

**PRESTAÇÃO
DE CONTAS
CAS**

**NOVEMBRO
DE 2017**

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE

C. A. S.

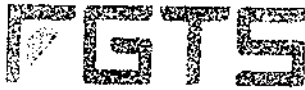
AV. Santa Rita, 57, Sala 40 – Vila Aguiar – São Roque - SP.

CNPJ- 50.360.528/0001- 40

cas_sr@terra.com.br / 4784-3576

NOVEMBRO DE 2017

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
	FGTS	R\$ 171,91
11839	CONSUMO 5/5	R\$ 250,00
	TERCEIROS	R\$ 96,55
	ALUGUEL SEDE	R\$ 966,19
	TAXA BANCARIA	R\$ 76,40
	INSS	R\$ 828,24
	CONFIS	R\$ 910,75
	PIS	R\$ 21,49
8441	CONSUMO	R\$ 184,00
4384	CONSUMO	R\$ 487,39
	CONSUMO	R\$ 164,00
CF-8602	CONSUMO	R\$ 389,00
	TERCEIROS	R\$ 93,73
	TERCEIROS	R\$ 406,25
CF- 19121	CONSUMO	R\$ 244,50
144	TERCEIROS	R\$ 160,00
12966	TERCEIROS	R\$ 550,00
	PG.FUNC	R\$ 860,00
138	CONSUMO	R\$ 169,00
	TERCEIROS	R\$ 60,00
CF-118465	CONSUMO	R\$ 68,05
	TERCEIROS - MAQ. COSTURA	R\$ 300,00
CF-36354	CONSUMO	R\$ 79,99
	PG.FUNC 1/13º	R\$ 823,00
	PG.FUNC	R\$ 1.095,00
	TERCEIROS	R\$ 80,00
	TOTAL	R\$ 9.113,53



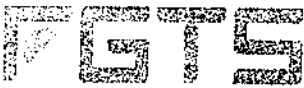
FGTS - FUNDAMENTO DE GARANTIA DO EMPREGADO

GRF - SFFIP - 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2017 - 14:19:12

RAZÃO SOCIAL/NOME			
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS			
01 - CTPS	04 - SIMPLES	05 - REMUNERAÇÃO	
515	1	117.14	
09 - COD RECOLHIMENTO	09 - ID RECOLHIMENTO	10 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	
115	017980-9	50.360.528/0001-15	
13 - DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL		14 - VALOR DEPOSITADO	
171.91		171.91	
**VALOR FGTS A RECOLHER POR FÉ - 171.91			

558800000016 719101791718 107610050854 0360528000115



FGTS - FUNDAMENTO DE GARANTIA DO EMPREGADO

GRF - SFFIP - 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2017 - 14:19:12

RAZÃO SOCIAL/NOME			
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS			
01 - CTPS	04 - SIMPLES	05 - REMUNERAÇÃO	
515	1	117.14	
09 - COD RECOLHIMENTO	09 - ID RECOLHIMENTO	10 - INSCRIÇÃO CADASTRAL	
115	017980-9	50.360.528/0001-15	
13 - DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL		14 - VALOR DEPOSITADO	
171.91		171.91	
**VALOR FGTS A RECOLHER POR FÉ - 171.91			

558800000016 719101791718 107610050854 0360528000115





1. Assinado por: R0029217

2. Assinatura de outras convenções

Assinado por: R0029217 MARIA ELISA VIEIRA
R0029217 JOELMA EVA DE SOUZA

Transação efetuada com sucesso por: R0029217 JOELMA EVA DE SOUZA

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02335.669004 00500.858170 7 73360000025000		
Beneficiário NOLE & CIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023356690000500858
Endereço AVENIDA MOREIRA CESAR 405- CENTRO SOROCABA SP - 18010010				
Nr. do documento 1183904	Contrato 18.821.888	CPF/CNPJ Beneficiário 59.104.257/0001-36	Vencimento 07/11/2017	Valor Documento 250,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CNPJ: 50.360.528/0001-40				
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,08 APOS 07.11.2017 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/11/2017 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02335.669004 00500.858170 7 73360000025000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 07/11/2017		
Beneficiário NOLE & CIA LTDA		Agência/Código Beneficiário 191-0 / 136869-9		
Data do 07/07/2017	Nr. do documento 1183904	Espécie doc. DM	Acéite N	Data process. 07/07/2017
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso número 00023356690000500858
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,08 APOS 07.11.2017 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/11/2017 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Valor Documento 250,00
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CNPJ: 50.360.528/0001-40 RUA SILVEIRA VIEIRA, 100 SÃO ROQUE - SP - 18134-140				
Sacador/Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

.....

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

assinada por

JB912697 MARIA F LIMA VIEIRA

JC024817 JOELMA EVA DE OLIVEIRA

14

15

Transação efetuada com sucesso por JC024817 JOELMA EVA DE OLIVEIRA

Aproveite os descontos e ofertas especiais de fim de ano e presenteie quem você ama!

