, têm entre si, justo e contratado o seguinte, que mutuamente convencionam, outorgam e aceitam a saber:

CLÁUSULA TERCEIRA: Os primeiros acima nomeado, aqui designados **Locadores**, declaram que são proprietário dos imóveis situado na **Rua Valente de Novaes, 189, lote 21 e 22 da quadra 18, CEP: 08120-420, Itaim Paulista, São Paulo/SP**, e que loca ao segundo, aqui designado "**Locatário**", imóvel este constituído por uma **RESIDÊNCIA**, que tem pôr finalidade a locação exclusivamente para **FINS COMERCIAIS DE UMA ASSOCIAÇÃO**, sendo vedado o uso para outros fins, sob pena do presente ser rescindido de pleno direito.

- Cadastro na ELETROPAULO ligação nova.
- Cadastrado na SABESP sob o RGI. nº 01496324/87 (Lançado pela rua Mandaguaçu, 185).
- Cadastrado na Prefeitura sob contribuinte nº 134.198.0054-0 (unificado).

CLÁUSULA QUARTA: A presente locação terá a duração de:

36 (trinta e seis) meses com início em 01/03/2016 e término em 01/03/2019 e terá validade durante o prazo supra citado, devendo o **Locatário** restituir o imóvel,

PORTAL IMÓVEIS

Negócios Imobiliários e Advocacia
Creci nº 68.972

incontinentemente, ao seu final, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extra-judicial.

CLÁUSULA QUINTA: O valor do aluguel ora pactuado é de:

R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), para pagamento todo dia 1º (primeiro), de cada mês, sendo que após esse vencimento, implicará numa multa de mora de 10% (dez por cento) sobre o valor do aluguel, mais juros a razão de 1,0% (um por cento) ao mês e correção pro-rata pelo IGPM/FGV.

Parágrafo Primeiro: Os pagamentos dos alugueres deverão ser efetuados obrigatoriamente à Administradora Gouveia Serviços Administrativos e Cobrança Extrajudicial Ltda., através de boleto bancário, impreterivelmente, até o seu vencimento, onde será cobrada uma taxa de cobrança bancária, o qual o locatário declara estar ciente e de acordo. O não recebimento do boleto não será motivo de atraso no pagamento do aluguel, neste acaso, o locatário deverá dirigir-se à administradora para pagar o aluguel ou solicitar a 2ª via do boleto.

Parágrafo Segundo: Os pagamentos não efetuados até 10 (dez) dias da data de vencimento serão automaticamente remetidos para o Departamento Jurídico, que irá realizar a cobrança do aluguel e seus acréscimos, incidindo, ainda, sobre o total apurado 10% (dez por cento) em caso de âmbito administrativo ou de 20% (vinte por cento) em caso de âmbito judicial, a título de honorários advocatícios.

CLÁUSULA SEXTA: O valor do aluguel terá reajustes ANUAIS, pelo IGPM/FGV ou, em caso de extinção deste, pelo IPC/FIPE.

CLÁUSULA SÉTIMA: Os consumos de água, luz e o pagamento do Carne do IPTU serão de inteira responsabilidade do locatário, assim como todos os encargos de Condomínio (se houver) que incidam ou venham a incidir sobre o imóvel, conservação, seguro, taxas e outros decorrentes de Lei, e suas respectivas majorações, ficam a cargo do Locatário, inclusive infrações impostas pela municipalidade decorrente de uso indevido e ou obras no imóvel.

Parágrafo Único: O Locatário se obriga solicitar a religação ou, se for o caso, transferir para seu nome a conta de energia elétrica junto a Cia Eletropaulo e a conta de água junto a Cia Sabesp, arcando com as taxas pertinentes, devendo ainda apresentar a administradora o protocolo de transferência ou religação juntamente com o contrato de locação, com as firmas reconhecidas, ficando condicionada a entrega das chaves do imóvel locado à apresentação dos referidos protocolos de transferência ou religação, bem como, fica o locatário obrigado a solicitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica e de água quando da desocupação.

Paulo
10/11

do imóvel, isentando a administradora e o locador de quaisquer responsabilidades, sem exceção.

Parágrafo Segundo: O **Locatário** deverá apresentar trimestralmente na sede da administradora as contas de luz, água e outras taxas obrigatórias, devidamente quitadas.

CLÁUSULA OITAVA: Não é permitida a transferência deste Contrato, nem a sublocação, cessão ou empréstimo total ou parcial do imóvel, sem prévio consentimento por escrito dos **Locadores**. Igualmente não é permitido fazer modificações ou transformações no imóvel, sem autorização por escrito dos **Locadores**.

CLÁUSULA NONA: O **Locatário** salvo as obras que importem na segurança do imóvel, obriga-se pôr todas as outras, devendo trazer o imóvel locado em boas condições de higiene e limpeza com os aparelhos sanitários e de iluminação, pinturas, telhados, vidraças, mármore, fechos, torneiras, pias, banheiros, ralos e demais acessórios em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assim restituí-los quando findo ou rescindido este Contrato, renunciando expressamente o direito à retenção ou indenização pôr quaisquer benfeitorias, melhorias e construções ainda que necessárias, as quais ficarão desde logo incorporadas ao imóvel.

CLÁUSULA DÉCIMA: O **Locatário** desde já faculta aos **Locadores** ou seus representantes legais examinar ou vistoriar o imóvel locado marcando antecipadamente dia e horário;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Nas ações oriundas do presente contrato, poderá a citação, intimação ou notificação das partes, ser realizada na forma preconizada pelo Inciso IV do artigo 58, da Lei nº 8.245/91.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Fica estipulada a multa equivalente à 03 (três) alugueres vigentes à época da infração, na qual incorrerá a parte que infringir quaisquer Cláusulas deste Contrato, com a faculdade para a parte inocente de poder considerar, simultaneamente, rescindida a locação, independentemente de qualquer formalidade;

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA Fica o **Locatário** ciente que, lhe é vedado qualquer modificações no que diz respeito a estrutura do imóvel, a Administradora deverá ser comunicada. Devendo ainda pintar o imóvel pelo menos uma vez por ano e devolvê-lo pintado ao locador.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: No ato de entrega das chaves, será elaborado um laudo de vistoria, realçando e detalhando o estado em que se encontra o imóvel, para efeitos das **CLÁUSULAS OITAVA** e **DÉCIMA TERCEIRA**, relatório esse que fará parte integrante deste contrato.

responsabilizando totalmente por quaisquer penalidades, inclusive com relação a barulhos noturnos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O locatário declara expressamente haver vistoriado o imóvel e ter pleno conhecimento da regularidade da construção e do Zoneamento Municipal onde o mesmo está localizado, não sendo de responsabilidade dos Locadores o ramo de atividade a ser explorado no imóvel, bem como quaisquer prejuízos advindos da não conformidade da atividade a ser desenvolvida no local.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A presente locação esta desprovida de qualquer das garantias prevista no artigo 37 da Lei do Inquilinato.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Na alteração e/ou inclusão de sócios, o Locatário deverá apresentar á Administradora, o Contrato Social ou documento equivalente, e suas alterações devidamente registradas junto aos órgãos competentes.

Assim, pôr estarem justos e contratados, assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas em,

São Paulo, 01 de Abril de 2016.

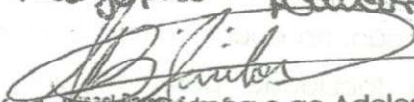
João André de Araújo Neto
Locador

Lucimar de Sousa Araújo
Locadora



Casa de Isabel Centro de Apoio à Mulher, à Criança e ao Adolescente, Vítimas de Violência Doméstica e Situação de Risco.
p/ Isael Barbosa dos Santos
Locatário


Roberto Diegues
Testemunha


Isac Avelino Vieira de Gouveia
Testemunha

ANUIDADE 2019

Prezado(a) Doutor(a),

Encaminhamos boleto da **Pessoa Jurídica** no valor de **R\$ 885.00** referente à **anuidade R\$ 750.00 e R\$ 135.00 da taxa de renovação de certificado/2019** para recolhimento até **31/01/2019**.

Para opções de pagamento parcelado, somente através do nosso site: www.cremesp.org.br no link serviços às empresas – emissão de boletos, conforme descrições a seguir:

- **Parcelamento:** Valor integral em 5 parcelas, mediante recolhimento até **31/01/2019** da **1ª parcela mais taxa de renovação de certificado/2019**.

Este boleto não quita débitos anteriores.

Ao receber, caso já tenha efetuado o pagamento da anuidade de 2019, favor desconsiderar esta cobrança.

SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

A anuidade é tributo federal definido pela Lei nº 12.514/11. A cobrança se faz necessária sob pena de caracterizar renúncia fiscal.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyana DATA 26/12/18



Este símbolo indica que o papel utilizado neste impresso foi produzido com madeira de florestas certificadas e outras fontes controladas.

