

**PRESTAÇÃO**

**DE CONTAS**

**CAS**

**OUTUBRO 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

**OUTUBRO DE 2017**

| Nº FISCAL | DESCRIÇÃO     | VALOR               |
|-----------|---------------|---------------------|
|           | TERCEIROS     | R\$ 75,00           |
|           | FGTS          | R\$ 171,91          |
| 11839     | CONSUMO 4/5   | R\$ 250,00          |
|           | TERCEIROS     | R\$ 96,55           |
|           | ALUGUEL SEDE  | R\$ 915,29          |
|           | ISS           | R\$ 9,20            |
|           | CONSUMO       | R\$ 461,38          |
|           | INSS          | R\$ 142,52          |
|           | INSS          | R\$ 822,81          |
|           | PIS           | R\$ 21,49           |
|           | TAXA BANCARIA | R\$ 95,60           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 31,42           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 31,42           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 31,42           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 31,42           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 75,27           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 66,41           |
|           | TERCEIROS     | R\$ 59,09           |
|           | CONSUMO       | R\$ 164,00          |
| 373       | CONSUMO       | R\$ 321,39          |
| 12823     | TERCEIROS     | R\$ 550,00          |
| 12853     | TERCEIROS     | R\$ 200,00          |
|           | PG.FUNC       | R\$ 860,00          |
| CF-072968 | CONSUMO       | R\$ 100,01          |
|           | TERCEIROS     | R\$ 7,55            |
|           | TERCEIROS     | R\$ 25,70           |
|           | CONFIS        | R\$ 914,63          |
| 11853     | TERCEIROS     | R\$ 75,00           |
|           | PG.FUNC       | R\$ 1.096,00        |
|           | <b>TOTAL</b>  | <b>R\$ 7.702,48</b> |



**Bradesco**

**Dia & Noite**

BDN - Bradesco Dia e Noite  
Deposito Conta Corrente

Data: 30/10/2017 Term: 000529 N.Trans: 183 Hora: 08:32

Valor: 75,00

Favorecido:  
Banco: 237  
Agencia: 0527 / S.R00UE  
Conta: 0019775-0

Titular 1: INSTITUTO SAO LUCAS SR LIDA

Sujeito a conferencia.

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

Prazos de compensacao de cheques\*

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

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

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

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

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

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

Obrigado  
Tenha um bom dia



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2017 - 16:14:18

|  |                                |   |                            |                                   |
|--|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS |                                |   |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0011)47845084 |
| 03-FPAS<br>515   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.148,90                    | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>50.360.528/0001-40 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>171,91 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>171,91 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858000000011 719101791718 007609050858 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/09/2017 - 16:14:18

|  |                                |   |                            |                                   |
|--|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS |                                |   |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0011)47845084 |
| 03-FPAS<br>515   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>2.148,90                    | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>50.360.528/0001-40 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>171,91 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>171,91 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858000000011 719101791718 007609050858 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Transações Pendentes

A33S061709807316015  
06/10/2017 17:17:35

### Pagamento de outros convênios

SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2017 - AGUO-AGENDAMENTO - 17.17.35  
06.100003

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENTO GEN ACOO SOC  
AGENCIA: 423-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: JOELMA EVA LE SOUZA  
-----  
Convenio FOLIO ARRECADACAO GRF  
Codigo do Barras 54800000001-1 7310170171-8  
00700005000-6 02005000001-7  
Data do pagamento 06/10/2017  
CNEI/CET/CTF 5028052000001-00  
COMPENSAÇÃO 00/2017  
CONVÊNIO PFCO/AGENDAMENTO 115  
ENCARGAMENTO 07.10/2017  
VALOR DEPOSITO 171,91  
Valor total 171,91

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

-----  
5 de Outubro: Dia do MPB. Uma homenagem do Banco que apoia a sua empresa.  
Banco do Brasil, mais que digital.

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 06/10/2017 17:14:12 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 06/10/2017 17:17:35 |

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

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

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

|  |                               |  |                                 |   |
|--|-------------------------------|--|---------------------------------|---|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9   |                               | 00190.00009 02335.669004 00500.857172 1 73050000025000 |                                 |   |
| Beneficiário<br><b>NOLE &amp; CIA LTDA</b>   |                               | Espécie<br><b>R\$</b>                                  | Quantidade                      | Nosso Número<br><b>00023356690000500857</b> |
| Endereço<br><b>AVENIDA MOREIRA CESAR 405- CENTRO SOROCABA SP - 18010010</b>  |                               |  |                                 |   |
| Nr. do documento<br><b>1183903</b>   | Contrato<br><b>18.821.888</b> | CPF/CNPJ Beneficiário<br><b>59.104.257/0001-36</b>     | Vencimento<br><b>07/10/2017</b> | Valor Documento<br><b>250,00</b>            |
| (-)  | (-) Outras Deduções           | (-) Mora/Multa   | (-) Outros Acrescimos           | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador<br><b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b>  |                               |  |                                 |   |
| Instruções<br><b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,08 APOS 07.10.2017</b><br><b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/10/2017</b><br><b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> |                               |  |                                 | Autenticação mecânica                       |