L'OCCITANE E MALWEE COM 10% DE DESCONTO EM TODO SITE!
Resgate agora o seu cupom para estas ou outras ofertas em:

terraclub.com.br



Consulte condições e validade das ofertas no site do Terra Clube ou dos parceiros.

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE		Data de Vencimento 10/11/2017	Valor do Sacamento 96,55
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 1190002349601	Autenticação Mecânica	



|033-7|

03399.53689 74011.900029 34960.101011 4 733900000000655

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/11/2017
Cedente Terra Networks Brasil S/A					Agência / Código do Cedente 0079/5368740
Data do Documento 23/10/2017	Nº do Documento SOR000002715650	Especie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 23/10/2017	Dosso Número / Código do Documento 1190002349601
Uso do Banco Carteira	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(1) Valor do Documento 96,55
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00. Não receber após 5 dias do vencimento. Responda pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso - R\$ 1,95 Juros de mora diária - R\$ 0,05 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples, pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 09.088.028/0013-09					(2) Desconto / Abatimento
					(3) Outras Deduções
					(4) Moeda / Valor
					(5) Outros Acreditamentos
					(6) Valor Total
Unidade Cedente Sacado CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40 AVENIDA SANTA RITA 77 SL. 40 VILA SANTA RITA 18130-675 SAO ROQUE - SP					CONTRATO: CRT06088663
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A					Código de Barra



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPROVAÇÃO



Transações Pendentes

A336101504035183016
10/11/2017 15:07:40

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:07:39
052300523 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399536897401190002934960101011473390000009655

NR. DOCUMENTO 111.001

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2017

VALOR DO DOCUMENTO 96,55

VALOR COBRADO 96,55

NR. AUTENTICACAO 7.5F7.BC6.171.0CA.FEB

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 JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

10/11/2017 15:04:56

10/11/2017 15:07:40

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

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

23793.39100 97300.000003 55002.942203 6 73440000059021

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

MOROCCO PARTICIPACOES E COMERCIO S/A 066635780/0001-54 03391-AG.EMP.FARIA LIMA

Data do Documento

27/10/2017

Número do Documento

9026

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

27/10/2017

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,20

APOS 15.11.2017 MULTA59,02

UND: 40 - PAR: 007/012

CENTRO CIDADE - REGIONAL II

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

MY MARINHO ELETRONIC

CASAS BAHIA - LJ 145

AV JOAO PESSOA 254

POSTO CONVENIENCIA C

AV : BRASIL -

SAO LUIZ MATERIAIS D

AV : BRASIL -

PADIHEY-LOJA MATRIZ

RUA RUA BARBOSA, 363

MERCEARIA GASPARELLO

Avenida Piracicaba 810

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador CENTRO DE ACO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS

050360528/0001-40

AV SANTA RITA, 57, SALA 40

VILA SANTA RITA

18130-675

SAO ROQUE

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador**Bradesco****237-2**

23793.39100 97300.000003 55002.942203 6 73440000059021

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

MOROCCO PARTICIPACOES E COMERCIO S/A 066635780/0001-54 03391-AG.EMP.FARIA LIMA

Data do Documento

27/10/2017

Número do Documento

9026

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

27/10/2017

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,20

APOS 15.11.2017 MULTA59,02

UND: 40 - PAR: 007/012

CENTRO CIDADE - REGIONAL II

Pagador CENTRO DE ACO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS

050360528/0001-40

AV SANTA RITA, 57, SALA 40

VILA SANTA RITA

18130-675

SAO ROQUE

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



Transações Pendentes

A39S141345763264019
14/11/2017 13:50:15

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:50:08
052300523 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO BEN ACO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

BANCO BRADESCO S.A.

23793591009730000000275002942203673440000059021
NR. DOCUMENTO 111.401
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 590,21
VALOR COBRADO 590,21

NR.AUTENTICACAO C.FP2.834.684.968.421

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 0068
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços da Ouvidoria.

Assinada por

JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

14/11/2017 13:46:53
14/11/2017 13:50:15

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02546.086006 00001.836170 9 73440000037598	
Beneficiário		Espécie	Quantidade
AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA		R\$	
Endereço		Nosso Número	
RUA PROFESSOR ARTUR RAMOS 2418 ANDARCONJ 82 JARDIM PAULISTAN SAO PAULO SP - 1454011		00025460860000001836	
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
40	19.051.049	65.862.864/0001-68	15/11/2017
(-) Outras Deduções		(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos
			(=) Valor Cobrado
			375,98
Pagador			
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40		375,98	

Instruções

JUROS: DISPENSADO
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 16/11/2017
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
CPFL 56,81

