

**PRESTAÇÃO**

**DE CONTAS**

**CAS**

**JUNHO 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

**JUNHO DE 2017**

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
99	TERCEIROS	R\$ 1.000,00
	CONSUMO	R\$ 174,15
48	TERCEIROS	R\$ 1.000,00
	PG. FUNC	R\$ 860,00
	RPA	R\$ 400,00
	TAXA BANCARIA	R\$ 168,30
35	TERCEIROS	R\$ 400,00
	TERCEIROS	R\$ 550,00
CF- 153277	CONSUMO	R\$ 146,00
	RPA	R\$ 548,10
127	TERCEIROS	R\$ 200,00
	RPA	R\$ 100,00
98	TERCEIROS	R\$ 2.500,00
69646	CONSUMO	R\$ 113,90
5	TERCEIROS	R\$ 55,00
2188	TERCEIROS	R\$ 288,00
11778	TERCEIROS	R\$ 230,00
CF-111816	CONSUMO	R\$ 134,33
CF- 063425	CONSUMO	R\$ 98,53
CF- 010461	CONSUMO	R\$ 40,00
CF- 423586	CONSUMO	R\$ 36,40
	TERCEIROS	R\$ 8,00
	PG. FUNC	R\$ 1.095,00
CF-000354	CONSUMO	R\$ 75,00
	TERCEIROS	R\$ 200,00
CF-13250	CONSUMO	R\$ 132,50
	ALUGUEL- SEDE	R\$ 897,19
	TERCEIROS	R\$ 207,33
	TERCEIROS	R\$ 75,67
	TERCEIROS	R\$ 163,89
125	TERCEIROS	R\$ 400,00
	ALUGUEL- ABRIGO	R\$ 800,00
	TERCEIROS	R\$ 239,90
	INSS	R\$ 7,50
	CONFINS	R\$ 927,30
	CONSUMO	R\$ 60,00
	TERCEIROS	R\$ 81,76
576	CONSUMO	R\$ 195,00
	TERCEIROS	R\$ 79,99
	TERCEIROS	R\$ 185,73
	CONSUMO	R\$ 164,00
	ALUGUEL- TERCEIROS	R\$ 750,00
	TERCEIROS	R\$ 196,48
CF- 3801	CONSUMO	R\$ 75,00

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

52020	CONSUMO	R\$	157,97
	TERCEIROS	R\$	35,14
	RPA	R\$	200,00
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>16.453,06</b>

<b>RECIBO DE ADIANTAMENTO</b>			Competência	06/2017
Empresa			Divisão R.H.	002.000,000
0300 CENTRO DE ACAD SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA , 100 - CAMBARA São Roque			Função	ENC DEP PESSOAL
SP 18134-140			CNPJ: 50.360.528/0001-40	

Nº Reg.	Chapa	Nome
02115		<b>MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA</b>

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,44	
120	ADIANTAMENTO		859,56	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		2.148,90		0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
			0,00	<b>860,00</b>
Total de Vencimentos 860,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*M. Oliveira* 19/06/2017



# TRANSLAL

LOCAÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS

Ônibus - Fretamentos • Excursões • Escolas

Tel./Fax: (11) 4712-6453

E-mail: translal@hotmail.com

**RECIBO**

Nº 1118

R\$ 1.000,00

Recebi do(a) Sr(a) Centro de Ação Social de

São Roque

CPF/GCC

50.360.528/0001-40

a quantia supra

Hum mil reais

referente

locação de 01 ônibus para Maracajá.

São Roque,

13 de julho de 2017

TRANSLAL LOCAÇÃO DE VEÍCULOS RODOVIÁRIOS

ASSINATURA DO CLIENTE

Comp 018 Banco 001 Agência 0523 DV 1 C1 9 Conta 20.051 C2 0 Série 800 Cheque N.º 851285 C3 3  
018 001 0523 1 9 20.051 0 800 851285 3  
018 001 0523 1 9 20.051 0 800 851285 3

Pague por este cheque a quantia de Centos e setenta e quatro reais e

Quinze centavos centavos acima

a \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

São Roque, 14 de Junho de 2017

[Signature]  
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL SÃO ROQUE-CAS  
CNPJ 30.360.528/0001-40  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 08/2001



SÃO ROQUE SP  
00.000.000/0023.10  
NELSON  
CONFECCAO: 06/2017

000105233 01885128354 980002005140

SERGIO ROBERTO GODINHO - ME  
 AV.: TIRADENTES, 270 - CENTRO  
 FONE: (11)4784-2050 CEP: 18130-470 SAO ROQUE-SP  
 CNPJ: 14.366.221/0001-92  
 IE: 653.054.546.117  
 IM: 21.089-05-184  
 14/06/2017 15:16:06 CCF: 152714 COD: 185841  
 CNPJ/CPF consumidor: 50360528000140  
**CUPOM FISCAL**  

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	07897317496760	PLAV 75MG CX 30 COMP REV 10H FI 74 41G					
002	07898070601260	NEULEPTIL RTS 4% 20ML 1CX F1					19,40G
003	07895858014971	TOFRANIL 25 MG 20 DRAGEAS					
		1UN X 13,85					13,85G
004	0000000211815	ONEPRAZOL 20MG C/30 1UN F1					17,10G
005	05417300808596	formulas 203271 1UN F1					23,60G
006	07897411601543	HIRUDOID 500 GEL 1UN F1					25,79G
TOTAL R\$							174,15
DINHEIRO							174,15
MDS: 1B65A85CF8E0A566F31D82504DEAC412							
PV0000086752							
Val Aprox Tributos R\$46,57 (26,74%) Fonte: IBPT							
Balc: 13 N.Controle: 885182							
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME A LEI							
COMPLEMENTAR N 123/2006 SIMPLES NACIONAL							
DHWLLGD DBY65N6M IJXLGNRO C9RDHQA 52Q00E2LDGUF							
BEHATECH MP-2100 TH FI ECF-IF							
VERSÃO: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001							
QQQQQQQQYYWQYPURY 14/06/2017 15:16:30							
FAB: BE051172900000037986							

Helen - 25,79  
 Maria - 73,95  
 Paulo - 74,41  


---

 Total - 174,15

BR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
48

Data e Hora da Emissão	31/05/2017 13:57:48	Competência	31/5/2017	Código de Verificação	663030151
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome	RICARDO SILV A 24545427812				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.990.963/0001-82	Inscrição Municipal	22227	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA SÃO PAULO ,1204 - TABOÃO CEP: 18135-125				
Complemento:		Telefone:	11972864029	e-mail:	contabil.raul@yahoo.com.br

**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	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA ,100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140				
Complemento:	CAMBARÁ	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	walmar@srnet.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços junto ao C.C.I.

**Código do Serviço / Atividade**

8.02 / 8.02 - Instrução, Treinamento, Orientação Pedagógica E Educacional, Avaliação De Conhecimentos De Qualquer

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**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\$	1.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

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



RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

junho de 2017

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE- CAS

CNPJ: 50.360.528.0001-40


NOME DO AUTONOMO: Diego Gouveia da Costa  
ENDEREÇO: Rodovia Raposo Tavares, km 63,5 - Vila Nova  
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS AO CAS  
NR DEPENDENTES: 0  
INSS 11% ( LIMITE R\$ )  
MATIC. INSS/PIS: 153.688.889-73  
CPF:466.839.628-12  
RG: 41.872.065-4

VALOR BRUTO: R\$ 459,77  
INSS 11% (LIMITE R\$ ) -R\$ 50,57  
DEDUÇÃO ERRF DEP. QT. 0  
IRRF: 0  
ISS 2% -R\$ 9,20  
VALOR LIQUIDO: R\$ 400,00

Recebi o valor supra citado da empresa acima identificada. Pela prestação de serviços de autnomos a importância de R\$ 400,00 ( Quatrocentos Reais)

São Roque

20/06/2017

  
assinatura do autônomo  
Diego Gouveia da Costa

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 35	
Data e Hora da Emissão	19/06/2017 11:43:09	Competência	6/5/2017	Código de Verificação	905009345	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		PAULO FELIPE LAMINE 40512244812				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	18.127.838/0001-06	Inscrição Municipal	22358	Município	SAO ROQUE - SP	
Endereço e Cep	RUA ANTONIO CARDOSO, 90 - CENTRO (MAILÁSQUI) CEP: 18143-060					
Complemento:		Telefone:	(11)4714-1669	e-mail:	paulo_lanine@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	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140					
Complemento:	CAMBARA	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	walmar@srnet.com.br	
Discriminação dos Serviços						
Ensino de música para o coral do CCI - Centro de Convivência do Idoso						
Código do Serviço / Atividade						
8.02 / 8.02 - Instrução, Treinamento, Orientação Pedagógica E Educacional, Avaliação De Conhecimentos De Qualquer						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
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\$	400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	400,00
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00		5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	400,00		Incentivador Cultural			
			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.						

*Paulo Felipe Lamine*

10126

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 12281
Data e Hora da Emissão	30/05/2017 09:43:11	Competência	30/5/2017	Código de Verificação	4872R309X
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	58.987.462/0001-24	Inscrição Municipal	10172	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	ENRICO DELL'ACQUA ,191 - CENTRO CEP: 18130-460				
Complemento:		Telefone:	47122384	e-mail:	robson.adm@walmartcontabil.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.				
CNPJ/CPF	50.360.528/0001-40	Inscrição Municipal	18877	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA ,100 - CAMBARA CEP: 18134-140				
Complemento:		Telefone:	(11)4712-2384	e-mail:	css_sr@terra.com.br
Discriminação dos Serviços					
ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012- VALOR APROXIMADO DO TRIBUTOS- R\$ 550,00 X 18,45% = R\$ 101,47 = (ALÍQUOTA 18,45 %)					
Código do Serviço / Atividade					
17.19 / 17.18 - Contabilidade, Inclusive Serviços Técnicos E Auxiliares.					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Debitamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	550,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	550,00	
(-) Desconto Incndicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incndicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	550,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	550,00	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.gmfcs.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.				