Corte na linha pontilhada

|  |                                    |  |                    |                                    |   |
|--|------------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9   |                                    | 00190.00009 02335.669004 00500.857172 1 73050000025000 |                    |                                    |   |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>  |                                    | Vencimento<br><b>07/10/2017</b>                        |                    |                                    |   |
| Beneficiário<br><b>NOLE &amp; CIA LTDA</b>   |                                    | Agência/Código Beneficiário<br><b>191-0 / 136869-9</b> |                    |                                    |   |
| Data do<br><b>07/07/2017</b>   | Nr. do documento<br><b>1183903</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b>                              | Aceite<br><b>N</b> | Data process.<br><b>07/07/2017</b> | Nosso número<br><b>00023356690000500857</b> |
| Carteira<br><b>17</b>  | Espécie<br><b>R\$</b>              | Quantidade   | x Valor            |                                    | Valor Documento<br><b>250,00</b>            |
| Instruções<br><b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,08 APOS 07.10.2017</b><br><b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/10/2017</b><br><b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> |                                    |  |                    |                                    | (-) Desconto/Abatimento                     |
|  |                                    |  |                    |                                    | (-) Outras Deduções                         |
|  |                                    |  |                    |                                    | (-) Mora/Multa                              |
|  |                                    |  |                    |                                    | (-) Outros Acrescimos                       |
|  |                                    |  |                    |                                    | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador<br><b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b><br><b>RUA SILVEIRA VIEIRA, 100</b><br><b>SAO ROQUE - SP - 18134-140</b>                    |                                    |  |                    |                                    |   |
| Sacador/Avalista   |                                    |  |                    |                                    |   |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

06/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:17:23  
952300523 0011

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090233566900400500830192173050000025000  
NR. DOCUMENTO 100.900  
NOSSO NUMERO 23356690000500837  
CONVENIO 00330069  
SOLE 3 DIA TUA  
AG/COL. BENEFICIARIO 0191/00136809  
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2017  
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 250,00  
VALOR COBRADO 250,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse débito dependerá da existência de saldo na sua conta-corrente na data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Central de Atendimento BR  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0901 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 0538  
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços da Ouvidoria.

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

06/10/2017 17:15:17  
06/10/2017 17:17:35

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

Veja como é fácil trocar sua forma de pagamento:

- Acesse [www.terra.com.br](http://www.terra.com.br)
- Clique na aba "Pagamentos" e em seguida clique em "Alterar forma de pagamento"
- Clique no botão "Alterar" e escolha a opção de cartão de crédito ou débito em conta
- Preencha os dados da modalidade escolhida e pronto!

**Altere agora mesmo. Tenha mais conforto e praticidade!**

**CEDENTE:** Terra Networks Brasil S/A

|  |                                      |   |                                    |
|--|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| Nome do Cliente<br><b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE</b> |                                      | Data do Vencimento<br><b>10/10/2017</b> | Valor do Documento<br><b>96,55</b> |
| Agência / Cod. Cedente<br><b>0079/5368740</b>                | Nosso Número<br><b>1190002329414</b> | Autenticação Mensagem                   |                                    |