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02546.086006 00001.836170 9 73440000037598	
Local de Pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento		15/11/2017	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA		523-1 / 109318-5	
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite
07/11/2017	40	DM	N
Carteira	Espécie	Quantidade	Data process.
17	R\$		07/11/2017
		x Valor	Nosso número
			00025460860000001836
			Valor Documento
			375,98
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acrescimos	
		(=) Valor Cobrado	375,98
Pagador			
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40			
AV. SANTA RITA N,57 SALA 40			
SAO ROQUE - SP - 18130-675			
Sacador/Avalista			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:50:08
052300523 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAC SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090254608600600001836170973440000037598
NR. DOCUMENTO 111.402
NOSSO NUMERO 25460860000001836
CONVENIO 02546086

AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO
AG/COD. BENEFICIARIO 0523/00109318
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2017
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 375,98
VALOR COBRADO 375,98

NR.AUTENTICACAO 1.EC3.725.531.E37.965
=====

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.

Assinada por JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

14/11/2017 13:48:47
14/11/2017 13:50:15

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

0300-

Válido para pagamento até: 22/11/2017

Vencimento: 20/11/2017



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:

CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS
RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA 100
(011) 4784-5084
CAMBARA 18134-140 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da 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.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4. COMPETÊNCIA

10/2017

5. IDENTIFICADOR

50.360.528/0001-40

6. VALOR DO INSS

698,18

7.

8.

9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES

124,63

10. ATM / MULTA E JUROS

5,43

11. TOTAL

828,24

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

0300-

Válido para pagamento até: 22/11/2017

Vencimento: 20/11/2017



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:

CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS
RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA 100
(011) 4784-5084
CAMBARA 18134-140 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da 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.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4. COMPETÊNCIA

10/2017

5. IDENTIFICADOR

50.360.528/0001-40

6. VALOR DO INSS

698,18

7.

8.

9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES

124,63

10. ATM / MULTA E JUROS

5,43

11. TOTAL

828,24

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.26
0523100523 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN Acao SOC

AGENCIA: 523-1 CONTA: 26.051-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2017
IDENTIFICADOR	50360528000140
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2017
VALOR DO INSS	698,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	124,63
VALOR ATM/JUROS/MULTA	5,43
VALOR TOTAL	828,24

=====

DOCUMENTO: 112103

AUTENTICACAO SISBB: 7.07E.467.584.074.EAD

=====

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
CARTEAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.26
0523100523 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN Acao SOC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2017
IDENTIFICADOR	50360528000140
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2017
VALOR DO INSS	698,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	124,63
VALOR ATM/JUROS/MULTA	5,43
VALOR TOTAL	828,24

=====

DOCUMENTO: 112103

AUTENTICACAO SISBB: 7.07E.467.584.074.EAD

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

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

DARF

Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS -4784-5084	02 Período de Apuração	31/10/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	24/11/2017
ATENÇÃO Caso o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) pelo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Quando tal situação, adicione esse valor ao valor de mesmo código de períodos subsequentes, para que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 Valor do Principal	910,75
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	910,75
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
INS REF. 10/2017		

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

DARF

Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS -4784-5084	02 Período de Apuração	31/10/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	24/11/2017
ATENÇÃO Caso o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) pelo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Quando tal situação, adicione esse valor ao valor de mesmo código de períodos subsequentes, para que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 Valor do Principal	910,75
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	910,75
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
INS REF. 10/2017		

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2017 - AUTOTENDIMENTO - 15.47.25
0523100523 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACOA SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0523 - AGENCIA SAO ROQUE SF
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2017
NUMERO DO CPNE 50.360.528/0001-40
CODIGO DA RECEITA 5056
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/11/2017
RECEITA PROTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 910,75
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 910,75

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.373.306.8E7.D73.A4B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112102

=====

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.

OUVIEDORIA
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 0099
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIEDORIA.

Assinada por JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

21/11/2017 15:44:53
21/11/2017 15:47:36

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF



Transações Pendentes

A33C211541847987015
21/11/2017 15:47:36

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISSE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.25
0525100523 0005

CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACAO SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3523 - AGENCIA SAO ROQUE SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2017
PERIODO DE APURACAO 30/10/2017
NUMERO DO CPNE 50.360.522/0001-40
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 24/11/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DA PRINCIPAL 21,49
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 21,49

AUTENTICACAO SISSE: 2.2A6.AA9.2B2.3D7.F01
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Gerat/Coter n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 112101

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0601 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0200 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

OUVIDORIA
0800 729 5679
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 129 0083
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

21/11/2017 15:44:00
21/11/2017 15:47:36

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.