 **Santander** | **033-7**

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA EST. S. PAULO - CNPJ: 63.106.843/0001-97 RUA FREI CANECA, 1282 - CONSOLAÇÃO - SEÇÃO DE CADASTRO - CEP: 01307-002 - SAO PAULO - SP		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0250 / 7851120	(=) VALOR DO DOCUMENTO 885,00
VENCIMENTO 31/01/2019	NOSSO NÚMERO / CÓDIGO DOCUMENTO 119949571001-7	NÚMERO DO DOCUMENTO 949571	(=) VALOR COBRADO
CASA DE ISABEL CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 R PRF ZEGERINO FERRAZ 486 ITAIM PAULISTA 08120-380 SAO PAULO SP		Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	

DESTAQUE AQUI

 **Santander** | **033-7**

03399.78512 12011.994956 71001.701011 4 77860000088500

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO 31/01/2019	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						
BENEFICIÁRIO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA EST. S. PAULO - CNPJ: 63.106.843/0001-97 RUA FREI CANECA, 1282 - CONSOLAÇÃO - SEÇÃO DE CADASTRO - CEP: 01307-002 - SAO PAULO - SP					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0250 / 7851120	
DATA DO DOCUMENTO 11/12/2018	NÚMERO DO DOCUMENTO 949571	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DE PROCESSAMENTO 12/12/2018	NOSSO NÚMERO / CÓDIGO DOCUMENTO 119949571001-7	
CARTEIRA RCR	ESPECIE R\$	QUANTIDADE DA MOEDA X	VALOR DA MOEDA X	(=) VALOR DO DOCUMENTO 885,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) ANUIDADE 2019 BOLETO REFERENTE A ANUIDADE + TAXA DE RENOVACÃO DE CERTIFICADO/2019, PARA PAGAMENTO ATÉ 31/01/2019. SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+/-) MORA / MULTA	
					(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR CASA DE ISABEL - CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 R PRF ZEGERINO FERRAZ 486 ITAIM PAULISTA 08120-380 SAO PAULO SP	25.455
--	---------------

PAGADOR / AVALISTA	CÓDIGO DE BAIXA
--------------------	-----------------

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



3/12/2018 10:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:07:59
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785121201199495671001701011477860000088500

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

CASA DE ISABEL

CNPJ: 04.488.578/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO 122.802

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 885,00

VALOR COBRADO 885,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.648.93C.9A5.835.6D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

28/12/2018 09:48:27

JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

28/12/2018 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

Recebemos de C PICCOLI NASCIMENTO GAS — ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 720
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C PICCOLI NASCIMENTO GAS — ME

Rua Antonio D'amin 283 - Jd Das Oliveiras - Sao Paulo - SP
Fone: 1125673617 - CEP: 08122-190

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 720
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1206 2850 1600 0174 5500 1000 0007 2010 0000 1232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE, ADQUIRIDOS O

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180892847783 21/12/2018 10:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116867542110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.285.016/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
04.488.578/0001-90

DATA DA EMISSÃO
21/12/2018

ENDEREÇO
Rua Valente de Novais, 189

BAIRRO / DISTRITO
Itaim Paulista

CEP
08120-420

DATA DA SAÍDA
21/12/2018

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SP

TELEFONE / FAX
1135782573

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:52:10

FATURA

Número : 123
Valor Original : R\$75,00
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$75,00

PAGAMENTO À VISTA

DUPLICATAS

001
10/01/2019
75,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	75,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	75,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL C PICCOLI NASCIMENTO GAS — ME	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.285.016/0001-74
ENDEREÇO Rua Antonio D'amin	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116867542110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01	ONU 1075 GAS (ES) DE PRETOLEO LIQUEFEITO(S), 2,1, GLP/GLP 13 KGS Código ANP: 210203001 Descrição ANP: GLP pGLn: 0.0000 pGLP: 0.0000 pGNI: 0.0000 vPart: 0.00 UF:	27111910	0400	5656	KG	1,000	75,00	0,00	75,00			0,00		0,00

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 26/12/18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RUA VALENTE DE NOVAIS n°189 CEP: 0812-420 TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018"DOCUMENTO EMITIDO
POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI."

RESERVADO AO FISCO

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

23797.87209 98355.000005 10001.017903 3 77650000007500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/01/2019	
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. 21/12/2018	Nº do documento 720	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/12/2018	Nosso número 09/83/550000010-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(<=) Valor do documento 75,00	
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						
Sacador avalista: C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D MIN, 283 08122-190 - SAO PAULO - SP						

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

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

23797.87209 98355.000005 10001.017903 3 77650000007500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/01/2019	
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. 21/12/2018	Nº do documento 720	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/12/2018	Nosso número 09/83/550000010-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(<=) Valor do documento 75,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * RUA VALENTE DE NOVAIS n 189 CEP:08120-420 TERMO DE COLABORACAO 011/2018					(-) 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						
Sacador avalista: C PICCOLI NASCIMENTO GAS ME CPF/CNPJ: 006.285.016/0001-74 RUA ANTONIO D MIN, 283 08122-190 - 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 ConoscoOuvidoria **0800 727 9933**

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

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

NOME:

*Dejane*DATA: **26/12/18**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:07:59
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797872099835500000510001017903377650000007500

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 122.803

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR. AUTENTICACAO 5.B84.C72.4F3.D8B.6FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

28/12/2018 09:49:05

28/12/2018 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013511 SÉRIE 002
EMISSION: 14/12/2018 - DEST. / REM.: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER - VALOR TOTAL: R\$ 100,39		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA RUA TIBURCIO DE SOUZA - A. 1114 - A - ITAIM PAULISTA - CEP:08140-000 - SAO PAULO - SP TEL: (11)4810-8677		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013511 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3518 1273 0731 6500 0167 5500 2000 0135 1110 0013 5117 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-PESSOA FISICA E JURIDICA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180872688523 14/12/2018 11:46:39		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113916240115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 73.073.165/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				CNPJ / CPF 04.488.578/0001-90	DATA DA EMISSÃO 14/12/2018
ENDEREÇO RUA VALENTE DE NOVAIS N , 189				BAIRRO / DISTRITO ITAIM PAULISTA	CEP 08120-420
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE / FAX +57(82)57322-1473		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,39	
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	100,39

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0450737	BISC NESTLE PASSAT.CHOC.130G	19053100	060	5405	PCT	2,0000	1,1900	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0432290	BISC ZABET RECH.MOUS LIMAO 145G	19053100	060	5405	PCT	4,0000	2,1900	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0126243	AGUA DE COCO KERO-COCO 1LT	20098921	060	5405	CXA	5,0000	7,9900	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0110778	CAFE PILAO VACUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5405	PCT	4,0000	9,8800	0,00	39,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0021104	(h)MARGARINA QUALY S/SAL 500GR	15171000	060	5405	UND	2,0000	4,8900	0,00	9,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

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

NF-e
Nº 000013509
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000013509 FL. 1 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3518 1273 0731 6500 0167 5500 2000 0135 0910 0013 5097

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180872589497 14/12/2018 11:25:11

CNPJ

73.073.165/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N. 189

MUNICÍPIO

SAO PAULO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

302,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

302,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

2 - TERCEIROS

MUNICÍPIO

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0010719	(h)ACUCAR A ALEGRE FDO 10KG	17019900	060	5929 FDO	1,0000	19,9000	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147262	(b)BISC VITARELLA MAIZENA 400GR	19053100	020	5929 PCT	6,0000	3,9900	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0147231	(b)BISC VITARELLA CREAM CRACK 400GR	19053100	020	5929 PCT	5,0000	2,2900	0,00	11,45	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
0428750	BISC NESTLE BONO REC D LEITE 140GR	19053100	060	5929 PCT	3,0000	1,6900	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0436298	BISC NESTLE PRESTIGIO 140GR	19053100	060	5929 PCT	2,0000	3,3900	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0432290	BISC ZABET RECH MOUS LIMA 145G	19053100	060	5929 PCT	3,0000	2,1900	0,00	6,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0064279	REQUEIJAO VIGOR CREM TRADICIONAL 200GR	04061090	060	5929 CPO	2,0000	5,5900	0,00	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0096321	BISC ADRIA MOUSSE LIMA 150GR	19053100	060	5929 PCT	1,0000	2,5900	0,00	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0126243	AGUA DE COCO KERO-COCO 1LT	20098921	060	5929 CXA	1,0000	7,9900	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0574242	SUCO DEL VALLE 100% LARANJA 1LT	20091200	060	5929 CXA	1,0000	8,1900	0,00	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0401678	SUCO DEL VALLE MAIS PESSEGO TP 1LT	22029900	060	5929 CXA	1,0000	5,9900	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0413748	ADES UVA TP 1LT	22029900	060	5929 CXA	1,0000	5,2900	0,00	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0110778	CAFE PILAO VAÇUO TRADICIONAL 500GR	09012100	060	5929 PCT	5,0000	9,8800	0,00	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0434403	BAUDUCCO TORRADÁ MULTIGRAOS 160GR	19054000	060	5929 PCT	8,0000	3,8900	0,00	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000463	BOLO PANCO MILHO 300GR	19052090	060	5929 PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047429	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
000425	BOLO PANCO ABACAXI 300GR	19052090	060	5929 PCT	1,0000	4,9900	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005470	BOLO PANCO CHOCOBOY 300GR	19052090	060	5929 PCT	1,0000	7,2900	0,00	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0435024	LEITE L.V LECO SEMI DESNATADO 1LT	04012010	060	5929 CXA	2,0000	2,5900	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021104	(h)MARGARINA QUALY S/SAL 500GR	15171000	060	5929 UND	1,0000	4,8900	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021067	(h)MARGARINA QUALY C/SAL 500GR	15171000	060	5929 UND	1,0000	4,8900	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0581776	CHA MATE LEAO LIMA CXA 100GR	09030090	060	5929 CXA	1,0000	4,6900	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0434293	CHA MATE LEAO 250GR	09030090	060	5929 CXA	1,0000	5,9900	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005418	(g)PAO PANCO BISNAGUINHA 300GR	19059090	060	5929 PCT	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Modelo: 2D ECF: 003 COO: 3582551 RUA: VALENTE NOVAIS, 189, São Paulo - SP, 08140-000. Reduzida em 61,11% Conforme Decreto No. 70.224 de 04.06.2006. Base de Cálculo Reduzida em 61,11% Conforme Decreto No. 40.224 de 04.06.2006. Base de Cálculo Reduzida em 41,67% Conforme Decreto No. 39.583 de 04.06.2006. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do(s) cupom(s) 00054189 DT: 14/12/2018 ECF:3 COO: 3582551

RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000013509 FL. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 1273 0731 6500 0167 5500 2000 0135 0910 0013 5097

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180872589497 14/12/2018 11:25:11

CNPJ

73.073.165/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

113916240115

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0168052	(b)BISC ADRIA CRACKERS FOLHATA 200GR	19053100	020	5929	PCT	3,0000	1,9900	0,00	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0147279	(b)BISC VITARELLA SEQUI LEITE 100GR	19053100	020	5929	PCT	3,0000	1,2900	0,00	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0619745	BISC BAUD WAFFER TRIP/CH 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,8900	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0558235	BISC BAUD WAFFER CHOC 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,8900	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0558259	BISC BAUD WAFFER NOZES 140GR	19053200	060	5929	PCT	2,0000	2,8900	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0521308	COOKIES BAUD INTEG GRAN/MEL 140GR	19053100	060	5929	PCT	1,0000	5,7900	0,00	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0521352	COOKIES BAUD INTEG AVEI/PASS 140GR	19053100	060	5929	PCT	2,0000	5,8900	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NF-e
Nº 000013510
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113916240115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER

ENDEREÇO

RUA VALENTE DE NOVAIS N. 189

CIDADE

SAO PAULO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

596,61

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

596,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

2 - TERCEIROS

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CAS
QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0094055	PURIF. GLADE AERO MAN/CAMP 360ML	33074900	000	5929	FCO	2,0000	9.8900	0,00	19.78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0115613	DESOD PATO PAST ADESIVA CITRUS 3UN	34022000	060	5929	UND	3,0000	7.7400	0,00	23.22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0151221	ALCOOL ZUMBI TRAD 1LT	22072019	060	5929	FCO	8,0000	5.7900	0,00	46.32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011785	SAPONAC CR SAPOLIO RADIUM LIMAO 300ML	34054000	000	5929	FCO	1,0000	6.7900	0,00	6.79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0155526	LUSTRA MOV POLIFLOR MUL SUP 200ML	34052000	000	5929	FCO	1,0000	6.1900	0,00	6.19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016643	DET LIQ YPE CLEAR 500ML	34022000	060	5929	FCO	5,0000	1.6800	0,00	8.40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015337	DET LIQ YPE NEUTRO 500ML	34022000	060	5929	FCO	5,0000	1.6800	0,00	8.40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111515	PAPEL TOALHA YURI 120FOL 2UN	48189090	060	5929	PCT	8,0000	2.9900	0,00	23.92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0114448	BULE EIRILAR 1 4LTS	76151000	000	5929	UND	1,0000	46.3900	0,00	46.39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005406	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
0077341	FILTRO PAPEL MELITTA 103	48232099	060	5929	CXA	3,0000	3.3900	0,00	10.17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042395	POTE DEC. 2 QUAD. PLASUTIL 1 6L UND	39241000	060	5929	UND	2,0000	10.3900	0,00	20.78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042401	POTE DEC. 2 REDON. PLASUTIL 1 4L UND	39241000	060	5929	UND	1,0000	8.1900	0,00	8.19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0040671	GUARDANAPO KITCHEN PQ. C/50	48183000	060	5929	PCT	4,0000	1.5900	0,00	6.36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012458	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
0030436	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
0005390	PAPEL HIG DUETTO NEUTRO C/12	48181000	060	5929	PCT	5,0000	11.9900	0,00	59.95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016902	LIMP M USO VEJA ORIGINAL 500ML	34022000	060	5929	FCO	1,0000	4.5900	0,00	4.59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036047	SAPONAC CR SAPOLIO RADIUM CLAS 300ML	34054000	000	5929	FCO	1,0000	6.7900	0,00	6.79	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
0054298	DESINF SANOL TALCO ALGODAO 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	3.7900	0,00	7.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016296	DESINF BUFALO PINHO MARINE 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	4.3900	0,00	8.78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0156213	DESINF PINHO SANOL LAV/ALEC 2LT	38089429	000	5929	FCO	3,0000	3.7900	0,00	11.37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0150804	DESINF BUFALO PINHO CITRUS 2LT	38089429	000	5929	FCO	2,0000	4.3900	0,00	8.78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0075367	LIMP PERF VEJA FLOR/SONHOS 1LT	34022000	060	5929	FCO	2,0000	9.9900	0,00	19.98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071956	ÁGUA SANITARIA DACLOR 2LT	28289011	060	5929	FCO	2,0000	2.9800	0,00	5.96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Modelo: 01 ECF: 000 000: 3582000 RPA

RUA VALENTE DE NOVAIS, 189. Imposto dessa nota fiscal foi recolhido através do: 01

Modelo: 01 ECF: 000 000: 3582000 RPA

RESERVADO AO FISCO

SUPERMERCADO TIBURCIO DE SOUZA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA TIBURCIO DE SOUZA - A. 1114 - A - ITAIM PAULISTA -
CEP: 04714-000 - SAO PAULO - SP
TEL: (11) 4810-8677

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000013510 FL. 2 / 2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3518 1273 0731 6500 0167 5500 2000 0135 1010 0013 5101

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180872640045 14/12/2018 11:35:58

CNPJ

73.073.165/0001-67

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE CUPOM FISCAL.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

113916240115

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0480871	SACO ALVEJ IDEAL MIRAPANO 0,40X0,65 UND	63071000	040	5929	UND	4,0000	4,1900	0,00	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067752	DET PO BRILHANTE M TECIDOS 1KG	34022000	060	5929	PCT	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0458098	PANO LIMPPANO FURATTO ROLL LAVANDA C/25	56031290	000	5929	EMB	1,0000	10,2900	0,00	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0458074	PANO LIMPPANO FURATTO ROLL AZUL C/25	56031290	000	5929	EMB	2,0000	10,2900	0,00	20,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0225903	LUVA LIMPPANO VELOUTE M UN	40151900	000	5929	PCT	2,0000	9,1900	0,00	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0040921	LIMP M USO VEJA CAMPESTRE 500ML	34022000	060	5929	FCO	1,0000	4,5900	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0154557	DET LIQ YPE CLEAR CARE 500ML	34022000	060	5929	FCO	5,0000	1,6800	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

23792.87408 90013.509105 11000.455003 5 77380000099987

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/12/2018
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. 14/12/2018	Nº do documento 135091011	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/12/2018	Nosso número 09/00/135091011-4
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual (=) Valor do documento	999,87
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Nºo informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23792.87408 90013.509105 11000.455003 5 77380000099987

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/12/2018
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. 14/12/2018	Nº do documento 135091011	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/12/2018	Nosso número 09/00/135091011-4
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual (=) Valor do documento	999,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * Juros por dia de atraso 0,02 Apos 14.12.2018 multa 0,19					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER CNPJ/CPF: 004.488.578/0001-90 RUA VALENTE DE NOVAIS - ITAIM PAULISTA 08120-420 - SAO PAULO - SP					
Sacador avalista: Nºo informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331141317508001015
14/12/2018 13:21:36

14/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:21:23
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792874089001350910511000455003577380000099987