P A G O  
30/05/2017

SERGIO ROBERTO GODINHO - ME  
AV. : TIRADENTES, 270 - CENTRO  
FONE: (11) 4784-2050 CEP: 18130-470 SAO ROQUE-SP  
CNPJ: 14.366.221/0001-92  
IE: 653.054.546.117  
IM: 21.089-05-184

21/06/2017 16:08:03 CCF: 153277 COD: 186511  
CNPJ/CPF consumidor: 50360528000140

**CUPOM FISCAL**

ITEN	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEN (R\$)
001	05417300000596	formulas 203588	10R	F1			80,70g
002	0000020027605	formulas 203589	1FR	F1			85,30g
TOTAL R\$							146,00
DINHEIRO							146,00

MD5: 1B65A85CF8E0A566F31D82504DEAC412  
Val Aprox Tributos R\$39,06 (26,75%) Fonte: IBPT  
Balc: 13 N. Controle: 885751  
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME A LEI  
COMPLEMENTAR N 123/2006 SIMPLES NACIONAL  
7EXJ9JKG MKRGENC P RI \$ TAKRR 66RESIKD FBJA9E6FICPF  
BEMATECH MP-2100 TH F1 ECF-1F  
VERSAD: 01.01.01 ECF: 001 LJ: 0001  
QQQQQQQQYYRYPWPR 21/06/2017 16:08:23  
FAB: BE05117290000037986

BR

RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

junho de 2017

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE- CAS

CNPJ: 50.360.528.0001-40

NOME DO AUTONOMO: Fábio de Souza Almeida

ENDEREÇO: Rua Rotary Club, 678 Jardim Florida

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS AO CAS- Atendente Centro de Emergencia

NR DEPENDENTES: 0

INSS 11% ( LIMITE R\$ )

MATRIC. INSS/PIS: 126.134.672-41

CPF:177.228.648-64

RG:27.858.166-3

VALOR BRUTO:

R\$ 630,00

INSS 11% (LIMITE R\$ )

-R\$ 69,30

DEDUÇÃO ERRF DEP. QT.

0

IRRF:

0

ISS 2%

-R\$ 12,60

VALOR LIQUIDO:

R\$ 548,10

Recebi o valor supra citado da empresa acima identificada. Pela prestação de serviços de autônomos a importância de

R\$ 548,10 ( Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Dez Centavos)

São Roque

22/06/2017

assinatura do autônomo

Fábio de Souza Almeida



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
127

Data e Hora da Emissão	20/06/2017 21:10:41	Competência	20/6/2017	Código de Verificação	708566243
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HELIO BENEDICTO DA COSTA NETO 41546798803				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.104.776/0001-17	Inscrição Municipal	22231	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA JOSE DIAS THOMAZ,69 - CENTRO CEP: 18130-000				
Complemento:	VILA SANTA	Telefone:	(11)4712-6185	e-mail:	kelvin@organlex.com.br

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	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140				
Complemento:	CAMBARÁ	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	cas_sr@terra.com.br

Discriminação do Serviço

Referente ao aluguel de uma caçamba estacionária

Código do Serviço/Atividade

7.09 / 7.09 - Variação, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Impostos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços		Código do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$ 200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo 200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,00
(-) ISS Retido	4,00	2 - Não	ISS a reter: (X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido - R\$	196,00	Incentivador Cultura	(-) Valor de ISS: R\$ 4,00
		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.

*Helio Cobello Costa*

RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO

Junho de 2017

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS

CNPJ: 50.360.528.0001-40

NOME DO AUTONOMO: Anderson Cleiton de Souza	VALOR BRUTO:	R\$ 114,94
ENDEREÇO: Rua Duarte da Costa n. 85, Paisagem Colonial - São Roque		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS Serviço na parte elétrica do Centro de emergência		
NR DEPENDENTES: 0	INSS 11% (LIMITE R\$ )	-R\$ 12,64
INSS 11% ( LIMITE R\$ )	DEDUÇÃO ERRF DEP. QT.	0
MATRIC. INSS/PIS: 20780185794	IRRF:	0
CPF: 413701498-16	ISS 2%	-R\$ 2,30
RG: 41.003.176-8	VALOR LIQUIDO:	R\$ 100,00

Recebi o valor supra citado da empresa acima identificada. Pela prestação de serviços de autônomos a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)

São Roque

24/06/2017

assinatura do autônomo  
Anderson Cleiton de Souza



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
98

Data e Hora da Emissão	27/06/2017 12:39:34	Competência	27/6/2017	Código de Verificação	638940453
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome	ROGERIO ROBERTO BATISTA ALVES 14480582878				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.013.676/0001-07	Inscrição Municipal	20425	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA DONA AMASÍLIA RIBEIRO LOPES ,58 - VILA SANTA RITA CEP: 18130-660				
Complemento:		Telefone:	(11)4712-3801	e-mail:	musicosr@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	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA , 100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140				
Complemento:	CAMBARÁ	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	walmar@smet.com.br

**Determinação dos Serviços**

Organização da desfile de MISS e MISTER TERCEIRA IDADE DE SÃO ROQUE
---

**Código do Serviço / Atividade**

12.07 / 12.07 - Shows, Ballet, Danças, Desfiles, Bailes, Óperas, Concertos, Recitais, Festivais E Congêneres.

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**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\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.500,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultura			
		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.





Identificação do Emitente  
**ESTANCIA SUPERMERCADOS LTDA**  
 RUA DOUTOR STEVAUX, Nº 240, CENTRO, SAO ROQUE/SP, Fone: (11)47128892, CEP: 18130-500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 69.646  
 SERIE 1  
 Pl 1 / 2 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3517.0600.9481.6300.0281.5500.1008.0696.4610.0131.2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF C/EMISSAO CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170396766949 24/08/2017 15:22:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653127845115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.948.163/0002-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 50.360.528/0001-40		DATA EMISSÃO 24/06/2017	
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO ACAO SOCIAL DE S ROQUE(180033)				BAIRRO/MUNICÍPIO JARDIM DAS FLORES		CEP 18130-400	
ENDEREÇO RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA Nº 146, JARDIM DAS FLORES				MUNICÍPIO SAO ROQUE		UF SP	
MUNICÍPIO		FONE/FAX (11)47843576		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/06/2017	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:51:20	

FATURA

BASE DE CALCULO DO ICMS 28,85	VALOR DO ICMS 4,94	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 113,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO		QUANTIDADE 22,00		ESPECIES DIVERSOS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	
										PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	RAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V ICMS / VL ST	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
506044	MAC. GALO NINHO 2 SUQG Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,90	18023000	7896022206664	020	5929	UN	1,0000	4,0900	4,09	0	3,39	0,29	0,00	12,00
522082	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG (1KG) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,80	17019900 / 17069000	7896508206034	060	5929	UN	2,0000	2,1900	7,17	0	0,00	0,00	0,00	0,00
511773	BISC. TRAKNAS CHOCOLATE 136G Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,38	15053100 / 17053000	7822306741013	060	5929	UN	1,0000	1,8900	1,89	0	0,00	0,00	0,00	0,00
604518	ACHOCOLATADO PG NESCAU 2 O ACTIGEN 400G Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 2,03	18069000 / 17060600	7891090333508	060	5029	UN	1,0000	6,4900	6,49	0	0,50	0,00	0,00	0,50
501577	MOLHO TOMATE TARANTELLA BOLON SACHE 340G Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,61	21022100 / 17034000	7896036097052	060	5020	UN	1,0000	1,9900	1,99	0	0,50	0,00	0,00	0,50
513343	LEITE PO LA SERENIS INT. 400G (0 400G) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,96	04022110 / 17012000	7792540557091	060	5020	UN	1,0000	8,6500	8,65	0	0,50	0,00	0,00	0,50
506940	OLEO SOJA LIZA PET 955ML (0,900ML) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,89	15079011 / 17065000	789627499244	060	5929	KG	3,0000	2,6900	8,07	0	0,50	0,00	0,00	0,50
519294	FARINHA TIPO DONA BENTA 1KG (1KG) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,32	11010010	7896205202074	020	5929	UN	1,0000	2,9900	2,99	0	1,70	0,21	0,00	12,00
505072	ARROZ PRATO FINO 1KG (5KG) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 1,27	10063021	7896290300011	020	5929	UN	2,0000	15,1900	30,39	0	11,50	2,10	0,00	18,00
511820	FEIJAO DROTO LEGAL 1KG (1KG) Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,94	07133799	7896206115346	020	5929	UN	3,0000	7,4900	22,47	0	8,74	1,57	0,00	18,00
515060	FUBA ALAMBARI 1KG Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,77	11042300	7896946410061	020	5029	UN	1,0000	2,4900	2,49	0	0,97	0,17	0,00	18,00
522112	SAL REFINADO LEBRE 1KG Vir. Trib. (F, E, M): R\$ 0,17	25010020	7896101006043	020	5929	UN	1,0000	1,5900	1,59	0	0,65	0,11	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA REALIZADA ATRAVES DO CUPOM FISCAL147664, PDV 18, DATA 24/06/17, ECF: SW041500000000019632 VI. Aprox. Trib. (F): R\$6,13 (E): R\$5,86 (10,53%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Identificação do Emitente

ESTANCIA  
SUPERMERCADOS LTDA

RUA DOUTOR STEVAUX, N°  
240, CENTRO, SAO  
ROQUE/SP, Fone: (11)47128892,  
CEP: 18130-500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N° 69.646

SERIE 1

Fl 2 / 2 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3517.0600.9481.6300.0281.5500.1000.0696.4610.0131.2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF C/EMISSAO CUPOM FISCAL		MODO/OCORRÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170396765949 24/06/2017 15:22:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653127845115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.948.163/0002-81	