Transações Pendentes

A33R231147387236011
23/11/2017 11:56:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
Agência 523-1
Conta corrente 20051-4

Creditado

Nome MARINO A GARZELLA *
Agência 523-1
Conta corrente 24006-0
Valor 184,00
Data Nesta data

Assinada por	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	23/11/2017 11:53:56
	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	23/11/2017 11:56:21

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

Nota 2 latas nan 1

Nº ARMA

MARIN A LTDA ME

AV JOÃO PESSOA, 136 - CENTRO - SÃO ROQUE - 11
4712-1963

CNPJ: 14921492000162 I.E. 653056594115

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº 0008441

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Código	Descrição	Qtde	R\$ Unit	VI.TrRS	R\$ Total
21458	LEITE NAN COMFOR 1 800G				
4uni	51,57 Desc. R\$ 22,21 (7,73)				184.00
SubTotal R\$					206.28
Descontos R\$					22.28
Acréscimos R\$					0.00
TOTAL R\$					184.00
N.Venda: 86019					
A Vista					184.00

MDS: 6e17f595af6bfe9eeae05cf1a124301e

PV0000016991

Val. Aprox. Tributos R\$ 7,73 (4,20%) Fonte: IBPT

Atendente: 3 - ANDRESSA

Área de Mensagem ao Fisco

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

OBRIGADO
VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos 8.66

SAT Nº 00020713550

23/11/2017 11:46:58

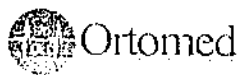
3517.1114.9214.9200.0162 5900.0207.1350.0844.1423.1073



RECEBEMOS DE Fiorini & Neves Produtos Ortopedicos e Hospitalares OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 004384
Serie 1

Fiorini & Neves Produtos Ortopedicos e Hospitalares
Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 546, Loja, Jardim Santo Andre
13.874-000 - São João da Boa Vista - SP
Fone 1936316066 www.ortomedsaude.com -
contato@ortomedhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Nº 004384

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3517 1123 2027 7700 0134 5500 1000 0043 8415 5538 6907

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135170773258091 28/11/2017 11:04:20

Inscrição Estadual

639107691119

Inscr. est. do subst.trib.

CNPJ

23.202.777/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Centro de Ação Social de São Roque Cas

Endereço

Avenida Santa Rita, numero 57, 057 - Sala 40

Município

São Roque

CNPJ/CPF

50.360.528/0001-40

Inscrição Estadual

CEP

18.130-675

UF

SP

Data emissão

28/11/2017

Data saída

28/11/2017

Hora saída

11:04:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004384/1	28/11/2017	487,39						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	449,10
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
38,29	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				487,39

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Correios SEDEX	0-Emitante; 1-Destinatário 2-Terceiros; 9-Sem Frete	0			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volumes			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
OH0203	Aptamil Pre Transition L1 400G	19011010	0102	5.102	UN	9,00	49,90	449,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20229	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 108,20 (22,20%) Federais R\$ 20,47 (4,20%) Estaduais R\$ 87,73 (18,00%). Fonte IBPT. Tipo de Frete: SEDEX (Entrega em 7 dias úteis) #9297 Código de rastreamento OA93998967BR (Nota Fiscal - 004384)	

Obtenha o arquivo digital em <https://www.bling.com.br/nfe>

28/11/2017 11:10:26



Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.76551 30960.530241 61514.190000 5 73580000048739

Nome do Beneficiário / Intermediador Ortomed Hospitalar PAGHIPER.COM		Agência / Código do Beneficiário 0246 / 15141-9	Carteira / Nosso número 176 / 55309605
Endereço da PagHiper: Av. Brig. Faria Lima, 1461, T. S. - 4º And. São Paulo - SP			
Número do documento 55309605	CNPJ do Intermediador 20.110.153/0001-07	Vencimento 29/11/2017	Valor do documento 487,39
(-) Descontos 0	(+) Acréscimos 0	(+) Outros Acréscimos 0	(-) Valor Cobrado 0

Autenticação Mecânica

Pagador Centro De Ação Social De São Roque Cas - CPF/CNPJ: 50360528000140

Instruções Ortomed Hospitalar utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Referente a Transação 9297 realizada com Ortomed Hospitalar (<https://www.ortomedsaude.com>)
Sequencial: QYAMTW20JKDA189P

Corte na linha pontilhada



Itaú Unibanco S.A.

341-7

34191.76551 30960.530241 61514.190000 5 73580000048739

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking, e outros até o vencimento					Vencimento 29/11/2017
Nome do Beneficiário / Intermediador Ortomed Hospitalar PAGHIPER.COM					Agência / Código beneficiário 0246 / 15141-9
Endereço da PagHiper: Av. Brig. Faria Lima, 1461, T. S. - 4º And. São Paulo - SP					Carteira / Nosso número 176 / 55309605
Data do documento 24/11/2017	N. documento 55309605	Espécie doc DM	Acerto N	Data processamento 24/11/2017	(-) Valor documento 487,39
Uso do banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimentos 0
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) PREZADO CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PREZADO CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE Ortomed Hospitalar utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.					(-) Outras deduções 0
					(+) Mora / Multa 0
					(+) Outros acréscimos 0
					(-) Valor cobrado
Pagador Centro De Ação Social De São Roque Cas - CPF/CNPJ: 50360528000140					Cód. baixa
Referente a Transação 9297 realizada com Ortomed Hospitalar (https://www.ortomedsaude.com)					