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 121.401

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 999,87

VALOR COBRADO 999,87

NR. AUTENTICACAO 3.F9D.911.94E.3D9.433

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°: 10830

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 PAS SUS PASTA SUSPENSA 10,0000 UN X 2,000	20,00
002 PAP IMP PAPEL IMPRESSOS/PERFURADOS	
1478,0000 UN X 0,250	369,50
003 ALF ALFINETE 6,0000 CX X 5,400	32,40
004 EVA EVA 24,0000 UN X 2,000	48,00
005 CAD 10 MAT CADERNO 10 MATERIAS 1,0000 UN	
X 14,900	14,90
006 COL BRA COLA BRANCA 2,0000 UN X 2,500	5,00
007 GLI GLITER 16,0000 UN X 1,000	16,00
008 PAS ELA PASTA C/ ABA ELASTICA 20,0000 UN X	
2,000	40,00
009 MAR TEX MARCA TEXTO 8,0000 UN X 1,500	12,00
010 BLC RAS BLOCO DE RASCUNHO 3,0000 UN X	
2,700	8,10
011 GRA GRAMPEADOR 1,0000 UN X 14,900	14,90
012 LIV REG LIVRO DE REGISTRO 1,0000 UN X	
12,500	12,50
013 KN32 ENVELOPE A4 KRAFT 50,0000 UN X 0,400	20,00
014 ARQ MOR PLA ARQUIVO MORTO PLASTICO	
30,0000 UN X 6,000	180,00
015 SAC 4 FUR SACO 4 FUROS A4 40,0000 UN X	
0,400	16,00
016 CLI 500 CLIPS 500G 1,0000 CX X 11,500	11,50
017 GRA 26/6 5000 GRAMPO GRAMPEADOR 26/6	
C/5000 1,0000 UD X 5,000	5,00
018 CARB PAPEL CARBONO 10,0000 UN X 1,000	10,00
019 AGE AGENDA ANUAL 5,0000 UN X 59,500	297,50
020 CAD 1/4 96 CADERNO 1/4 96 FLS 1,0000 UN X	
14,900	14,90
021 LIV PRO COR 100 LIVRO PROTOCOLO DE	
CORRESPONDENCIA 100FLS 1,0000 UN X	
10,800	10,80
022 CAD BRO 1/4 CD 48 CADERNO BROCHURA 1/4	
CAPA DURA 48FLS 1,0000 UN X 4,200	4,20
023 PIL AA PILHA 8,0000 UN X 1,000	8,00
024 CAR PRE CARTUCHO PRETO 1,0000 UN X	
59,900	59,90
025 CAR COL CARTUCHO COLOR 1,0000 UN X	
89,900	89,90
026 TNT MT TNT CORES METRO 4,0000 MT X 2,000	8,00
027 COR CAN CORRETIVO CANETA 3,0000 UN X	
4,800	14,40

TOTAL R\$ 1.343,40

Dinheiro 1.343,40

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 486,81
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 156762

20/12/2018 11:34:32

3518 1203 6984 9800 0104 5900 0156 7620 1083 0828 7335



26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:44
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	26/12/2018
NR. DOCUMENTO	557.039.000.006.401
VALOR TOTAL	1.343,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.CCC.7DA.840.CC1.F43
------------------	-----------------------

RECIBO

NOME 001010 - JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

CTPS Nº/SÉRIE 128879 / 00302

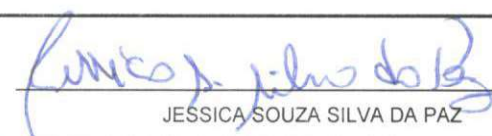
CARGO AGENTE OPERACIONAL

ADMISSÃO 02/03/2018

CÓD.	EMPRESA TRANSPORTE	DESCRIÇÃO PASSAGEM	QDE.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SPTRANS	URBANO	36	4,00	144,00
				TOTAL	144,00

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 01/12/2018 à 31/12/2018

SAO PAULO, 01 de Dezembro de 2018


JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ

TOTAIS DA FOLHA DE 13º SALÁRIO

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

Data: 12/12/2018

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

Mês: 12/2018

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	DIFÍCIL PROVIMENTO		825,00	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		31.357,84
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		1.381,26	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	197,50	4.018,41
1270	13º SALÁRIO	183,00	60.509,18	9860	I.N.S.S.	177,00	5.713,31
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		62.715,44	9890	TOTAL DE DESCONTOS		41.089,56
9900	VALOR LÍQUIDO		21.625,88	9930	F.G.T.S.		2.475,49
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		61.890,44	9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		53.522,87
9913	BASE INSS DO SEGURADO		55.018,39				
9920	BASE CÁLCULO FGTS	183,00	30.945,10				
Sesi: 0,00							

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

16 - SEGURADOS:	5.713,31	SAL. CONTRIBUIÇÃO:			
17 - EMPRESAS:	13.615,90	Nº DE EMPREGADOS:	18		
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0		
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00				
18 - TERCEIROS:	2.785,07				
19 - DEDUÇÕES FPAS:	0,00	EMPREGADOS/SAL MAT.:	61.890,44		0,00
22 - TOTAL LÍQUIDO:	22.114,28	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:	618,90
------------------------------	------	--------------------------	--------	--------	--------

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 13º SALÁRIO

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

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

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

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

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

Data: 12/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA MEDICA PSIQUIA Adm: 02/07/2018 NDep:0 \$Sal: 4.512,05 P/Mês							
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.589,02
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	7,50	17,79
1270	13º SALÁRIO	6,00	2.256,03	9860	I.N.S.S.	9,00	211,77
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
2.141,25		2.353,02		2.353,02		1.176,50	
						FGTS:	
						94,12	
						Líquido:	
						1.359,44	
001003 CLAUDIRENE RIBEIRO DOS SANTOS PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.851,48
1270	13º SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	139,54
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.295,63		3.702,95		3.702,95		1.851,47	
						FGTS:	
						148,11	
						Líquido:	
						1.304,61	
001015 DANIELLE ALINE ALVARENGA DE JESUS EDUCADOR FISI Adm: 03/05/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.359,76
1270	13º SALÁRIO	8,00	2.622,51	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	7,50	42,81
				9860	I.N.S.S.	9,00	244,75
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
2.474,75		2.719,50		2.719,50		1.359,74	
						FGTS:	
						108,77	
						Líquido:	
						1.072,18	
000999 DANILA DA SILVA SOUZA LIMA PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.851,48
1270	13º SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	111,11
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.106,04		3.702,95		3.702,95		1.851,47	
						FGTS:	
						148,11	
						Líquido:	
						1.333,04	
001000 JAQUELINE PEREIRA DOS SANTOS POLI PSICOLOGA Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/Mês							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.851,48
1270	13º SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	139,54
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.295,63		3.702,95		3.702,95		1.851,47	
						FGTS:	
						148,11	
						Líquido:	
						1.304,61	
001010 JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ AGENTE OPERA Adm: 02/03/2018 NDep:0 \$Sal: 1.146,35 P/Mês							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		500,11
1270	13º SALÁRIO	10,00	955,29	9860	I.N.S.S.	8,00	80,01

FOLHA DE 13º SALÁRIO

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

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

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

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

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

Data: 12/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
730,60	1.000,20		1.000,20	500,09	40,00		
Líquido:						420,08	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		404,58
1270	13º SALÁRIO	8,00	764,23	9860	I.N.S.S.	8,00	64,73
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
365,23	809,14		809,14	404,56	32,36		
Líquido:						339,83	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		2.015,39
1270	13º SALÁRIO	12,00	3.933,77	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	183,31
				9860	I.N.S.S.	11,00	443,38
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.587,38	4.030,76		4.030,76	2.015,37	161,22		
Líquido:						1.388,68	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.851,48
1270	13º SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	111,11
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.106,04	3.702,95		3.702,95	1.851,47	148,11		
Líquido:						1.333,04	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.851,48
1270	13º SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	15,00	139,54
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
3.295,63	3.702,95		3.702,95	1.851,47	148,11		
Líquido:						1.304,61	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		4.443,96
1270	13º SALÁRIO	11,00	8.843,00	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	27,50	1.351,89
				9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
Base IRRF:	Base INSS Empresa		Base INSS Segurado	Base FGTS:	FGTS:		
8.077,29	8.887,91		5.645,80	4.443,95	355,51		
Líquido:						2.471,03	

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

FOLHA DE 13º SALÁRIO

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

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

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

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

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

Data: 12/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO		1.851,48
1270	13° SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13° SALÁRIO	15,00	111,11
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.106,04		3.702,95		3.702,95		1.851,47	
						FGTS:	
						148,11	
						Líquido:	
						1.333,04	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO		1.851,48
1270	13° SALÁRIO	11,00	3.605,96	5700	IRRF S/ 13° SALÁRIO	15,00	139,54
				9860	I.N.S.S.	11,00	407,32
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.295,63		3.702,95		3.702,95		1.851,47	
						FGTS:	
						148,11	
						Líquido:	
						1.304,61	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		96,99	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		1.195,85
1270	13º SALÁRIO	7,00	2.294,70	5700	IRRF S/ 13º SALÁRIO	7,50	20,43
				9860	I.N.S.S.	9,00	215,25
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
2.176,44		2.391,69		2.391,69		1.195,84	
						FGTS:	
						95,66	
						Líquido:	
						960,16	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO		750,31
1270	13° SALÁRIO	11,00	1.455,70	9860	I.N.S.S.	8,00	120,04
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
811,80		1.500,61		1.500,61		750,30	
						FGTS:	
						60,02	
						Líquido:	
						630,26	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO		750,31
1270	13° SALÁRIO	11,00	1.455,70	9860	I.N.S.S.	8,00	120,04
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
622,21		1.500,61		1.500,61		750,30	
						FGTS:	
						60,02	
						Líquido:	
						630,26	