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

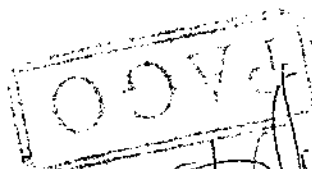
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V ICMS / V I. ST	V IPT	ALÍQUOTA /		
														ICMS	IP	
548871	ALHO TRITURADO FRANCO 200G Vr. Trib(F,E,M): R\$ 0,46	07129090	7897991306116	020	5929	UN	1,0000	4,1500	4,15	0	1,64	0,29	0,00	0,00	12,00	
820580	BISC. TRIUNFO CREAM CRACKER MANTEIG 200G Vr. Trib(F,E,M): R\$ 0,50	15055100	7836058232262	020	5929	UN	1,0000	2,4900	2,49	0	0,97	0,17	0,00	0,00	18,00	
689203	CAFE 3 CORACOES TRADICIONAL VACUO 500G Vr. Trib(F,E,M): R\$ 0,99	05012100 / 1709600	7896091506168	060	5929	UN	1,0000	8,9900	8,99	0	0,50	0,66	0,00	0,00	0,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 5
Data e Hora da Emissão	27/06/2017 16:01:10	Competência	27/6/2017	Código de Verificação	071927454
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome	SPORT BIKE S.R. COMÉRCIO E ACESSÓRIOS DE BICICLETAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	72.898.026/0001-00	Inscrição Municipal	10596	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA ENRICO DELL'ACQUA, 258 - CENTRO CEP: 18130-460				
Complemento:		Telefone:	47126464	e-mail:	fiscal@organlex.com.br
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome	CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A.S.				
CNPJ/CPF	50.360.528/0001-40	Inscrição Municipal	18877	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140				
Complemento:	CAMBARÁ	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	vfwitmann@saoroque.sp.gov.br
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Manutenção em uma cadeira e roda infantil ortobraz aro 16					
valor aproximado dos tributos 18,45% valor R\$ 55,00 x 18,45 % = 10,1475 fonte IBPT					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
14.01 / 14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Concerto, Restauração, Blindagem, Manute					
<b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>					
Código da Obra		Código ART			
<b>Tributos Federais</b>					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>	
Valor dos Serviços R\$	55,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	55,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	55,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	55,00	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.				



*Handwritten signature and date:*  
 27/06  
 2017



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NOLE e CIA LTDA - CONFORPES</b> Avenida Moreira Cesar, 405 - Centro 18010-010 Sorocaba - SP FONE: (15) 3229-2929		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  000.011.778 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3517 0659 1042 5700 0136 5500 1000 0117 7810 6612 5740</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170408398919 29/06/2017 14:22:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.172.933.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 59.104.257/0001-36	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL Centro de Acao Social de Sao Roque		CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40	DATA DA EMISSÃO 29/06/2017
ENDEREÇO RUA Silveira Vieira, 100		BAIRRO / DISTRITO Jd. das Flores	CEP 18134-140
MUNICÍPIO Sao Roque	UF SP	FONE / FAX (11) 4784-3576	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 1 29/06/2017 230,00		HORA DA SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 256,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 26,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 230,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
L03556	FORRACAO ORTOPEĐICA - LEITO INFLAVEL CX OVO 1.90X0.90 FECHADO	7898939146424	90211099	040	5102	UN	1	256,00	256,00	0,00	0,00	0	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONF. DECRETO No 56.457/2010 (D// OE DE 01. ZERO CONF DECRETO 7.660/2011, VIGENCIA A PARTIR DE 01.01.2012 // PIS E COFINS 12.2010) // IPI REDUZIDO A ALIQ. REDUZIDO A ALIQ. ZERO CONF ART.28 DA LEI 10865/2004	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View Online   <a href="http://www.danfereview.com.br">www.danfereview.com.br</a>		Gerado em 29/06/2017 às 14:22 pelo DANFE View   <a href="http://www.danfereview.com.br">www.danfereview.com.br</a>	
RECEBEMOS DE NOLE e CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/06/2017 VALOR TOTAL: 230,00 DESTINATÁRIO: Centro de Acao Social de Sao Roque - RUA Silveira Vieira, 100, Jd. das Flores, 18134-140-Sao Roque-SP			NF-e 000.011.778 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		





# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 06/2017  
 Divisão R.H.: 002.000.000  
 Função: ENC DEP PESSOAL

Empresa: 0300 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS  
 RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARÁ  
 São Roque SP 18134-140 CNPJ: 50.360.528/0001-40

Nº Reg. 02115 Chapa Nome MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.148,90	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,11	
101	I.N.S.S	9,00		193,40
113	TROCO ANTERIOR			0,61
120	ADIANTAMENTO			860,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.148,90	2.148,90	2.149,01	1.054,01
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.148,90	171,91	1.955,50	<b>1.095,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maria* 30/06/2017



ADRIANA PIRES DA SILVA NUNES - ME  
RUA RUI BARBOSA, 580 CENTRO  
CEP 18130-440 SAO ROQUE/SP

CNPJ: 10.860.077/0001-95

IE: 653.130.846.111

29/06/2017 12:26:16 CCF:000354 CDD:000650

**CUPOM FISCAL**

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT( R\$) ST VL ITEM( R\$)

001 7898286541620 #9619.00.00#MODERATE G C/30

1UN X 37,00 11 37,00

002 7898467286944 #20.048.00#9619.00.00#PROTEFRAL

G C/30 1UN X 38,00 F1 38,00

TOTAL R\$ 75,00

DINHEIRO 75,00

Trib.Aprox R\$ Fed:10,09 Est:13,50

R\$51,41 pelos Produtos - Fonte:IBPT

CANHR1S6 NNP05DHY TK2NG0ND CANBF1S6 ILC04CUEJLF

BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF

VERSAO:01.01.01 ECF:001 LJ:0001

0000000000EIRWIUD 29/06/2017 12:26:21

FAB:BE051372900000065271 BR

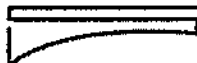


A PLATÔ IMÓVEIS LTDA, SITUADA A RUA ENRICO DELL ÁCQUA, 247, SALA 02, CENTRO, SÃO ROQUE – SP, COM CNPJ 19.461.928/0001-00, CRECI J – 25315, DECLARA QUE RECEBEU DO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE O VALOR DE R\$200,00 POR SERVIÇOS PRESTADOS.

SÃO ROQUE, 30 DE JUNHO DE 2017

PLATÔ IMÓVEIS LTDA

CNPJ 19.461.928/0001-00



**METRAGEM RODOVIÁRIA:**

**BOX 01: 9.45M<sup>2</sup>**

**BOX 02: 8.40M<sup>2</sup>**

**BOX 03: 8.70M<sup>2</sup>**

**BOX 04 – LANCHONETE + COZINHA: 43.87M<sup>2</sup>**

---

**VIAÇÃO PIRACICABANA: 12.54M<sup>2</sup>**

**VIAÇÃO CAMPINAS: 9.33M<sup>2</sup>**

**VIAÇÃO SÃO ROQUE: 14.75M<sup>2</sup>**

**VIAÇÃO COMETA: 19.26M<sup>2</sup>**

**BANCA DE REVISTA: 6.00M<sup>2</sup>**

---

**METRAGEM TABOÃO:**

**BOX 01: 10.59M<sup>2</sup>**

**BOX 02: 20.90M<sup>2</sup>**

**BOX 03: 34.20M<sup>2</sup> - LANCHONETE DONA DIVA**

**BOX 04: 32.49M<sup>2</sup> - ARTESANATO DONA DIVA**

**BOX 05: 43.00M<sup>2</sup> - PASTELARIA**

**BOX 06: 22M<sup>2</sup> - ARTESANATO**

**BOX 7/8: 118M<sup>2</sup> - VINHOS**

---

**BAR DA BANDEIRANTES:**

**23M<sup>2</sup>**

MARINO FARMA  
MARINO FARMA LTDA ME  
AV JOAO PESSOA, 136-CENTRO - SAO ROQUE - SP  
4712-1963

CNPJ: 14921492000162 | E: 653056584113  
CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº 003246  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código	Descrição	Qtde	R\$ Unit	Vi. TrRS	R\$ Total
29002	FR SEGURANCE CLASSIC C/30	1uni	40,95	Desc R\$ 3,45 (15,15)	37,50
27310	FR MATURE CARE TAM G C/30	2uni	54,90	Desc R\$ 14,81 (25,01)	95,00
<b>SubTotal R\$</b>					150,75
<b>Descontos R\$</b>					18,25
<b>Acrescimos R\$</b>					0,00
<b>TOTAL R\$</b>					132,50

N.Venda: 72209 132,50

A Vista

MDS: 6e17f595afbb1e0eae05c71a124701e

PV0000001792

Val. Aprox. Tributos: R\$ 143,19 a 32,60% Foram 1801

Atendente: 5 - AQUILA

Area de Mensagem ao Fisco

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUENTE

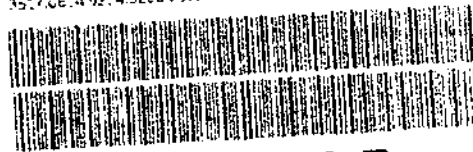
OBRIGADO  
VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos 48,76

SAT Nº 00020713550

12/05/2017 10:31:52

3517.0614.9214.9208.0187.8900.0207.1350.0324.6181.4572



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 132,50  
Data Nesta data

---

Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	13/06/2017 16:44:01
	J8799797 MARIA J G B MOTTA	13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