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

A33Y271325641661012
27/11/2017 13:32:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:32:29
052300523 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191765513096053024161514190000573580000048739
NR. DOCUMENTO 112.701
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 487,39
VALOR COBRADO 487,39

NR. AUTENTICACAO 8.8E6.B02.C3F.28D.119

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	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	27/11/2017 13:30:27
	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	27/11/2017 13:32:29

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão 30/11/2017
Hora Emissão 09:41

Código Autenticidade
500Q.2645.3910.3665499-Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA

Número da Nota 911533
Série da Nota
Número RPS 0010748143
Série RPS 500
Data RPS 30/11/2017

Prestador de Serviços

VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA.



ALAMEDA RIO NEGRO, 585 - BLOCO C CONJ. 131 E 132
ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33
Telefone 011 - 4004-4938

Inscrição Municipal 4.57014-5
e-mail faturamento@vr.com.br

Nome Tomador de Serviços

CENTRO DE ACO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A

CPF/CNPJ

50.360.528/0001-40

Endereço

R CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100

Complemento

CEP

18134-140

Bairro

CAMBARA

Cidade

SAO ROQUE

UF

SP

E-mail

cas_sr@terra.com.br;faturamento@vr.com.br

Item

1

Descrição do Serviço

ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço

171208215

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 163,00 - (1 cartão(ões))

Taxa de Serviço: R\$ 1,00

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc Ltda conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85,
art. 53 - R\$ 0,02

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,13 Federal, R\$0,04 Municipal e R\$0,83 pelos serviços

Fonte: IBPT M2LSP8 17.2.A

Número do protocolo do pedido: 20171127002316

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH.
PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR NÃO INCLUIDO NA BASE DE CÁLCULO
(exceto tributos federais)

R\$ 163,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

164,00

Fatura Nº

642233

Valor da Fatura R\$

R\$ 164,00

Forma Pagamento

Pré-Pago

Valor por Extensão

cento e sessenta e quatro reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada
na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

500Q.2645.3910.3665499-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PR OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota
911533

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

Pagável em qualquer banco até o vencimento.					29/11/2017
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.			02.535.864/0001-33		2938/20554-5
27/11/2017	20171127002316	DV	N	27/11/2017	175/01320624-5
	175	R\$			164,00
Sr. Caixa: Não receber após 19/12/2017.					0,00
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.					0,00
Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.					0,00
Após o dia 19/12/2017 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					0,00
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					0,00
Alameda Rio Negro, 585 - Bloco B - 6º andar					164,00
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A					50.360.528/0001-40
R CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARA - SÃO ROQUE / SP					



BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.
Alameda Rio Negro, 585 - Bloco B - 6º andar

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	02.535.864/0001-33	29/11/2017	164,00
2938/20554-5	175/01320624-5		



A VIDA COM MAIS VALOR.



Transações Pendentes

A33Y271426762092012
27/11/2017 14:33:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:33:59
052300523 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750173206245293682055450009173580000016400
NR. DOCUMENTO 112.702
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 164,00
VALOR COBRADO 164,00

NR.AUTENTICACAO 0.82D.030.176.6AA.F1A

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 JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

27/11/2017 14:33:04

27/11/2017 14:33:59

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.

MARINO FARMA
MARINO FARMA LTDA ME
AV JOÃO PESSOA,136-CENTRO - SÃO ROQUE - 11
4712 1963

CNPJ:14921492000162 I.E.653056594115

CPF/CNPJ do Consumidor: 70946009000175

Extrato Nº008602
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código	Descrição	Qtd	R\$ Unit	VI.TrRS	R\$ Total
8821	GEODON 40MG CX 30 CAP (C1)				
1	431,14 Desconto/Acre (124,84)				389,03
XX-04	TAXA DE ENTREGA				
1	1,00 (0,08)				1,00
SubTotal R\$					431,14
Descontos R\$					43,11
Acréscimos R\$					1,00
TOTAL R\$					389,03

N.Venda: 86445

À vista

389,03

Cliente: PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO RO

MD5:6e17f595af6bfe9eeae05c13a124301e

PV0000017500

Val Aprox.Tributos:R\$124,59(32,03%)Fonte:[BPI]

Dados da Entrega:

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

RUA SÃO PAULO,966-TABOÃO

SÃO ROQUE/SP-18135125

Atendente: 3 - ANDRESSA

Area da Mensagem ao Fisco

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

OBRIGADO
VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos 138,43

SAT Nº 00020713550

29/11/2017 13:44:51

3517.1114.9214.9200.0162.5900.0207.1350.0860.7684.1962





Transações Pendentes

A336281553797989011
28/11/2017 16:01:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
Agência 523-1
Conta corrente 20051-4