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

1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO		4.637,88
1270	13° SALÁRIO	11,00	9.230,83	5700	IRRF S/ 13° SALÁRIO	27,50	1.510,69
				9860	I.N.S.S.	11,00	621,03
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
8.654,71		9.275,74		5.645,80		4.637,86	
						FGTS:	
						371,02	
						Líquido:	
						2.506,14	

FOLHA DE 13º SALÁRIO

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: 12/12/2018

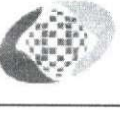
Mês : 12/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
000997 VITORIA CAROLINE DIEGUES		AUXILIAR ADMINI		Adm: 08/02/2018		NDep:0	\$Sal: 1.588,04 P/Mê:
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		44,91	5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO		750,31
1270	13º SALÁRIO	11,00	1.455,70	9860	I.N.S.S.	8,00	120,04
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
1.380,57		1.500,61		1.500,61		750,30	
						FGTS:	
						60,02	
						Líquido:	
						630,26	

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	13/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.329,21
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	2.785,07
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	22.114,28
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/12/2018			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	13/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	19.329,21
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	2.785,07
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	22.114,28
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/12/2018			

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Deyane DATA: 13.12.18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
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	13/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2018
VALOR DO INSS	19.329,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.785,07
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.114,28

=====

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 1.78B.BEE.1E7.2B0.281

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
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	13/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2018
VALOR DO INSS	19.329,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.785,07
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.114,28

=====

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 1.78B.BEE.1E7.2B0.281

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO À MULHER (011) 3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2019
DARF DE IR SEDE 13 SALARIO	07 VALOR PRINCIPAL	4.018,41
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	4.018,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2019
DARF DE IR SEDE 13 SALARIO	07 VALOR PRINCIPAL *	4.018,41
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	4.018,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TRAI
 NOME: Dyane DATA: 13/12/18
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 TILATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 JOE DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLENCIA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G333181104555856156
18/12/2018 12:26:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
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 18/12/2018
PERIODO DE APURACAO 31/12/2018
NUMERO DO CPNJ 04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 4.018,41
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 4.018,41

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.501.0AF.520.544.1A7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121801

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
DARF DE PIS SEDE 13 SALARIO	07 VALOR PRINCIPAL	618,90
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	618,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
DARF DE PIS SEDE 13 SALARIO	07 VALOR PRINCIPAL *	618,90
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	618,90
	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: 13/12/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

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	18/12/2018
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	618,90
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	618,90

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.888.178.639.E85.B5B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 121802

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85620000003-7 53820064835-9 41044885780-6 00132088334-9

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	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
SEDE - JECLEANO SILVA CPF 587.705.694-87	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85620000003-7 53820064835-9 41044885780-6 00132088334-9

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

cortar nesta linha

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Deiane DATA: 13/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO	SP
CODIGO DE BARRAS	85620000003 53820064835
	41044885780 00132088334
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	353,82

DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: C.5BD.B34.ABE.8F4.F74

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - EVANI RODRIGUES CPF 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85620000003-7 53820064835-9 41044885780-6 00132088334-9

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	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - EVANI RODRIGUES CPF 143.857.898-94 DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	353,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	353,82

85620000003-7 53820064835-9 41044885780-6 00132088334-9

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

cortar nesta linha

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Dyane DATA: 13/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85620000003 53820064835
41044885780 00132088334

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 353,82

DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: 2.390.55F.7AE.33B.5B4

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - PAULA MARQUES CPF 388.927.248-78	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145,20

85600000001-3 45200064835-5 41044885780-6 00132088334-9

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	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.488.578/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (11)3578-2573 SEDE - PAULA MARQUES CPF 388.927.248-78	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.38.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	145,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145,20

85600000001-3 45200064835-5 41044885780-6 00132088334-9

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

cortar nesta linha

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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: *Dejaane* DATA: 13/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.25
4065704065 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 4065 - AV.MARECHAL TITO SP
CODIGO DE BARRAS 85600000001 45200064835
41044885780 00132088334

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 145,20

DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: B.173.419.E37.813.5F0

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	22.507,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	3.239,60
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	25.746,76
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/01/2019			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	12/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0400CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA R VALENTE NOVAIS, 189 SAO PAULO - 08120-420SP (011)3578-2573		5 - IDENTIFICADOR	04.488.578/0001-90
		6 - VALOR DO INSS	22.507,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS...	3.239,60
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	25.746,76
★ 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
SEDE Data de Vencimento: 20/01/2019			

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 20/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2018
VALOR DO INSS	22.507,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.239,60
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.746,76

=====

DOCUMENTO: 122604
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F0.939.6FE.32C.623

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	4488578000190
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2018
VALOR DO INSS	22.507,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.239,60
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.746,76

=====

DOCUMENTO: 122604
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F0.939.6FE.32C.623

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/12/2018 - 13:12:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011)35782573
03-EPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 102.936,17	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 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.234,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.234,89
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858000000828 348901791907 107624050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/12/2018 - 13:12:11

LABORATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019
NOME: *Dejane* DATA: 20/12/18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER				02-DDD/TELEFONE (0011)35782573
03-EPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 102.936,17	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 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.234,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.234,89
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858000000828 348901791907 107624050800 448857800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G332071050471049087
07/01/2019 11:03:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.30
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000082-8	34890179190-7
	10762405080-0	44885780001-9
Data do pagamento		26/12/2018
CNPJ/CEI/CPF		04488578/0001-90
COMPETENCIA		12/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2019
VALOR DEPOSITO		8.234,89
Valor Total		8.234,89

=====

DOCUMENTO: 122605
AUTENTICACAO SISBB: 3.F65.BE2.108.133.852

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	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
DARF DE IR SEDE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2019
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 VALOR PRINCIPAL	5.349,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.349,04
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A...	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IR SEDE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2019
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 VALOR PRINCIPAL	5.349,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.349,04
	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: Rogério DATA: 20/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE

AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5

AGENTE ARRECADADOR

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

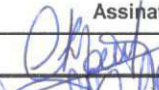
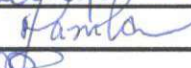
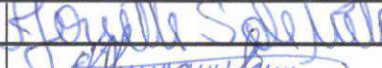
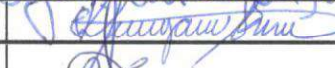
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2018
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	5.349,04
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	5.349,04

AUTENTICACAO SISBB: A.E51.9CD.157.7AF.001

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 122602

**CESTA BÁSICA REF. MES: 12/2018
CONFORME DISSÍDIO COLETIVO**

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

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:44
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 26/12/2018
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 F.914.3BD.586.472.2F6

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
DARF DE PIS SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	719,91
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	719,91
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
01 NOME / TELEFONE CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A... (011) 3578-2573		03 NÚMERO DO CPF OU CGC	04.488.578/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
DARF DE PIS SEDE		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
		06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		07 VALOR PRINCIPAL	719,91
		08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	719,91
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TRIBUNAL ESPECIALIZADO PARA
 ATOS DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
 NOME: Depos DATA: 20/12/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.18
4065704065 SEGUNDA VIA 0007
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	26/12/2018
PERIODO DE APURACAO	31/12/2018
NUMERO DO CPNJ	04.488.578/0001-90
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	719,91
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	719,91

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.85E.B1E.276.F53.C06
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 122603

TOTAIS DA FOLHA DE PAGAMENTO
0400-CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER A CRIANÇA

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

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

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

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

- CIDADE: SAO PAULO ...