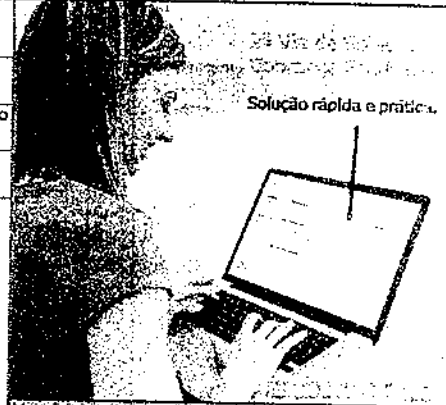


237-2

2793.39100 97146.000001 51002.942202 1 71910000059021

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		Número do Documento		Espécie Documento	
25/05/2017		8526		DM	
Uso do Banco		Carteira		Aceite	
00002		000		SEM	
Cip		Espécie Moeda		Data do Processamento	
000		R\$		26/05/2017	
Quantidade		Valor		X	



Instruções de responsabilidade do Beneficiário

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

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

APOS 15.06.2017 MULTA.....59,02

UNID: 40 - PAR: 002/012

CENTRO CIDADE - REGIONAL II

Vencimento	15/06/2017
Agência / Código Beneficiário	03391-0/0029422-5
Nosso Número	009/71/460000051-4
1 (=) Valor do Documento	590,21
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

CAMPLO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

NEW CLEAN R : MARECHAL DEODORO DA FONSECA

MV MARINHO ELETRONIC

CASAS BAHIA - LJ 145 AV JOAO PESSOA 254

TAKARA PAPELARIA R : QUINZE DE NOVEMBRO

POSTO CONVENIENCIA C AV : BRASIL -

SAO LUIZ MATERIAIS D AV : BRASIL -

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador CENTRO DE AÇAO 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



237-2

23793.39100 97146.000001 51002.942202 1 71910000059021

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		Número do Documento		Espécie Documento	
25/05/2017		8526		DM	
Uso do Banco		Carteira		Aceite	
00002		000		SEM	
Cip		Espécie Moeda		Data do Processamento	
000		R\$		26/05/2017	
Quantidade		Valor		X	

Vencimento	15/06/2017
Agência / Código Beneficiário	03391-0/0029422-5
Nosso Número	009/71/460000051-4
1 (=) Valor do Documento	590,21
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*

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

APOS 15.06.2017 MULTA.....59,02

UNID: 40 - PAR: 002/012

CENTRO CIDADE - REGIONAL II

Pagador CENTRO DE AÇAO 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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:00:07  
052300523 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379339100971460000151002942202171910000059021  
NR. DOCUMENTO 61.302  
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 590,21  
VALOR COBRADO 590,21  
=====

NR.AUTENTICACAO F.81C.F4C.F4A.45A.0DA  
=====

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 0099  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

13/06/2017 16:42:32

13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02546.086006 00001.561174 4 71950000030698		
Beneficiário <b>AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Noosso Número <b>0002546086000001561</b>
Endereço <b>RUA PROFESSOR ARTUR RAMOS 2418 ANDARCONJ 82 JARDIM PAULISTAN SAO PAULO SP - 1454011</b>				
Nr. do documento <b>40</b>	Contrato <b>19.051.049</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>65.862.864/0001-68</b>	Vencimento <b>19/06/2017</b>	Valor Documento <b>306,98</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b>				
Instruções <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 20/06/2017</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>CPFL 9,45</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02546.086006 00001.561174 4 71950000030698			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>19/06/2017</b>			
Beneficiário <b>AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário <b>523-1 / 109318-5</b>			
Data do <b>08/06/2017</b>	Nr. do documento <b>40</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>08/06/2017</b>	Noosso número <b>0002546086000001561</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>306,98</b>
Instruções <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 20/06/2017</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>CPFL 9,45</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b> <b>AV. SANTA RITA N,57 SALA 40</b> <b>SAO ROQUE - SP - 18130-675</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





## Transações Pendentes

A33D131652147502024  
13/06/2017 17:00:16

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

13/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:00:07  
052309523 0009

#### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090254608600600001561174471950000030698  
NR. DOCUMENTO 61.901  
NOSSO NUMERO 25460860000001561  
CONVENIO 02546086  
AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIAL  
AG/COD. BENEFICIARIO 0523/00109318  
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2017  
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 306,98  
VALOR COBRADO 306,98  
=====

#### PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 3301 Demais localidades  
Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0600 729 3722  
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 729 0098  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

13/06/2017 16:37:50  
13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



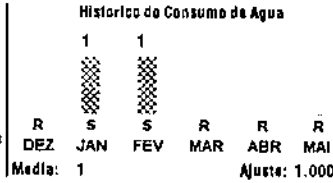
RGI **05666530/01** No da Conta **145086665301** GR CR **39** Mes de Referencia **JUNHO/17**

End.: R Silveira Vieira, Cap, 00100 Sao Roque/SP CEP: 18134140  
 Cliente: Centro De Emergencia - Prefeitura Cod. Sabesp: 07.853.14.03.1900.000.000.004.2  
 Economias: 0 Res + 0 Com + 0 Ind + 1 Pub Tipo de Faturamento: Comum  
 Folha 1 de 1  
 Codigo do Cliente: 0000019777  
 Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto Hidrometro: Y11L711774

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 22
Leitura Atual	02/06/17	469	
Leitura Anterior	03/06/17	432	
Proxima Leitura	03/07/17		

Periodo de Consumo: 30 dias

Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL



Ata de consumo. Verifique as Instalacoes Internas e/ou evite desperdicio.

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	44,95	44,95	35,94	35,94
11 A 20	10	5,32	53,20	4,23	42,30
21 A 30	2	8,59	17,18	6,88	13,78
31 A 50		8,59		6,88	
Acima de 50		10,09		8,05	
			115,33		92,00

VI Agua (Agua \* Ft. de Ajust \* Econ) 115,33 x 1.00000000 x 1 = 115,33  
 VI Esgoto (Esgoto \* Ft. de Ajust \* Econ) 92,00 x 1.00000000 x 1 = 92,00

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 207,33

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****207,33
Agua	115,33	Vencimento:	25/06/17
Esgoto	92,00		

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

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

Total a Pagar 207,33 - Faça a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente  
 CONTROLE DE CONSUMO E DEBITOS COM A SABESP? BAIXE O APLICATIVO SABESP MOBILE

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,30	207,33	26,14

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/15 Portaria Ministerio da Saude 2914/11

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	055	010	055	055	055
Amostras Realizadas	056	012	056	056	056
Amostras que atendem ao padrao	053	008	056	055	056

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.00.07  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACOO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: MARIA J G B MOTTA

=====  
Convênio SABESP  
Codigo de Barras 82690000002-5 07330097145-1  
02056665301-8 81967617062-7  
Data do pagamento 13/06/2017  
Valor Total 207,33  
Pagamento agendado.

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

---

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

13/06/2017 16:41:18  
13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	MICHELE CARLASSARA
Agência	523-1
Conta corrente	29051-3
Valor	400,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	13/06/2017 16:46:30
	JB799797 MARIA J G B MOTTA	13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
125

Data e Hora da Emissão	31/05/2017 01:41:47	Competência	31/5/2017	Código de Verificação	878611429
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome	MICHELE CARLASSARA 31243917806				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.218.218/0001-04	Inscrição Municipal	20537	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA ROTARY CLUB ,121 - JARDIM FLÓRIDA CEP: 18133-050				
Complemento:		Telefone:	(11)4712-5988	e-mail:	

**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	CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA ,100 - JARDIM DAS FLORES CEP: 18134-140				
Complemento:	CAMBARÁ	Telefone:	(11)4784-3576	e-mail:	walmar@snet.com.br

**Descrição do Serviço**

Oficina de dança ( coreografia, dança se salão e ginastics)					
---	--	--	--	--	--

**Código do Serviço/Atividade**

8.02 / 8.02 - Instrução, Treinamento, Orientação Pedagógica E Educacional, Avaliação De Conhecimentos De Qualquer					
---	--	--	--	--	--

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**Impostos Federais**

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outros Serviços		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	400,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	400,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>
--------	---

**S.E.I. - Sociedades Espiritas Integradas**

CNPJ 05.217.131/0001-49

Avenida 03 de Maio, 204 - Centro - CEP 18134-000 - São Roque - SP

R E C I B O

R\$ 800,00

Recebemos do **C.A.S. - CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE** - a importância supra de ( **Oitocentos reais** ), pelo aluguel do imóvel sito a *Rua Capitão Silveira Vieira, Nº 100, Cambará - São Roque*, referente ao período compreendido entre 01 e 31 de Maio de 2017.

Aluguel de imóvel conforme contrato celebrado em 01 de Setembro de 2016 .

O valor deverá ser creditado na conta corrente em nome desta Sociedade, **no Banco do Brasil**  
- **Agencia 0523-1 - CC 12169-X - São Roque,**

São Roque, 31 de Maio de 2017.