Creditado

Nome MARINO A GARZELLA *
Agência 523-1
Conta corrente 24006-0
Valor 389,00
Data Nesta data

Assinada por	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	28/11/2017 15:58:12
	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	28/11/2017 16:01:19

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1304 - Cidade Empresarial
São Paulo - SP - CEP: 04571-905
UF: 108333949112 - 041 2 871 449 0 - CHAMADA 02 558 1520041 67
<http://www.vivo.com.br>

Local 11572 Uso NEGOCIO
Telefone 4784-3576 0 DV 6 NRC 03190583600
Total da Fatura 93,73 Vencimento 27/11/2017 Mês 11/2017

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS
AV. RITA STA. 57 SALA 40- VL. AGUIAR
18130-675 S. ROQUE - SP

Central de Relacionamento:
10315

Vencimento
27/11/2017

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	10,22CR
Planos de Minutos - Ligações Locais	26,65
Vivo Internet	53,74
Outros Serviços	18,33
Ligações para Celular	3,45
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1,78

TOTAL A PAGAR

93,73

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

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

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 800 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.
Conforme previsto em contrato, houve reajuste nos valores de Banda Larga.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11572	4784-35760	11/17	9	1493 /341
Total da Fatura	DV	Vencimento		
93,73	4	27/11/17		

Não Rasgue ou perca este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizada - Não vale como recibo

846000000006 937310291151 724784357605 111791711273





Transações Pendentes

A33D291544873725011
29/11/2017 15:49:20

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.49.20
0523100523

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4
EFETUADO POR: JOELMA EVA DE SOUZA

=====

Convenio TELECOMUNICACOES DE

Codigo de Barras	84600000000-6	93731029115-1
	72478435760-5	11179171127-3
Data do pagamento	29/11/2017	
Valor Total	93,73	

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	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	29/11/2017 15:48:24
	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	29/11/2017 15:49:20

Transação efetuada com sucesso por: JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA.



Banco Itaú S/A

PRODUTOS DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO
BANCO 341 CTR 001003 07/11/2017 13.58.29

AGENCIA: 4522 CONTA CORRENTE: 01352-5

R\$ 406,25

BULABOR TAB AN CLIN

CAIXA ELETRONICO 44074/0774-S.ROQUE

DEPOSITOS REALIZADOS APÓS O HORARIO DE
EXPEDIENTE BANCARIO ESTÃO SUJEITOS A
EFETIVAÇÃO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA
UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS NOS SABADOS,
DOMINGOS E FERIADOS SÃO EFETIVADOS NO DECORRER
DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENÇA NO ENVELOPE, SERÁ LANÇADO
O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NÃO SERÁ ABERTO
E PERMANECERÁ POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI
DEPOSITADO, PARA COMPROVAÇÃO. NESTES CASOS,
APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO
CLIENTE SERÁ CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRAT

DROGARIA

Rua Progresso S/A
SANTA RITA, 22
VILA SANTA RITA - SÃO JOÃO - SP
CNPJ 01.585.865/0638 20 IF 053066320110

Extrato No. 000019121
LOPOM FISCAL ELETRONICO - SAI

CNP/CNPJ da Consumidora: 50.360.578-0001-40

Q	TIPO	DESC	QTD	UN	GR	RS	UN	NC	RS	UN	TE	RS
01	29100	MAN CONFOR	1	1/ 80	1	Un	X	48,90	(10,86)			48,90
02	29100	MAN CONFOR	1	1/ 80	1	Un	X	48,90	(10,86)			48,90
03	29100	MAN CONFOR	1	1/ 80	1	Un	X	48,90	(10,86)			48,90
04	29100	MAN CONFOR	1	1/ 80	1	Un	X	48,90	(10,86)			48,90
05	29100	MAN CONFOR	1	1/ 80	1	Un	X	48,90	(10,86)			48,90
TOTAL BRUTO DE ITENS												244,50
TOTAL R\$												244,50
DINHEIRO												244,50

RESERVAÇÃO DO CONTRIBUINTE
Data Emissão R\$ 10 27 Federal e 44,91 Estadual
Fonte: 1004

EQUIPAMENTO No. 000326498

07/11/2017 14:22:41

3517 1161 5858 6506 3820 5900 0326 4970 1912 1723 2470



FORM 003 L1: 0290 Cod: 0000035812



AUTO-ATENDIMENTO -- Ag Sao Roque

DATA: 10/11/2017

HORA: 14:13:47

TERMINAL: 05761014

CONTROLE: 057610140305

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 0576.003.00002811-5
NOME: CRUZ CORDEIRO S EM SAUDE LTDA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 160,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 7281606681
NÚMERO DE CONTROLE: 314313374