Data: 17/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 1

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	DIFÍCIL PROVIMENTO		825,00	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,30	13,67
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	3,00	95,13	9860	I.N.S.S.	183,00	6.764,25
2380	VALE REFEIÇÃO - ALIMENTAC	4,00	2.380,00	9870	I.R.R.F.	227,50	5.349,04
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	1.381,26	9890	TOTAL DE DESCONTOS		12.195,74
9880	TOTAL DE VENCIMENTOS		75.304,87	9930	F.G.T.S.		5.759,25
9900	VALOR LÍQUIDO		63.109,13	9940	BASE DE CÁLCULO IRRF		62.572,56
9910	BASE P/ CÁLCULO INSS		71.991,07				
9913	BASE INSS DO SEGURADO		63.475,94				
9920	BASE CÁLCULO FGTS		71.991,07				
RESI: 0,00							

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

16 - SEGURADOS:	6.764,25	SAL. CONTRIBUIÇÃO:			
17 - EMPRESAS:	15.838,04	Nº DE EMPREGADOS:	18		
17.1 % SOBRE TRANSPORTADOR:	0,00	Nº DE ESTAGIÁRIOS:	0		
RETENÇÃO NOTA FISCAL (-):	0,00				
18 - TERCEIROS:	3.239,60				
19 - DEDUÇÕES FPAS:	95,13	EMPREGADOS/SAL MAT.:	71.991,07	0,00	
22 - TOTAL LÍQUIDO:	25.746,76	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:	718,82
------------------------------	------	--------------------------	--------	--------	--------

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

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 17/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 1

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
001032 ANNE KOTLAREVSKY MAIA		MEDICA PSIQUIA		Adm: 02/07/2018		NDep:0	\$Sal: 4.512,05 P/Mês
0001	SALÁRIO	30,00	4.512,05	9860	I.N.S.S.	11,00	506,99
0004	DIFICIL PROVIMENTO		825,00	9870	I.R.R.F.	22,50	286,83
4936	ADIC. INSALUBRIDADE	1,00	96,99				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
4.102,05		4.609,04		4.609,04		4.609,04	
						FGTS:	368,72
						Líquido:	4.640,22

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

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

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

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

001010	JESSICA SOUZA SILVA DA PAZ			AGENTE OPERA	Adm: 02/03/2018	NDep:0	\$Sal: 1.146,35 P/Mês
0001	SALÁRIO	30,00	1.146,35	5780	VALE TRANSPORTE	6,00	68,78
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	31,71	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)		3,35
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	95,03
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 17/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 2

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DESCONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
Base IRRF:				Base INSS Empresa			
903,29				Base INSS Segurado			
			1.187,91	Base FGTS:			
				1.187,91			
				FGTS:			
				1.187,91			95,03
						Líquido:	
							1.395,81
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				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	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				Base INSS Segurado			
			4.030,76	Base FGTS:			
				4.030,76			
				FGTS:			322,46
						Líquido:	
							3.404,07
001001 LAODICEIA DO CARMO LOPES ASSISTENTE SO Adm: 08/02/2018 NDep:0 \$Sal: 3.933,77 P/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				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				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
380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA		340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.572,97
936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:				Base INSS Empresa			
8.881,20				Base INSS Segurado			
			9.691,82	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							
0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 17/12/2018

Mês: 12/2018

Pág.: 3

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	154,87
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
3.397,79		4.030,76		4.030,76		4.030,76	
						Líquido:	3.432,51

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

0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31		
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:		
									3.404,07

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

0001	SALÁRIO	30,00	3.933,77	9860	I.N.S.S.	11,00	443,38		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		96,99	9870	I.R.R.F.	15,00	183,31		
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
3.587,38		4.030,76		4.030,76		4.030,76		322,46	
							Líquido:		3.404,07

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

0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	9860	I.N.S.S.	8,00	130,63
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00				
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	FGTS:
933,55		1.632,95		1.632,95		1.632,95	130,63
						Líquido:	1.842,32

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

0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	9860	I.N.S.S.	8,00	130,63
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00		•		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
743,96		1.632,95		1.632,95		1.632,95	
						FGTS:	
						130,63	
						Líquido:	
						1.842,32	

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

0001	SALÁRIO	30,00	10.070,00	9860	I.N.S.S.	11,00	621,03		
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9870	I.R.R.F.	27,50	1.741,46		
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91						
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:		FGTS:	
9.493,88		10.114,91		5.645,80		10.114,91		809,19	
						Líquido:			8.092,42

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

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

Data: 17/12/2018

Mês : 12/2018

Pág.: 4

Cat. GFIP.: 1

PROVENTOS**DESCONTOS**

PROVENTOS				DECONTOS			
Cód.	Descrição	Ref.	Valor	Cód.	Descrição	Ref.	Valor
0001	SALÁRIO	30,00	1.588,04	5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,30	10,32
2380	VALE REFEICAO - ALIMENTACA	1,00	340,00	9860	I.N.S.S.	8,00	129,81
4936	ADIC. INSALUBRIDADE		44,91				
Base IRRF:		Base INSS Empresa		Base INSS Segurado		Base FGTS:	
1.492,82		1.622,63		1.622,63		FGTS:	
						Líquido:	
						1.832,82	

Eletropaulo
agora é



Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº Instalação

Data de emissão

Conta referente a

Vencimento

005457390

24 DEZ 2018

DEZ 2018

11 JAN 2019

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

Reservado ao Fisco: B1DD.DF72.B071.BDCD.7D3C.82AC.C083.E87D

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente
089581805	B	203,88	18%	36,69	0020057549
CFOP: 5258 (Venda de en. elétrica a não contribuinte)					
CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 e INSC. EST.					

TOTAL A PAGAR (R\$)

229,66

Dados de leitura do medidor

Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura
14859506	24 NOV 9940	24 DEZ 10259	23 JAN

Código de cadastramento
para Débito Automático

100146337375

Histórico de Consumo

319	283	308	363	319	331	364	340	376	402	339	359	322
12/18	11/18	10/18	09/18	08/18	07/18	06/18	05/18	04/18	03/18	02/18	01/18	12/17

Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	C/ICMS	ICMS	ICMS	
0601	ENERGIA (TE)	319,0	0,26317	83,95	18%	83,95
0698	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	319,0	0,33602	106,87	18%	106,87
0699	PIS/PASEP (1,08%)			2,18	0,39	2,18
0699	COFINS (4,96%)			10,11	1,83	10,11
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL					25,78

Tarifas aplicadas (sem impostos)

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

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

NOME: Dyane DATA 26/12/18

Informações importantes / Notificações

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

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\$)
08/12/2015	17,03				

Responsável pela Iluminação Pública em sua região

LIGUE-ILUME/DEPTO.ILUM.PUBLICA 0800 77 90 158

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	Classificação	Tensão	B3 OUTROS
Tensão nominal (V)	Tensão mínima (V)	Tensão máxima (V)	
120/240 (BT) V	110/221 V	126/262 V	
Energia	Distribuição	Com. Transmissão	Tributos
84,98	32,45	13,52	48,98
ENCARGOS			
23,95			
OUT 2018			

Indicadores de qualidade do serviço

Conjunto Elétrico	Limite permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC 12,20	6,10
Verificação	FIC -	3,05
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC -	2,69
Encargo de uso do Sistema de Distribuição	CM -	65,53

11 JAN 2019

NÃO 229,66 COMO RECIBO

Vencimento	Total a pagar (R\$)
089581805	24 DEZ 2018
0054573904	319,00 (kWh)



836100000022 296600481000 181193941018 001463373751

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.07.59
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	ELETROPAULO
Codigo de Barras	83610000002-2 29660048100-0
	18119394101-8 00146337375-1
Data do pagamento	28/12/2018
Valor em Dinheiro	229,66
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	229,66

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA	28/12/2018 09:49:36
	JC084383 LENY ANTONIA RIPARI	28/12/2018 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.21
4065704065 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DE ISABEL CENTRO DE
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 18.954-5
Convenio SABESP
Codigo de Barras 82660000002-8 58000097146-6
82014963241-7 21538218122-4
Data do pagamento 10/01/2019
Valor Total 258,00
DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: A.46D.69F.1ED.274.601

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp

RGI 01495324/87 No da Conta 1468014963241 GR CR 20 Mes de Referencia DEZEMBRO/18
End.: R. Mandaguacu, 00185
Sao Paulo/SP CEP: 08120410
Codigo do Cliente: 0000000000
Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto
Hidrometro: Y17F584381
Economia: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Folha 1 de 1

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3	Historico do Consumo de Agua
Leitura Atual	09/01/19	262	18	23 30 30 31 27 26
Leitura Anterior	10/12/18	244		
Proxima Leitura	09/02/19			
Periodo de Consumo: 30 dias				
Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL				
				Media: 28 Ajuste: 1.000

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	8	9,77	78,16	9,77	78,16
21 A 30		18,71		18,71	
31 A 50		18,71		18,71	
Acima de 50		19,50		19,50	
			128,36		128,36
VI Agua: Agua * Ft. de Ajust * Econ			128,36 x 1.00000000 x 1 =		128,36
VI Esgoto: Esgoto * Ft. de Ajust * Econ			128,36 x 1.00000000 x 1 =		128,36

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 258,72

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: *Dejaire* DATA: 09/01/19

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****258,00
Agua	128,36	Vencimento:	21/01/19
Esgoto	128,36		
Tx Regulacao - TRCF	1,28		

No caso de pagamento em atraso

Sera acrescimo de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua

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

Total a Pagar 258,00
Avisos ao Cliente

Faca a sua parte. Economize Agua.

Declaracao de Quitacao Anual de Debitos - Em atendimento a Lei Federal no 12.007 de 29/07/2009, a SABESP declara que para o imovel/RGI acima identificado, encontram-se pagos/quitados os debitos referentes as faturas de consumo vencidas nos anos de 2018, 2017, 2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011 e 2010.