  
SOCIIDADES ESPÍRITAS INTEGRADAS

DORIVAL MARTINS MORENO

- Presidente - 2016 / 2017 -

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	SOC ESPIRITAS INTEGRADA
Agência	523-1
Conta corrente	12169-X
Valor	800,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	13/06/2017 16:47:03
	JB799797 MARIA J G B MOTTA	13/06/2017 17:00:16

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



## Transações Pendentes

A33S141617225022010  
14/06/2017 16:20:11

### Pagamento de outros convênios

S/SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.20.11  
0529100523

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: MARIA J G B MOTTA

=====  
Convênio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 8361000002-2 39900110300-7  
72639088602-6 10014785404-4  
Data do pagamento 14/06/2017  
Valor em Dinheiro 239,90  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 239,90

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 J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

14/06/2017 16:14:31  
14/06/2017 16:20:11

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



P M SAO ROQUE  
R CAP SILVEIRA VIEIRA 100  
JD DAS FLORES  
18134-140 SAO ROQUE SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº. 000749750 série C Pág. 1 de 1  
Data de Emissão 13/06/2017  
Data de Apresentação 19/06/2017  
Conta Contrato No 210014785404

<b>Lote</b>	<b>Roteiro da leitura</b>	<b>Medidor</b>	<b>Cliente</b>	<b>Reservado ao fisco</b>
09	SROBU117-00000160	3741665	0700530129	8342.0A64.B682.95F6.B9DF.E343.3342.C0B5

**PREZADO (A) CLIENTE**  
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
P M SAO ROQUE  
R CAP SILVEIRA VIEIRA, 100  
JD DAS FLORES SAO ROQUE - SP  
INSC. EST: ISENTO  
B3 Comercial Atacadista / Varejista - Bifásico

<b>ICMS</b>	<b>Base de Cálculo R\$</b>	<b>Alíquota %</b>	<b>Valor ICMS R\$</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Preço Médio</b>	<b>Valor(R\$)</b>
	225,07	18,00	40,52	Venda de Energia (kWh)	400	0,56267500	225,07
	Valor Total do ICMS						40,52

**ATENDIMENTO CPFL**      **PN**      **SEU CÓDIGO**      **CONTA/MÊS**      **VENCIMENTO**      **TOTAL A PAGAR (R\$)**  
0800 0 10 25 70      0700530129      2091263620      JUN/2017      28/06/2017      239,90  
www.cpf.com.br

HISTÓRICO DE CONSUMO		KWh	Dias	DATAS DAS LETURAS		DESCRIÇÃO DA CONTA			
2017 JUN		400	29	Atual	13/06/2017	N. 904551664353	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor(R\$)
MAR		240	33	Anterior	15/05/2017	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	400	0,16786000	67,14
ABR		100	29	Numero de dias	29	Consumo Bandeira Verde - TE	400	0,23775000	95,10
MAR		110	29	Próximo mês	14/07/2017	Adicional de Bandeira Vermelha			6,62
FEV		30	31			PIS/PASEP 1,24%			2,79
JAN		0	29			COFINS 5,73%			12,90
2016 DEZ		0	28	<b>COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO</b>		ICMS			40,52
NOV		0	33	Energia R\$	89,59	Total Distribuidora			225,07
OUT		320	30	Transmissão R\$	5,69	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>			
SET		0	30	Distribuição R\$	42,30	Contribuição Custeio IP-CIP			18,78
AGO		320	32	Perdas R\$	11,38	<b>CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES</b>			
JUL		90	30	Encargos R\$	19,90	Ressarcimento DMIC			3,95
JUN		210	32	Tributos R\$	56,21				

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO						
Nº	Energia	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
		Atual	Anterior	Mult.	(kWh)	(%)
3741665	ATIVA	3570	3530	10,00	400	220 / 127 V

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

SAO ROQUE						
	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor do EUSD (R\$)
DMC	5,19	10,38	20,77	15,31	04/2017	18,78
FIC	3,23	6,47	12,95	2,00		
DMIC	2,94			14,42		
DMICR	12,22			4,86		

**BANDEIRAS TARIFÁRIAS / DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS**  
Vermelha: 18/05/2017 - 31/05/2017 - 16 Dias Verde : 01/06/2017 - 13/06/2017 - 13 Dias

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
000749750 Série C

CódDebAut-Banco      Total a Pagar (R\$)      Data de Vencimento  
210014785404      239,90      28/06/2017

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br

AC SAO ROQUE  
PADIHEY MAGAZINE E PAPELARIA  
SAO LUIZ MATERIAIS DE CONSTRUCAO

Pca Heitor Bocato 40 - Centro  
RUA STEVAUX 80 - CENTRO  
AV 001 145 - CENTRO

83610000022 399001103007 726390886026 100147854044

Autenticação Mecânica



**DAM - Documento de Arrecadação Municipal**

Prefeitura Da Estância Turística De São Roque

**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.**

Inscrição: 18877 - Competência: 5/2017

**ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza**

01 - Vencimento <b>15/06/2017</b>		02 - Agência/Código do Cedente 141.1788787		03 - Número do Documento 2017111509268		04 - Nosso Número/Código Documento 000000509268 0 / 509268	
05 - (=) Valor do Documento s/ Acréscimos <b>7,50</b>		06 - (-) Desconto		07 - (+) Acréscimos 0,00		08 - (=) Valor Cobrado 7,50	

**Recibo do Sacado**

Sacado Modalidade: Tomador

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

**ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza**

|033-7-0|

**03399.17882 78700.000058 09268.001022 1 7191000000750**

09 - Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					10 - Vencimento <b>15/06/2017</b>		
11 - Cedente Prefeitura da Estância Turística de São Roque					12 - Agência/Código do Cedente <b>141.1788787</b>		
13 - Data de Emissão 13/06/2017	14 - Número do Doc 2017111509268	15 - Espécie Doc DAM	16 - Aceite N	17 - Data do Processamento 13/06/2017	18 - Nosso Número/Código Documento <b>000000509268 0</b>		
19 - Uso do Banco	20 - Carteira CSR	21 - Espécie R\$	22 - Quantidade	23 - Valor	24 - (=) Valor Sem Acréscimo <b>7,50</b>		
25 - Instruções - Texto de responsabilidade do Cedente Após o vencido, acesse o site Gissonline e emita guia com cálculo dos acréscimos legais. Incidência de multa de 2 por cento até 15 dias, 4 por cento de 16					26 - (-) Desconto/Abatimento		
					27 - (-) Outras Deduções		
					28 - (+) Mora/Multa/Juros 0		
					29 - (+) Outros Acréscimos 0		
30 - Unidade Cedente: 1788787					31 - (=) Valor Cobrado		
Sacado CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S. - RUA CAP. SILVEIRA VIEIRA, 100 - CENTRO- 18134-140 SÃO ROQUE - SP - 5036052800014 Modalidade: Tomador				32 - Inscrição Municipal 18877		33 - Tipo	
				34 - Competência 5/2017		35 - Receita	

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

A33B141618230493011  
14/06/2017 16:22:23

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:22:23  
052300523 0007

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399178827870000005809268001022171910000000750  
NR. DOCUMENTO 61.402  
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 7,50  
VALOR COBRADO 7,50

NR.AUTENTICACAO 9.D1A.A7D.59C.AD2.F40  
=====

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 JB799797 MARIA J G B MOTTA  
J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL

14/06/2017 16:21:27  
14/06/2017 16:22:23

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL.



## Transações Pendentes

A33R231613012363011  
23/06/2017 16:17:39

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.41  
0523100523 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC

AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0523 - AGENCIA SAO ROQUE SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2017

PERIODO DE APURACAO 31/05/2017

NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40

CODIGO DA RECEITA 5856

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 23/06/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 927,30

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 927,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.356.A57.31A.27B.1EA

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 062301

=====

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 J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

23/06/2017 16:16:22

23/06/2017 16:17:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

0300 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	31/05/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/06/2017
01 Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS 011-4784-5084	07 Valor do Principal	927,50
<b>A T E N Ç Ã O</b> 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	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	927,30
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
COFINS REF. 05/2017		

0300 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	31/05/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/06/2017
01 Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS 011-4784-5084	07 Valor do Principal	927,30
<b>A T E N Ç Ã O</b> 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	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	927,30
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
COFINS REF. 05/2017		



## Transações Pendentes

A33B191150661858011  
19/06/2017 11:54:08

### Transferência entre contas diversas

Debitado		
Nome	CAS CONVENIO CEN AÇAO SOC	
Agência	523-1	
Conta corrente	20051-4	
Creditado		
Nome	EDNA HIROMI S DA S B ME	
Agência	523-1	
Conta corrente	1542-3	
Valor	60,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	19/06/2017 11:52:24
	JB799797 MARIA J G B MOTTA	19/06/2017 11:54:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

Gás p/ Rosalina Rodrigues

CRAS Guiana, voluntária Katia

Rua Saltilim, nº 316, Passagem Colonial



## Transações Pendentes

A33S261632306904012  
26/06/2017 16:35:55

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.35.54  
0523100523

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: DANIELA O PEDROSOConvenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 8361000000-6 81760110300-2  
71492602302-5 10010197770-8  
Data do pagamento 26/06/2017  
Valor em Dinheiro 81,76  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 81,76

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 JB799797 MARIA J G B MOTTA  
J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL26/06/2017 16:32:35  
26/06/2017 16:35:55

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL.



0059 - CTC CAMPINAS SPI PL16 | 0059 - CTC CAMPINAS SPI PL16

**ANERCIDES VALENTE**  
R ALVARO PINTO DUARTE, 154  
GABRIEL PIZA  
18135-681 SAO ROQUE/SP



721348428170535000000480720190517

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 001014710 série C  
Data de Emissão: 17/05/2017  
Data de Apresentação: 22/05/2017  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 210010197770

Data Postagem: 19/05/17

Reservado ao Fisco  
A042.5C04.486B.8987.7908.42F1.EBFF.F212

**PREZADO(A) CLIENTE**

Conforme Resolução ANEEL Nº 2.214/2017, no período de 1ª a 30 de abril a Tarifa será reduzida em R\$ 0,02797/kWh para reverter a previsão do Encargo de Energia de Reserva (EER) da Usina Angra III. O efeito na fatura de cada unidade consumidora se dará de acordo com seu ciclo de leitura e faturamento. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br) ou pelos canais convencionais de comunicação.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ANERCIDES VALENTE  
R CECILIA MEIRELLES, 209  
JD STA MARIA  
18135-670 - SAO ROQUE - SP

CPF 451.687.338-91

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Bifásico

ICMS	DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MEDIO	VALOR (R\$)
Base de Cálculo R\$ 69,30 Alíquota % 12,00 Valor ICMS R\$ 8,32 Valor Total de ICMS 8,32	Venda de Energia (kWh)	135	0,51333333	69,30

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR

**HISTORICO DE CONSUMO**

Mês	kWh	Dias	Atual	Anterior	Nº de dias	Próximo Mês
2017 MAI	135	30	17/05/2017	17/04/2017	30	16/06/2017
ABR	188	30				
MAR	161	28				
FEV	145	28				
JAN	181	28				
2016 DEZ	95	31				
NOV	145	30				
OUT	102	31				
SET	103	30				
AGO	87	30				
JUL	98	31				
JUN	95	30				
MAI	73	28				