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

10/11/2017

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 144		
Data e Hora da Emissão		10/11/2017 15:00:18		Competência	10/11/2017		Código de Verificação	618704183
Número do RPS				No. da NFS-e substituída			Local da Prestação	SAO ROQUE - SP
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		CRUZ CORDEIRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	27.114.938/0001-99	Inscrição Municipal	25114	Município	SAO ROQUE - SP			
Endereço e Cep	RUA PROF. JOAQUIM DE OLIVEIRA, 126 - CENTRO CEP: 18130-140							
Complemento:		Telefone:	(11)4784-6607	e-mail:	silvscor@cordeiro@hotmail.com			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.						
CNPJ/CPF	50.360.528/0001-40	Inscrição Municipal	18877	Município	SAO ROQUE - SP			
Endereço e Cep	RUA CAR. SILVEIRA VIEIRA, 100 - CENTRO CEP: 18134-140							
Complemento:	CAMBARA	Telefone:	(11)4784-3376	e-mail:	valmaia@arinet.com.br			
Discriminação dos Serviços								
Em acordo com a Lei 12.741/2012 informo o Valor e o Percentual Aproximado dos Tributos referente aos serviços prestados, 16,14% R\$ 23,82 Fonte IRPF* 2 consultas com o Neurologista								
Código do Serviço / Atividade								
4.02 / 4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletividade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Re								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra				Código ARQ				
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços - R\$		160,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		160,00
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nonnum		Base de Cálculo		160,00
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$		160,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS: - R\$		0,00
				2-Não				
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
018 001 0523 1 9 20.051-4 0 800 851359 7 R\$ #550,00#
018 001 0523 8 8 20.051-4 0 800 851359 7

Pague por este
cheque a quantia de

Quinhentos e Cinquenta Reais

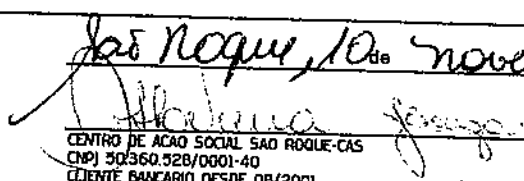
centavos acima

ou à sua ordem

 **BANCO DO BRASIL**

SÃO ROQUE SP
00.000.000/0523.10
NELSON

CONFECÇÃO: 09/2017

São Roque, 10 de novembro de 2017

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL SÃO ROQUE-CAS
CNPJ 30.360.328/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2001

⑈00105232⑈ 01885135954 916002005144⑈

**PREFECTURA MUNICIPAL DE SAN VICENTE
DISTRITO DE SAN VICENTE
NOTA FISCAL ELECTRÓNICA DE SERVICIOS**

Fecha de Emisión	01/01/2017	Horario	12:00
Número de RPS	00000000000000000000	Identificación de Emisor	00000000000000000000

Datos del Destinatario

Razon Social	WALTER GARCIA GARCIA S.A.S.		
	NIT: 90000000000000000000		
	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	00000000000000000000	00000000000000000000
	Identificación	00000000000000000000	00000000000000000000
	Complemento	00000000000000000000	00000000000000000000

Datos del Emisor

R. Razón Social	COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR		
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Identificación	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Complemento	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

Datos de la Nota

Alcance de la Nota	SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN		
Identificación	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

RECEBIMOS

01/01/2017

Datos de la Nota

Identificación	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Complemento	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Identificación	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Complemento	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

Datos de la Nota

Identificación	Complemento	Identificación	Complemento
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

Nota	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
------	----------------------	----------------------	----------------------

CAIXAS ELETRONICAS SANTANDER

DEPOSITO PRATICO

20/11/2017 15:04:34 DATA C/N AS: 20/11/2017

LOCAL: 033.0141 - MONSENHOR-

TRANSACAO: 0655639

TERMINAL: 0000171

ALCIDES DE OLIVEIRA PINHO JUNIOR

BANCO: 033 AGENCIA: 0141 CONTA: 01-015771-0

DEPOSITO	N. ENVELOPE	TRANSACAO	VALOR
CHEQUE	467074014	655639	60,00
Deposito do dia 20/11/2017			
TOTAL DOS DEPOSITOS:			60,00

A EXECUCAO DA TRANSACAO FICA CONDICIONADA
A CONFERENCIA DOS DOCUMENTOS E VALORES
CONFORME INSTRUÇÕES DE USO CONTIDAS NO VERSO
DO ENVELOPE.

AS OPERACOES REALIZADAS APÓS O HORARIO BANCARIO,
FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SERAO PROCESSADAS
ATE O FINAL DO PROXIMO DIA UTIL

CONTE COM O CREDITO PESSOAL. LIBERACAO DO
DINHEIRO NA HORA. SAIBA MAIS E CONTRATE NO
CAIXA ELETRONICO IN INTERNET BANKING OU APP
SANTANDER. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO.