Nos termos do Art. 4o da mencionada lei, a presente Declaracao substitui os comprovantes de pagamento dos valores das faturas vencidas no(s) periodo(s) considerado(s) quitado(s) e nao produz qualquer efeito juridico liberatorio em relacao a eventuais debitos existentes, em razao de acordos de parcelamento de divida, irregularidade(s) constatada(s) no imovel/RGI ou revisao de consumo e as excecoes previstas na Lei Federal no 12007/09.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	258,00	16,92

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX
Parametros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Col
Minimo Exigido 660 146 660 660 660
Amostris Realizadas 714 216 714 714 714
Amostris que atendem ao padrao 713 211 714 708 714
Eventuais analises fora dos padroes foram feitas acompanhadas de inspecoes sanitarias
descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua
Sistema de Abastecimento: AUTO TETE
Anexo de Qualidade: 2019



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>

7883 - 3 L

Local 11000
Uso NEGOCIO

Telefone
2025-3271 0

DV 5
NRC 02633646152

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

Total da Fatura 177,12
Vencimento 09/12/2018
Mês 12/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular

VALOR (R\$)

69,15
8,79
46,82
52,36

TOTAL A PAGAR

177,12

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.

RELATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRABALHADORAS DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
FÓRUM DE FOMENTO Nº 001/2018
MOME: *Dejane* DATA: 23/12/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2025-32710	Mês 12/18	DV 6	Complemento 1163 8443
Total da Fatura	DV 1	Vencimento		
177,12		09/12/18		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 771210291106 002025327103 121861812091



AM80130001307021908



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336051636292212017
05/12/2018 16:41:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.21
4065704065 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84610000001-3	77121029110-6
	00202532710-3	12186181209-1
Data do pagamento		05/12/2018
Valor Total		177,12

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 4.F8A.02B.12D.803.C22



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

14075 - 8 L

Local 11000 Uso NEGOCIO
Telefone 2566-1110 0 DV 9 NRC 09472672634
Total da Fatura 153,45 Vencimento 09/12/2018 Mês 12/2018

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

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular

VALOR (R\$)

69,14
8,79
21,12
41,02
13,38

TOTAL A PAGAR

153,45

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.

RELATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 03/12/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000 Telefone 2566-11100 Mês 12/18 DV 8 Complemento 1183 8443
Total da Fatura 153,45 DV 1 Vencimento 09/12/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000013 534510291105 002566111007 121881812097



AN80180001544821908

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.21
4065704065 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84610000001-3	53451029110-5
	00256611100-7	12188181209-7
Data do pagamento		05/12/2018
Valor Total		153,45

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: B.C8E.E8E.584.FBD.B86



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>

7887 - 3 L

Local 11000
Uso NEGOCIO
Telefone 2562-1618 0
DV 0 NRC 03233804093
Total da Fatura 102,41
Vencimento 09/12/2018
Mês 12/2018

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

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Assinatura Mensal
Outros Serviços
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular

VALOR (R\$)

69,14
32,46
0,07
0,74

TOTAL A PAGAR

102,41

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

NOME: Dyane DATA: 03/12/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000
Telefone 2562-16180
Mês 12/18
DV 7 Complemento 1573 8443
Total da Fatura 102,41
DV 5 Vencimento 09/12/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 024110291101 002562161808 121871812099



A80130001307111208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.21
4065704065 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000001-4	02411029110-1
	00256216180-8	12187181209-9
Data do pagamento		05/12/2018
Valor Total		102,41

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: E.F4B.73E.628.CEF.85C



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Lutz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-836
IE: 106363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/000162
<http://www.vivo.com.br>

fe6663ebe...

24263 - 8 L

Local
11000

Uso
NEGOCIO

Telefone
2156-0863 0

DV
6

NRC
09794996667

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

Total da Fatura
116,65

Vencimento
01/01/2019

Mês
12/2018

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Vivo Internet

56, 10
60, 55

Ocorreu em 30/11 a incorporação da Telefônica Data S.A. pela Telefônica Brasil. Depois de 1/12, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil, sem necessidade de qualquer ação do cliente. SAC ligue 10315 Deficientes fala/audição 142 ou acesse vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

116,65

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: Deiane DATA 26/12/18

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11000	Telefone 2156-08630	Mês 12/18	DV 9	Complemento 1390 9041
Total da Fatura 116,65	DV 3	Vencimento 01/01/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

2018 10:08

846300000011 166510291106 002156086304 121891901013





Transações Pendentes

G337280947249070085
28/12/2018 10:07:58

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.07.59
4065704065

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84630000001-1 16651029110-6
00215608630-4 12189190101-3
Data do pagamento 28/12/2018
Valor Total 116,65

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.

=====

Horarios para realizar TEDs e DOCs
24/12: TEDs ate as 11h30 e DOCs ate as 15h
31/12: TEDs ate as 11h e DOCs nao processarao

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

28/12/2018 09:47:59
28/12/2018 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

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

20181226u35371082816

Número da Nota

00000020

Data e Hora de Emissão

26/12/2018 13:11:06

Código de Verificação

WFXD-IECF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **353.710.828-16**Inscrição Municipal: **5.515.080-2**Nome/Razão Social: **DANILA DA SILVA SOUZA**Endereço: **R AGOSTINHO ALVES MARINHO 1049 - VILA ITAIM - CEP: 08190-440**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviços prestados em dezembro de 2018.

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VITIMAS DE VIOLENCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyane DATA 26/12/18

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05134 - Psicólogo, clínico ou não.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	0,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DANILA DA SILVA SOUZA
Agência 2466-X
Conta corrente 23616-0
Valor 2.000,00
Data Nesta data

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI

28/12/2018 09:50:51
28/12/2018 10:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DO****TOMADOR/INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS - NFTS**

20181220u05506949000181

Número da Nota

00000031

Data e Hora de Emissão

20/12/2018 11:08:24

Data da Prestação

12/12/2018**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****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **301.682.778-67**Nome/Razão Social: **ALAN PATRICIO DA SILVA**Endereço: **R São Vicente 18, 4A AP 42 - Jardim - CEP: 09090-410**Município: **Santo André**UF: **SP****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REALIZAÇÃO DE PALESTRA DE CAPACITAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DA CASA DE ISABEL, LOCALIZADA NA RUA: VALENTE DE NOVAIS, 189, COM O TEMA: "PESSOAS COM DEFICIÊNCIA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA, UM OLHAR PARA AS MULHERES COM DEFICIÊNCIA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA", APRESENTADO NO DIA 14 DE DEZEMBRO DE 2018, ATIVIDADE REFERENTE TERMO DE FOMENTO 001/2018.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Código do Serviço

05754 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

*

Alíquota (%)

*

Valor do ISS (R\$)

*

ISS Retido ?

Não**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFTS foi emitida com respaldo na Lei nº 15.406/2011; (2) Esta NFTS refere-se ao documento Nº 5; (3) Código de Verificação: YJXZ-JLAI; (4) Serviço com emissão de documento fiscal autorizado pelo município;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 20/12/18

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:44
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	26/12/2018
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	5.DCA.C24.D7E.B14.C40
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181220u20675995000106

Número da Nota

00000077

Data e Hora de Emissão

20/12/2018 09:37:20

Código de Verificação

PD4L-XKWD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.675.995/0001-06

Inscrição Municipal: 5.058.569-0

Nome/Razão Social: GABRIELA MAURELLI PRADO 35352323846

Endereço: R DOMINGOS RUBINO 00224 - CONJUNTO RESIDENCIAL J - CEP: 08253-710

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90

Inscrição Municipal: 3.041.464-4

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

Município: São Paulo

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oficinas Arte-terapêuticas no mês de Dezembro de 2018, na unidade Sede da Casa de Isabel - Serviço de Atenção Especializada, situada na rua Valente Novais, 189
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 VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dyana DATA: 20/12/18

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
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	26/12/2018
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	5.DC1.390.BF4.8C4.017
-----------------	-----------------------



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

20181220u08781850000186

Número da Nota

00001316

Data e Hora de Emissão

20/12/2018 11:09:58

Código de Verificação

GTZN-DZDB**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: Leyana DATA: 20/12/18

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

23790.11303 98354.000006 08013.084903 8 77550000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/12/2018
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. 20/12/2018	Nº do documento 1316	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/12/2018	Nosso número 09/83/540000008-2
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: Nºo informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23790.11303 98354.000006 08013.084903 8 77550000070000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/12/2018
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. 20/12/2018	Nº do documento 1316	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/12/2018	Nosso número 09/83/540000008-2
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 DO MES DE DEZEMBRO 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: Nºo informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](http://FaleConosco)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: Eliziane DATA: 20/12/18



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334261425816570111
26/12/2018 14:47:15

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:47:18
406504065 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790113039835400000608013084903877550000070000

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 122.601

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.655.27E.64A.B05.60A

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20181220005506949000181	Número da Nota 00004665			
	Data e Hora de Emissão 20/12/2018 14:29:56			
	Código de Verificação T5TT-XEZF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 05.506.949/0001-81 Inscrição Municipal: 3.548.273-7 Nome/Razão Social: HOSANAS ASSESSORIA CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA - ME Endereço: R ALFREDO MOREIRA PINTO 00501 - ITAIM PAULISTA - CEP: 08110-220 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES CPF/CNPJ: 04.488.578/0001-90 Inscrição Municipal: 3.041.464-4 Endereço: R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420 Município: São Paulo UF: SP E-mail: hosanas.contab@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. DEZEMBRO/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\$ 249,37 (10,96%)		
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
 NOME: *Dejane* DATA: 20.12.18