**DESCRICAÇÃO DA CONTA**

Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	135	0,16786000	22,85
Consumo Bandeira Verde - TE	135	0,22562957	30,45
Adicional de Bandeira Vermelha			4,05
PIS/PASEP 0,98%			0,68
COFINS 4,55%			3,15
ICMS			8,32
Custo Adicional de Entrega			1,27
Juros de Mora ABR/2017			0,19
Multa por Atraso Ppto ABR/2017			1,82
Total Distribuidora			72,38
<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>			
Contribuição Custeio IP-CIP			9,38

**COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R\$)**

Energia	30,41
Transmissão	1,82
Distribuição	14,27
Perdas	3,84
Encargos	6,71
Tributos	12,15

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO**

Nº	Energia	Letura Atual	Letura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [kWh]	Taxa Perdas (%)	Tensão Nominal [V]
208878610	Ativa	28628	28490	1,00	135		220 / 127 V

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

SAO ROQUE	Período Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Acurácia Mensal	Período Apuração	Valor R\$ RUSD
JAN	10,44	20,89	41,78	0,00	04/2017	27,02
FEB	7,82	16,04	32,08	0,00		
MAR	4,44			0,00		
ABR	16,20			0,00		

**BANDEIRA TARIFARIA / DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS**

Vermelha: 18/04/2017 - 30/04/2017 - 13 Dias Vermelha: 01/05/2017 - 17/05/2017 - 17 Dias  
Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2016 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

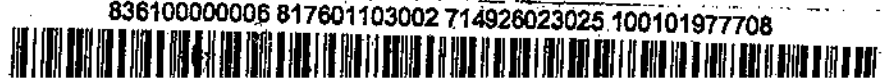
*Ricardinho Menezes da Silva*

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 001014710 série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)  
AC SAO ROQUE Pca Helbor Bocato 40 - Centro  
PADIHEY MAGAZINE E PAPELARIA RUA STEVAUX 60 - CENTRO  
POSTO CONVENIENCIA CASTRO AV 001 358 - CENTRO



836100000006 817601103002 714928023025 100101977708

Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

A33R261550164000013  
26/06/2017 15:55:50

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome NOLE E TEIXEIRA COMERCIO  
Agência 191-0  
Conta corrente 141499-2  
Valor 195,00  
Data Nesta data

---

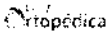

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL 26/06/2017 14:39:34  
JB799797 MARIA J G B MOTTA 26/06/2017 15:55:50

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

RECEBEMOS DE NOLE E TEIXEIRA COMERCIO VIRTUAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.576
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>NOLE E TEIXEIRA COMERCIO VIRTUAL LTDA</b> RUA ALMIRANTE BARROSO, 198 - - VILA INDEPENDENCIA, Sorocaba, SP - CEP: 18040280 - Fone/Fax: 1532292920	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.576 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3517 0621 9326 6600 0158 5500 1000 0005 7613 0200 0900 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 135170399407056 - 26/06/2017 16:34
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669885140113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 21.932.666/0001-58

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL CAS - CENTRO DE AÇÃO SOCIAL - SÃO ROQUE		CNPJ/CPF 50.360.528/0001-40	DATA DA EMISSÃO 26/06/2017
ENDEREÇO AV SANTA RITA, 57 - SALA 40	BAIRRO/DISTRITO VILA AGUIAR	CEP 18130-675	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/06/2017
MUNICÍPIO Sao Roque	FONE/FAX 1147848526	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:34

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	195,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEQURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	195,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1152	Cadeira de Banho PDP - Jaguaribe - Largura 40 cm Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 62,57	87131000	040	5102	UN	1,0000	195,0000	195,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 337469	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 01, Venc.: 26/06/2017, Valor: 195,00 // PAGAMENTO REALIZADO EM DEPÓSITO BANCÁRIO // ICMS ISENTO CONF. DECRETO Nº 56.457/2010 (DOE DE 01.12.2010) // IPI REDUZIDO A ALIQ. ZERO CONF DECRETO 7.660/2011, VIGÊNCIA A PARTIR DE 01.01.2012 // PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQ. ZERO CONF ART.28 DA LEI 10865/2004 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 62,57	RESERVADO AO FISCO

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.23  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACOO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: MARIA J G B MOTTA

=====  
Convênio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 84600000000-6 79991029115-9  
72478450840-5 06178170627-2  
Data do pagamento 27/06/2017  
Valor Total 79,99  
Pagamento agendado.

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

---

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

27/06/2017 15:23:08  
27/06/2017 15:25:28

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



# Seu Demonstrativo de Despesas

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

25149 - 9 - 1

Local 1572      Uso NEGOCIO

Telefone 784-5084 0      DV 0      NRC 09802385285

Total da Fatura 79,99      Vencimento 27/06/2017      Mês 06/2017

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE C A S  
AV RITA STA 57 SL 40- VL AGUIAR  
18130-675 S ROQUE - SP

Vencimento  
27/06/2017

Central de Relacionamento:  
0315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Mensal	42,99
Outros - Ligações Locais	37,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>79,99</b>

**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](http://www.vivo.com.br)**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 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 do 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](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Para economizar nas suas ligações de longa distância, não esqueça: use sempre o 15. Basta discar 0+15+DDD+telefone e aproveitar.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11572	4784-50840	06/17	8	1581 7748
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
<b>79,99</b>	<b>5</b>	<b>27/06/17</b>		

Não rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000006 799910291159 724784508405 061781706272



00218920100010001



# Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 108383049112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-87  
http://www.vivo.com.br

23145-9 1

Local 11572      Uso NEGOCIO

Telefone DV NRC  
784-3576 0 6 03190583600

Total da Fatura      Vencimento      Mês  
185,73      27/06/2017      06/2017

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

Vencimento  
27/06/2017

Central de Relacionamento:  
10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	65,02
Planos de Minutos - Ligações Locais	9,78
Vivo Internet	47,61
Outros Serviços	17,72
Ligações para Celular	6,41
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	39,19
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>185,73</b>

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](http://www.vivo.com.br)

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

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

10315 e 142 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligou 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](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Para economizar nas suas ligações de longa distância, não esqueça: use sempre o 15. Basta discar 0+15+DDD+telefone e aproveitar. Você contratou serviços de Banda Larga. Foram alteradas condições de serviços de Voz, nesta conta.

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11572	Telefone 4784-35760	Mês 06/17	DV 5	Complemento 1651 7748
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
185,73	6	27/06/17		

Não Rasar ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000010 857310291151 724784357605 061751706278



## Pagamento de outros convênios

---

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.24  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: MARIA J G B MOTTA

-----  
Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 84640000001-0 85731029115-1  
72478435760-5 06175170627-8  
Data do pagamento 27/06/2017  
Valor Total 185,73  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente será emitido  
após a quitacao.

---

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

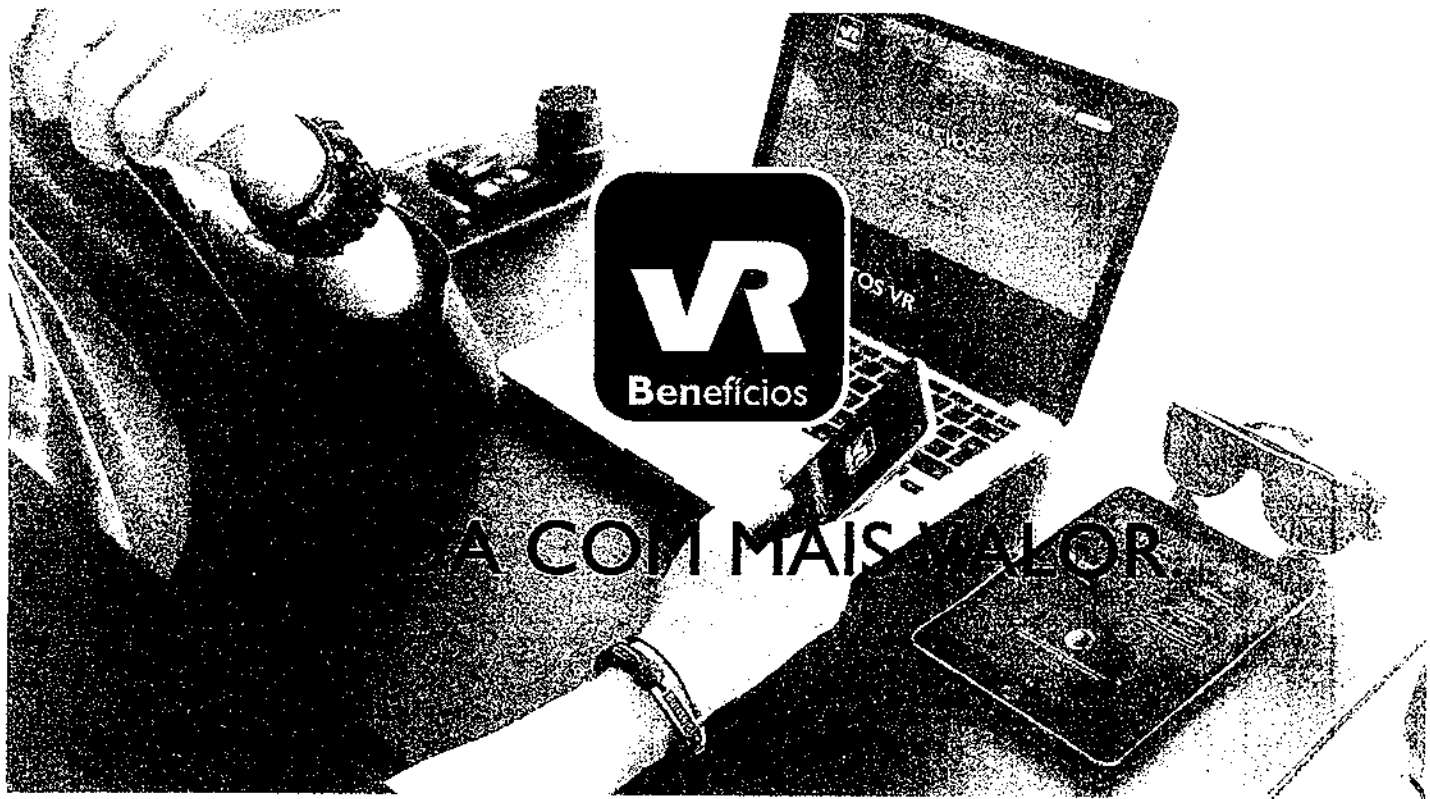
27/06/2017 15:24:19

27/06/2017 15:25:28

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



A COM MAIS VALOR

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

Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de vencimento	Valor
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.		02.535.864/0001-33	28/06/2017	164,00
Número do Documento		Número Nacional		
2938/20554-5		175/01186045-6		