FARMACIA MARECHAL DE SAO ROQUE LTDA .
AVENIDA TIRADENTES, 82/1 CENTRO
CEP 18130-470 SAO ROQUE - SP

CNPJ: 02.723.447/0001-14
IE: 653.044.860.113

22/11/2017 14:34:26V CCF: 118465 COO: 162991

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
001 07896004713328 G ACETILCISTEINA 600MG 16 ENV
GERMED

1UN X 41,50	F1	41,50
desconto -16,60		24,90
002 07891317460518	FPB NOEX 50MCG	200000
1UN X 53,50	F1	53,50
desconto -10,35		43,15
TOTAL R\$		68,05
Dinheiro		68,05

MD5: C46675D8CA18C2D901F2DB8E1A19888E
PV0000243082

Val Aprox Tributos R\$18,20 (26,74%) Fonte: IBPT
VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 26,95

Balc: 12 N. Controle: 533171

CENTRO DE ACAD SOCIA-

Cliente: 58-CENTRO DE ACAD SOCIAL SDA ROQ
47848589

DCTN: JGFK CMR9HJ2W HMRSGKRR COREAFFE 5JJYC9IR9CNO
BEMATECH MP-2100 TH F1 ECF-IF

VERSAD: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001

QQQQQQQQUTYQEUOPR 22/11/2017 14:34:39V

CAB: BE051372900000067382

BR



Bradesco

Dia & Noite

BDN - Bradesco Dia e Noite
Deposito Conta Corrente

Hora: 14:03
Data: 24/11/2017 Term: 010756 N.Trans: 6177

Valor: 300,00

Favorecido:
Banco: 237
Agencia: 0160 / COTIA-CTO
Conta: 0097798-5

Titular 1: M.C.COMERCIO DE MAQUINAS DE COST

Sujeito a conferencia,

O deposito realizado durante o expediente bancario ao publico sera conferido e validado no mesmo dia, de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

Prazos de compensacao de cheques*

- Acima de R\$ 299,99: Um dia util.
- Ate R\$ 299,99: Dois dias uteis.

(*) Prazos maximos de bloqueios, contados em dias uteis apos a conferencia do deposito.

Apos o expediente bancario e aos sabados, domingos e feriados, o deposito sera conferido no primeiro dia util subsequente.

Cheque Expresso Bradesco,
Seu talao de cheques em segundos,
Sem pedir no balcao,
nem esperar pelo correio,

Alo Bradesco
SAC - Servico de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamacoes e Informacoes
0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

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

Obrigado
Tenha uma boa tarde

DROGARIA

Rua Princesa 178
SANTA RITA, 22
94.548-810 - SÃO ROQUE - SP
CNPJ 01.565.005/0008 20-11-85000000110

Extrato No 000036394
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 00.560.578/0001-40

1 100 1 BSE 1 010 1 01 00 R\$ 1 90 18 R\$ 1 01 110 R\$

01 22500 001000 100 4000 1 00 X 79,99 117,701 79,99

TOTAL BRUTO DE ITENS	79,99
TOTAL R\$	79,99
DIFERENÇA	66,00
TROCO R\$	0,01

Outra forma de pagamento:
Data de emissão: 03/12/2017
Valor: R\$ 79,99
Valor: R\$ 79,99
Valor: R\$ 79,99
Valor: R\$ 79,99

Equipamento No: 000371506

24/11/2017 10:48:20

3547 1161 5050 6500 7020 9990 0320 5060 3635 4355 0538



PDV: 010 L3: 0290 Lou: 0000066422

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO				Competência 11/2017	
Empresa 0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARA				Divisão R.H. 002.000.000	
São Roque SP 18134-140 CNPJ: 50.360.528/0001-40				Função ENC DEP PESSOAL	
Nº Reg. 02115	Chapa	Nome MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO		09/12	805,84	
909	INTEGRAÇÃO HORA EXTRA			16,72	
916	ARREDONDAMENTO			0,44	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.148,90	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 823,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 822,56		F.G.T.S do Mês 65,80	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	823,00
FUNCIONÁRIO ESTEVE AFASTADO NO EXERCÍCIO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2017

Maria de Fátima Oliveira de Souza

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 São Roque SP 18134-140 CNPJ: 50.360.528/0001-40					11/2017 Divisão R.H. 002.000.000 Função ENC DEP PESSOAL
Nº Reg.	Chapa	Nome			
02115		MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.148,90		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,27		
101	I.N.S.S	9,00		193,40	
113	TROCO ANTERIOR			0,77	
120	ADIANTAMENTO			860,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.148,90	2.148,90	2.149,17	1.054,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.148,90		171,91	1.955,50	1.095,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

M. Souza 30/11/2017



AUTO-ATENDIMENTO - Ag Sao Roque

DATA: 29/11/2017

TERMINAL: 05761014

HORA: 14:07:24

CONTROLE: 057610140205

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA:

0576.003.00002811-5

NOME:

CRUZ CORDEIRO S EM SAUDE LTDA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES:

80,00

NÚMERO DO ENVELOPE:

6784501121

NÚMERO DE CONTROLE:

333179126

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br