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome HOSANAS ASSESSORIA E CONS
Agência 4065-7
Conta corrente 14233-6
Valor 2.375,00
Data Nesta data

Assinada por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA 28/12/2018 10:03:11
JC084383 LENY ANTONIA RIPARI 28/12/2018 10:44:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084383 LENY ANTONIA RIPARI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

10**08/01/2019****ZFIV-QSWA****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: 01/2019

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

São Paulo - SP - CEP: 08120420

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual: moraes

Inscrição Municipal: 08120420

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

End. Cobrança: 189

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		ATENDIMENTO PARA HOMENS EM SITUAÇÃO DE SAÚDE EM VIOLENCIAS SOFRIDAS E APLICADAS. Serviço realizado no Mês de Dezembro.	1.250,00	2.500,00
0	0	termo de fomento, 001/2018	0,00	0,00

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: *Dejane* DATA: 09/01/19

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 %

0,00

Total da Nota

2.500,00

RETENÇÕES

TOT. RETENÇÕES 0,00

Total Líquido

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

Data Emissão

08/01/2019

Número da NF

10

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

Chave

Local / Data

Assinatura

10/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:45:05
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2019
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	A.9D1.EB7.8CF.41E.AFB
------------------	-----------------------

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**

2018121907938933000173

Número da Nota

00001754

Data e Hora de Emissão

19/12/2018 14:04:08

Código de Verificação

R9TV-LYYH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.938.933/0001-73**Inscrição Municipal: **3.525.954-0**Nome/Razão Social: **ADEMIR FREITAS MOREIRA ME**Endereço: **R ARVORE DO DRAGAO 00233 - JARDIM DOS IPES - CEP: 08161-430**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.578/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MONITORAMENTO DE ALARME 24HS VIA TELEFONE E COMODATO DOS EQUIPAMENTOS DE ALARME DA REFERENTE A CASA DE ISABEL SEDE SITUADA A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PAULISTA SAO PAULO SP NO PERIDO DE 01/12/2018 A 31/12/2018.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

NOME:

DATA: 20/12/18

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2019
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 20/12/2018	No. Do documento 122018SEDE	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 20/12/2018	Nosso Número 157/81624410-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,03 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,00 PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E MODATO DOS EQUIP DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABEL LOCALIZADA NA RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57817 62441.006459 31220.350008 3 77650000009000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2019
Beneficiário ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME CNPJ 07.938.933/0001-73					Agência/Código Beneficiário 6453/12203-5
Data do documento 20/12/2018	No. Do documento 122018SEDE	Espécie doc. CT	Aceite N	Data Processamento 20/12/2018	Nosso Número 157/81624410-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 90,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,03 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,00 * PRESTACAO DE SERVICO DE MONITORAMENTO DE ALARME E MODATO DOS EQUIP DA UNIDADE SEDE CASA DE ISABEL LOCALIZADA NA RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 ITAIM PTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE ISABEL CAA MULHER ACEO CNPJ/CPF 04488578000190					
Endereço: RUA VALENTE DE NOVAIS, 189 08120-420 ITAIM PAULISTA SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

G332071503227468203
07/01/2019 17:24:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:24:10
406504065 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578176244100645931220350008377650000009000

BENEFICIÁRIO:

ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME

NOME FANTASIA:

ADEMIR FREITAS MOREIRA - ME

CNPJ: 07.938.933/0001-73

PAGADOR:

CASA DE ISABEL CIA MULHER ACEO

CNPJ: 04.488.578/0001-90

NR. DOCUMENTO 10.702

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 07/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

NR. AUTENTICAÇÃO 8.6B3.8F3.F08.0D8.E6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais: agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

07/01/2019 16:44:56

JC084353 LENY ANTONIA RIPARI

07/01/2019 17:24:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC084353 LENY ANTONIA RIPARI.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181204008115861000127

Número da Nota

00000106

Data e Hora de Emissão

04/12/2018 11:24:22

Código de Verificação

C3IF-VBAJ

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: 04.488.679/0001-90

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

Carreto realizado de transporte das pessoas
Lei 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

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	900,00	5,00%	45,00	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: 10/01/2019;

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: *Dejane* DATA: 04/12/18

07/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:43:26
406504065 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2018
NR. DOCUMENTO	554.065.000.012.447
VALOR TOTAL	900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE VALBERTO LOPES PIRES
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 12.447-8
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954
=====

NR. AUTENTICACAO	0.C67.8CA.BC1.2F7.644
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

Beneficiário GOUVEIA SERV. ADM. E COBRANCA EXTRAJUDICIAL LTDA				CNPJ/CPF 15912478000165	Vencimento 18/12/2018
CPI	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 1192/0000023598-2
Data do Documento 16/11/2018	Número do Documento 0000018481	Espécie do Documento DV	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2018	Valor do Documento 10.654,21
Endereço R: MONTE CAMBERELA, 444-B ITAIM PAULISTA, SAO PA					

ALUGUEL 05/12 10.610,59
 IPTU (PROP) (10/10) 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

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
 TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
 TERMO DE FOMENTO Nº 031/2018
 NOME: Depare DATA 11/12/18

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

Autenticação Mecânica

112/72510587-1



Itaú Unibanco S.A.

[341-7] 34191 12721 51058 711196 22359 820002 4 77420001065421

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
 EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO *

Vencimento
18/12/2018

BENEFIC - GOUVEIA S A E C EXTRAJUDICIAL				CNPJ 15.912.478/0001-65	Agência/Código Beneficiário 1192/23598-2
Data do Documento 04/12/18	Nº do Documento 0000018481	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento 05/12/18	Nosso número 112/72510587-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 10.654,21

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
 APOS 18/12/2018 MULTA DE 1.065,42
 NAO RECEBER APOS 07/01/2019
 COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

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

CNPJ/CPF- 04488578000190

Sacador/Avalista: JECLEANO SILVA DOS SANTOS E O

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

G331111217304823034
11/12/2018 12:34:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:34:07
406504065 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127215105871119622359820002477420001065421

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 121.101

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 10.654,21

VALOR COBRADO 10.654,21

NR.AUTENTICACAO 3.883.9EB.FE8.2D2.240

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JC084383 LENY ANTONIA RIPARI
JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA

11/12/2018 12:28:00

11/12/2018 12:34:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB930404 ANDREIA MATOS SOUZA.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000108

Data e Hora de Emissão

19/12/2018 16:05:23

Código de Verificação

DERH-KNEQ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.115.861/0001-27**Inscrição Municipal: **3.639.832-0**Nome/Razão Social: **JOSE VALBERTO LOPES PIRES TRANSPORTES ME**Endereço: **R GAVAO 00013 - VILA NOVA CURUÇA - CEP: 08031-190**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CASA DE ISABEL C A A MULHER A C EO APOL VITIMA DE VIOL DOMES**CPF/CNPJ: **04.488.678/0001-90**Inscrição Municipal: **3.041.464-4**Endereço: **R VALENTE DE NOVAIS 00189 - JD. ITAIM - CEP: 08120-420**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **hosanas.contab@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE TRANSPORTES REFERENTE A UNIDADE SEDE NO PERÍODO DE 01/12 A 31/12/2018, A RUA VALENTE DE NOVAIS, 189, TERMO DE FOMENTO 081/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.720,00

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSSL (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	6,00%	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: 10/01/2019.

TRA

BULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
ITO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

NOME:

DATA: 19/12/18

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
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	26/12/2018
NR. DOCUMENTO	554.065.000.012.447
VALOR TOTAL	6.720,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE VALBERTO LOPES PIRES
AGENCIA: 4065-7 CONTA: 12.447-8
NR. DOCUMENTO 554.065.000.018.954

=====

NR. AUTENTICACAO	7.6FF.E03.0AF.BB1.243
------------------	-----------------------

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

9

Data Emissão:

20/12/2018

Chave:

SBSW-RJUX

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: 12/2018

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

São Paulo - SP - CEP: 04120020

CNPJ/CPF: 04488578000190

Inscrição Estadual: 0

Inscrição Municipal: 0

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

End. Cobrança: 189

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Orientações e aprimoramentos de grupos com atividades lúdicas e palestras. Serviço realizado no Mês de Dezembro	584,00	1.168,00
4		Atendimento para homens em situação de saúde em violências sofridas e aplicadas. serviço realizado no Mês de Dezembro	583,00	2.332,00
0	0	TERMO DE FOMENTO 001/2018	0,00	0,00

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO PARA
TRATAMENTO DE PESSOAS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA
TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018
NOME: Dejane DATA: 20/12/18

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

20/12/2018

Número da NF

9

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

26/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:43
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	26/12/2018
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	1.EB0.A3C.F6C.AEE.353
------------------	-----------------------