**Itaú** BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.75017 18604.562936 82055.450009 4 72240000016400

Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento	
					28/06/2017	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Número do Documento	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.			02.535.864/0001-33		2938/20554-5	
Data de Emissão	Nº do Documento	Espec. Doc.	Assin.	Data de Processamento	Número Nacional - Documento	
01/06/2017	20170601000347	DV	N	01/06/2017	175/01186045-6	
Valor Facial	Código	Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor da Documentação	
175		R\$			164,00	
<p><b>Observações:</b></p> <p>Sr. Caixa: Não receber após 18/07/2017.</p> <p>Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.</p> <p>Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.</p> <p>Após o dia 18/07/2017 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p>					<p>Valor de Desconto</p> <p>0,00</p> <p>Valor de Juros</p> <p>0,00</p> <p>Valor de Taxas</p> <p>0,00</p> <p>Valor de Outras Despesas</p> <p>0,00</p> <p>Valor Total</p> <p>164,00</p>	
Beneficiário					Número do Documento	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					50.360.528/0001-40	
Alameda Rio Negro, 585 - Bloco B - 6º andar						
Beneficiário					Número do Documento	
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A					50.360.528/0001-40	
R CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARA - SAO ROQUE / SP						

Código de Barra  
Fornecedora Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

27/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:25:23  
052300523 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750171860456293682055450009472240000016400  
NR. DOCUMENTO 62.801  
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 164,00  
VALOR COBRADO 164,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

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 J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

27/06/2017 15:21:48  
27/06/2017 15:25:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.






PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	30/06/2017	14:28	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	966V.4175.2063.8003699-Q		313997	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0008005001	500	30/06/2017		

Prestador de Serviços  <b>VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA.</b> ALAMEDA RIO NEGRO , 585 - BLOCO C CONJ. 131 E 132 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33 Telefone 011 - 4004-4938	Inscrição Municipal 5.57014-2 e-mail <a href="mailto:faturamento@vr.com.br">faturamento@vr.com.br</a>
---	--

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>CENTRO DE ACO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A</b>	50.360.528/0001-40

Endereço		Complemento	
R CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100			

CEP	Bairro	Cidade	UF
18134-140	CAMBARA	SAO ROQUE	SP

E-mail	<a href="mailto:cas_sr@terra.com.br">cas_sr@terra.com.br</a> , <a href="mailto:faturamento@vr.com.br">faturamento@vr.com.br</a>		
--------	---	--	--

Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Utilitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	1,00	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 L.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 H4T2P7 17.1.B  
 Número do protocolo do pedido: 20170601000347  
**REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.**

<b>VALOR NÃO INCLuíDO NA BASE DE CÁLCULO</b> (exceto tributos federais)	<b>R\$ 163,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
--	-------------------	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 164,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
146450	R\$ 164,00	Pré-Pago

Valor por Extenso  
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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>966V.4175.2063.8003699-Q</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PR OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>313997</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

## **CONTRATO DE LOCAÇÃO**

**LOCADOR:** Vanilda de Oliveira, Brasileira, Casada, do Lar, portador da cédula de identidade R.G. nº 37.607.283-0 e CPF/MF nº198.146.768-88, residente, sito Rua Duarte da Costa, n. 25, Paisagem Colonial, São Roque, CEP: 18.136-630

**LOCATÁRIO:** Centro de Ação Social de São Roque, entidade, CNPJ-50.360.528.0001-40, sito Rua Capitão Silveira Vieira, n. 100, Jardim das Flores – São Roque, aluguel para a senhora Roseli Steinhardt Cabral RG: 15.567.754-8, CPF: 177.228.98-11.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O objeto deste contrato de locação é o imóvel residencial, situado à Rua Duarte da Costa, n. 61, Paisagem Colonial São Roque- São Paulo.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O prazo da locação é de 02 meses, iniciando-se em 24/02/2017, com término em 23/04/2017, independentemente e aviso, notificação ou interpelação judicial ou mesmo extrajudicial.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O aluguel mensal deverá ser pago até o dia 1ª (primeiro) do mês subsequente ao vencido, em depósito no Banco do Brasil, agência: 6564-1 conta corrente : 5969-2. é de R\$ 750,00(Setecentos e Cinquenta Reais) mensais, reajustados anualmente, de conformidade com a variação do IGP-M apurada no ano anterior, e na sua falta, por outro índice criado pelo Governo Federal e, ainda, em sua substituição, pela Fundação Getúlio Vargas, reajustamento este sempre incidente e calculado sobre o último aluguel pago no último mês do ano anterior.

**CLÁUSULA QUARTA:** O LOCADOR será responsável por todos os tributos incidentes sobre o imóvel bem como despesas ordinárias de condomínio, e quaisquer outras despesas que recaírem sobre o imóvel, arcando também com as despesas provenientes de sua utilização seja elas, ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

**CLÁUSULA QUINTA:** Em caso de mora no pagamento do aluguel, será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

**CLÁUSULA SEXTA:** Fica ao LOCATÁRIO, a responsabilidade em zelar pela conservação, limpeza do imóvel, efetuando as reformas necessárias para sua manutenção sendo que os gastos e pagamentos decorrentes da mesma correrão por conta do mesmo. O LOCATÁRIO está obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, conforme constante no termo de vistoria em anexo. O LOCATÁRIO não poderá realizar obras que alterem ou modifiquem a

*Vanilda de Oliveira*

estrutura do imóvel locado, sem prévia autorização por escrito da LOCADORA. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, sem que assista ao LOCATÁRIO qualquer indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desfigurem o imóvel locado.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O LOCATÁRIO declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e perfeito funcionamento devendo observar o que consta no termo de vistoria.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se única e exclusivamente para o seu uso residencial para a senhora Roseli Steinhardt Cabral RG: 15.567.754-8, CPF: 177.228.98-11.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O LOCATÁRIO obriga por si e sua família, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno.

**CLÁUSULA OITAVA:** O LOCATÁRIO não poderá sublocar transferir ou ceder o imóvel, sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do LOCADOR.

**CLÁUSULA NONA:** Em caso de sinistro parcial ou total do prédio, que impossibilite a habitação o imóvel locado, o presente contrato estará rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial; no caso de incêndio parcial, obrigando a obras de reconstrução, o presente contrato terá suspensão a sua vigência e reduzida a renda do imóvel durante o período da reconstrução à metade do que na época for o aluguel, e sendo após a reconstrução devolvido o LOCATÁRIO pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado, ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação, independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** No caso de alienação do imóvel, obriga-se o LOCADOR, dar preferência ao LOCATÁRIO, e se o mesmo não utilizar-se dessa prerrogativa, o LOCADOR deverá constar da respectiva escritura pública, a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** É facultado ao LOCADOR vistoriar, por si ou seus procuradores, sempre que achar conveniente, para a certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato, sujeita o infrator à multa de duas vezes o valor do aluguel, tomando-se por base, o último aluguel vencido.



**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade do (colocar o fórum do município), para a propositura de qualquer ação.

E, por assim estarem justos e contratados, mandaram extrair o presente instrumento em três (03) vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas, a tudo presentes.

São Roque, 24 de Fevereiro de 2017

Luiz Carlos de V. Silva

LOCADOR

\_\_\_\_\_

LOCATÁRIO

João Antonio Reis Per

TESTEMUNHAS



## Transações Pendentes

A33D271522028314017  
27/06/2017 15:25:28

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Nome	VANILDA DE OLIVEIRA SAO R
Agência	523-1
Conta corrente	105969-6
Valor	750,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	27/06/2017 15:20:11
	JB799797 MARIA J G B MOTTA	27/06/2017 15:25:28

Transação eletrônica com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.



## Transações Pendentes

A33B301054541324015  
30/06/2017 10:58:02

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

30/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:58:00  
052300523 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03398536897401190002926322701017672160000019648  
NR. DOCUMENTO 63.001  
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 196,48  
VALOR COBRADO 196,48

=====

NR. AUTENTICACAO 0.013.F23.EFD.81A.AA9

=====

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 da Ouvidoria.

---

Assinada por J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

30/06/2017 10:54:57  
30/06/2017 10:58:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

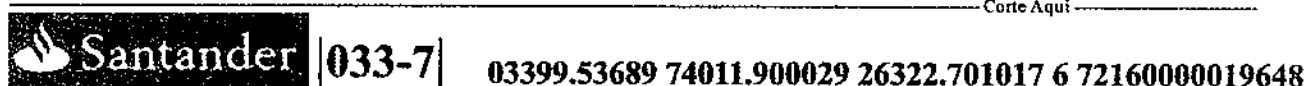


Recibo do Sacado

Cedente <b>TERRA NETWORKS BRASIL S/A</b>			Agência/Código Cedente <b>0079/5368740</b>	Vencimento <b>10/07/2017</b>
Sacado <b>Centro de ação social de São Roque</b>			Número do Documento <b>SOR000002693768</b>	Nosso Número <b>1190002263227</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>196,48</b>	(-) Descontos/Abatimentos
<b>Demonstrativo:</b>			( ) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Valor cobrado, referente ao contrato: <b>CRTR06088663</b>				
CPF/CNPJ do cliente: <b>50.360.528/0001-40</b>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Local de Pagamento			Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento <b>10/07/2017</b>
Cedente <b>TERRA NETWORKS BRASIL S/A</b>						Agência/Código Cedente <b>0079/5368740</b>
Data Documento <b>28/06/2017</b>	Número do Documento <b>SOR000002693768</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2017</b>	Nosso Número <b>1190002263227</b>	
	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>196,48</b>	
<b>Instruções (texto de responsabilidade do cedente)</b>						(-) Descontos/Abatimentos
Até o vencimento, pagável nas casas lotéricas até o limite de R\$ 300,00 .						(-) Outras Deduções
Após o vencimento, somente no Santander - Físico. Não receber após 1 dias do vencimento.						( ) Mora/Multa
Renegocie pelo site <a href="http://centralcob.terra.com.br">http://centralcob.terra.com.br</a>						( ) Outros Acréscimos
Multa por Atraso = R\$ 3,93						(=) Valor Cobrado
Juros de mora dia = R\$ 0,10						
CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09						
Sacado <b>Centro de ação social de São Roque</b>			<b>50.360.528/0001-40</b>			
<b>RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA 100,,</b>			<b>CAMBARÁ</b>			
<b>CEP:</b>			<b>SP</b>			Cód. Baixa
<b>18130490</b>						<b>Ficha de Compensação</b>
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Imprimir Boleto

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

CNPJ: 14921492000162 I.E. 653056594115

CPE/CNPJ do Consumidor:

Extrato N°003801

**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

Código	Descrição	Qtde	RS Unit	VL.TrRS	RS Total
29002	FR SEGURANCE CLASSIC C/30	1			
2uni	Desc R\$ 6.90 (38,55)				75.00
<b>SubTotal R\$</b>					<b>81.90</b>
<b>Descontos R\$</b>					<b>6.90</b>
<b>Acréscimos R\$</b>					<b>0.00</b>
<b>TOTAL R\$</b>					<b>75.00</b>

N.Venda: 73788

A Vista 75.00

NDS: ce17f595a88fe92eae0x01a1 24301e

PV000003061

Val. Aprox. Tributos R\$ 16.546.47% Fonte: IRRF

Atendimento: AQUILA

Área de Mensagem: ac Fisco

**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

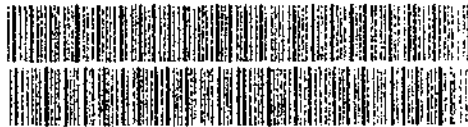
**OBRIGADO  
VOLTE SEMPRE**

Valor aproximado dos tributos 39.70

SAT N° 00020713550

30/06/2017 09:44:57

35.7061492149200162.62.39000207.1350.0150.1614.0044





## 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 75,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL	30/06/2017 10:56:45
	JB799797 MARIA J G B MOTTA	30/06/2017 10:58:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

30/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01  
052300523 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.  
=====

75691328840102025760402194960015372060000015797	
NR. DOCUMENTO	63.002
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO	157,97
VALOR COBRADO	157,97

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E07.3CD.0E3.9B8.634
-----------------	-----------------------

=====

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 5679  
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 J9180738 DANIELA OLIVEIRA PEDROSO MIGUEL  
JB799797 MARIA J G B MOTTA

30/06/2017 10:56:59  
30/06/2017 10:58:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB799797 MARIA J G B MOTTA.


RECEBEMOS DE **BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA  
 NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
 Nº. 000.052.020  
 SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 1190943 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE  
 50.360.528/0001-40 Emissão: 03/07/2017  
 Vend: 2 Cond: PAG WEB SITE Total: 157.97

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
  
 TRAVESSA SINAMOMO, 70  
 ARVOREDO 89700000  
 CONCORDIA - SC  
 49-3444-1414  
 ballke@ballke.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.052.020  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1/1

  
 CHAVE DE ACESSO  
**4217 0706 1031 2200 0270 5500 3000 0520 2011 7233 3453**  
 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  
 2170080048039 03/07/2017 09:23:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255128606  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 06.103.122/0002-70  
 CNPJ 06.103.122/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE  
 CNPJ/CPF 50.360.528/0001-40  
 DATA DA EMISSÃO 03/07/2017

ENDEREÇO AVENIDA SANTA RITA, 57, SALA 40  
 BAIRRO VILA AGUIAR  
 CEP 18130675  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2017

MUNICÍPIO SÃO ROQUE  
 FONE/FAX 11-4784-3576  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA 09:22:02

FEATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	052020-1	06/07/2017	157.97									

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 111.15  
 VALOR DO ICMS 13.34  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0.00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117.00

VALOR DO FRETE 46.82  
 VALOR DO SEGURO 0.00  
 DESCONTO 5.85  
 OUTRAS DESPESAS 0.00  
 VALOR DO IPI 0.00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 157.97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E  
 FRETE P/CONTA EMITENTE 0  
 PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF RNTC DO VEICULO  
 95.591.723/0041-06

ENDEREÇO AV MARIO URIARTE 1511 GALPAO 6 E 7  
 MUNICÍPIO ITAJAI  
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 251783090

QUANTIDADE 1  
 ESPÉCIE VOLUMES  
 MARCA  
 NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 3.300 3.300

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	REIN. ICMS
16236	SERINGA SLIP DESCARPACK # TAM 20ML-SEM-AGULHA	90183119	000	6108	UN	300.00	0.3900	5.85	117.00	111.15	13.34	12%

**BALLKE Produtos Hospitalares Ltda**  
 Valor Combinado: 39.13  
 Frete Cotado com:

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 22229  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 CLIENTE 1190943  
 VENDEDOR 2  
 FORMA DE PAGAMENTO PAG WEB SITE  
 CONDIÇÃO PAGAMENTO PAG WEB SITE  
 PEDIDO 36647  
 SOFTWARE EMISSOR Top ERP 2.0.3.4  
 www.topaysystem.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.67(3.99%) FONTE: IBPT  
 VALOR ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: R\$ 5.68  
 PEDIDO SITE 59800ENTREGA A/C DE CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE transportadora  
 FANTASIA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE



Beneficiário BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP 06.103.122/0001-90 MARECHAL DEODORO, 979, SALA COMERCIAL CENTRO CONCÓRDIA-SC 89.700-000			Vencimento 30/06/2017	Valor do Documento 157,97
(-) Desconto / Abatimento 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data de Emissão 29/06/2017	Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 3288 / 202576	Nosso Número 219496		

## Dados do Pagador

Nome do Pagador Centro de Ação Social de São Roque		Número do Documento 59800		
Endereço Avenida Santa Rita, 57				
Bairro / Distrito Vila Aguiar				
Município Sao Roque		UF SP	CEP 18130-675	
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.32884 01020.257604 02194.960015 3 72060000015797

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 30/06/2017
Beneficiário BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP 06.103.122/0001-90					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 3288 / 202576
Data do documento 29/06/2017	N. documento 59800	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 29/06/2017	Nosso número 219496
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade 0.0000	Valor	Valor documento 157,97
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não será recebido após o vencimento. O pedido será despachado mediante identificação deste pagamento. Não deve ser pago com cheque. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3288 SICOOB - TRANSCREDI					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Centro de Ação Social de São Roque 50.360.528/0001-40 Avenida Santa Rita, 57 Vila Aguiar Sao Roque - SP 18130-675					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

# SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS

COMARCA DE SÃO ROQUE - ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ N.º 50.358.878/0001-71

CARTÓRIO: Rua Dr. Stevaux n.º 221 - Tel.: (11) 4712 - 6540 - São Roque - SP

Sr.:

2	Reconhecimento de Firmas	11,70
	Autenticações	
	Xerocópias	
	Certidão	
	Soma R\$	11,70

Maria Gabriela V. Perrota Rios Gonçalves

Marcelo J. Christanelli

Tiago L. A. Rosa

Jacir Salim Jr.

Valmir Vanderlei Pedroso

RECEBEMOS

São Roque, 01 de Junho de 2017

C. ROM

# SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS

COMARCA DE SÃO ROQUE - ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ N.º 50.358.878/0001-71

CARTÓRIO: Rua Dr. Stevaux n.º 221 - Tel.: (11) 4712 - 6540 - São Roque - SP

Sr.:

	Reconhecimento de Firmas	23,44
	Autenticações	
	Xerocópias	
	Certidão	
	Soma R\$	23,44

Maria Gabriela V. Perrota Rios Gonçalves

Marcelo J. Christanelli

Tiago L. A. Rosa

Jacir Salim Jr.

Valmir Vanderlei Pedroso

RECEBEMOS

São Roque, 31 de Junho de 2017

Pago e recolhido do cheque 851236  
do dia 06/04/2017

RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMIO

junho de 2017

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE- CAS

CNPJ: 50.360.528.0001-40

NOME DO AUTONOMO: Samuel Camilo	VALOR BRUTO:	R\$ 229,89
ENDEREÇO: Rua Roque Jose de Oliveira n.383, Vila São José- São Roque	INSS 11% ( LIMITE R\$ )	-R\$ 25,29
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS roçada no CCI	DEDUÇÃO ERRF DEP. QT.	0
NR DEPENDENTES: 0	IRRF:	0
INSS 11% ( LIMITE R\$ )		
MATRIC. INSS/PIS: 122798.402-88	ISS 2%	-R\$ 4,60
CPF: 106.106.498-09	VALOR LIQUIDO:	R\$ 200,00
RG: 25.548.701		

Recebi o valor supra citado da empresa acima identificada. Pela prestação de serviços de autônomos a importância de R\$ 200,00 (oitenta e Sete Reais)

São Roque

14/06/2017

assinatura do autônomo  
Samuel Camilo