**033-7 | 03399.53689 74011.900029 32941.401013 1 73080000009655**

|   |   |                          |                    |  |   |
|---|---|--------------------------|--------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>  |   |                          |                    | Vencimento<br><b>10/10/2017</b>  |   |
| Cedente<br><b>Terra Networks Brasil S/A</b>   |   |                          |                    | Agência / Código da Agência<br><b>0079/5368740</b>                             |   |
| Data do Documento<br><b>22/09/2017</b>  | Nº do Documento<br><b>SOR000002710145</b> | Especie Doc<br><b>DM</b> | Acesso<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>22/09/2017</b>                                     | Banco Emissor / Agência / Nosso Número<br><b>0079/5368740</b> |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>101</b>                    | Especie<br><b>R\$</b>    | Quantidade Moeda   | Valor Moeda  | (1) Valor do Documento<br><b>96,55</b>                        |
| Instruções<br>Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00<br>Não receber após 5 dias do vencimento. Renúncia pela net <a href="http://central.terra.com.br">http://central.terra.com.br</a><br>Multas por Atraso = R\$ 1,93<br>Juros de mora dia = R\$ 0,05<br>Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples, pois o pagamento NÃO será identificado.<br>GNP: Terra Networks: 91.088.328/0013-09 |   |                          |                    | (2) Descrição do Documento   |   |
| Unidade Cedente   |   |                          |                    | (3) Outras Observações   |   |
| Sacado<br><b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40<br/>AVENIDA SANTA RITA 77 SL 40 VILA SANTA RITA<br/>18130-675 SAO ROQUE - SP</b>  |   |                          |                    | (4) Data Maturity  |   |
| Sacada / Avalista<br><b>Terra Networks Brasil S/A</b>   |   |                          |                    | (5) Outras Observações   |   |
|   |   |                          |                    | (6) Valor Original   |   |
|   |   |                          |                    | Código de Barra  |   |
|   |   |                          |                    | Autenticação Mensagem: F 03399.53689.74011.900029.32941.401013.173080000009655 |   |







Transações Pendentes

A336101420252979019  
10/10/2017 14:23:47

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:23:43  
052300723 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399516897401190002932941401013:730FC000009555  
NR. DOCUMENTO 161.001  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 36,53  
VALOR COBRADO 36,53

NR. IDENTIFICACAO 0094. NR. DELATA.668  
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, reclamações e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais  
hereditários: Ouvidoria, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

5 de Outubro: DIA da MPB. Uma homenagem  
do Banco que apoia a sua empresa.  
Banco do Brasil, mais que digital.

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 10/10/2017 14:19:14  
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 10/10/2017 14:23:47

Transação efetuada com sucesso por: JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA.

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 00001.783174 3 73130000032508 |                          |                                      |
| Beneficiário<br><b>AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA</b>  |                        | Espécie<br>R\$   | Quantidade               | Nosso Número<br>00025460860000001783 |
| Endereço<br><b>RUA PROFESSOR ARTUR RAMOS 2418 ANDARCONJ 82 JARDIM PAULISTAN SAO PAULO SP - 1454011</b> |                        |  |                          |                                      |
| Nr. do documento<br>40   | Contrato<br>19.051.049 | CPF/CNPJ Beneficiário<br>65.862.864/0001-68            | Vencimento<br>15/10/2017 | Valor Documento<br>325,08            |
| (-)  | (-) Outras Deduções    | (-) Mora/Multa   | (-) Outros Acrescimos    | (=) Valor Cobrado<br>325,08          |
| Pagador<br><b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b>                  |                        |  |                          | 325,08                               |

Instruções

JUROS: DISPENSADO

Autenticação mecânica

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/10/2017

NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

CPFL 51,66

Corte na linha pontilhada

|   |                        |  |                                      |                             |
|---|------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9  |                        | 00190.00009 02546.086006 00001.783174 3 73130000032508 |                                      |                             |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>               |                        | Vencimento<br>15/10/2017                               |                                      |                             |
| Beneficiário<br><b>AVAL EMPREENDIMENTOS E COMERCIO LTDA</b>                           |                        | Agência/Código Beneficiário<br>523-1 / 109318-5        |                                      |                             |
| Data do<br>04/10/2017   | Nr. do documento<br>40 | Espécie doc.<br>DM                                     | Aceite<br>N                          | Data process.<br>04/10/2017 |
| Carteira<br>17  | Espécie<br>R\$         | Quantidade   | Nosso número<br>00025460860000001783 |                             |
| Instruções  |                        | Valor Documento<br>325,08                              |                                      |                             |
| JUROS: DISPENSADO   |                        | (-) Desconto/Abatimento                                |                                      |                             |
| MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/10/2017  |                        | (-) Outras Deduções                                    |                                      |                             |
| NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.   |                        | (-) Mora/Multa   |                                      |                             |
| PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.  |                        | (-) Outros Acrescimos                                  |                                      |                             |
| CPFL 51,66  |                        | (=) Valor Cobrado<br>325,08                            |                                      |                             |
| Pagador<br><b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS - CNPJ: 50.360.528/0001-40</b> |                        |  |                                      |                             |
| AV. SANTA RITA N,57 SALA 40   |                        |  |                                      |                             |
| SAO ROQUE - SP - 18130-675  |                        |  |                                      |                             |
| Sacador/Avalista  |                        |  |                                      |                             |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:23:43  
050360171 0007

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO SEN ACAO SOC  
AGENCIA: 3523-1 CONTA: 20.051-4  
BANCO DO BRASIL  
001900009902546086000001783174773120000032008  
NF. DOCUMENTO 101.501  
NOSSE NUMERO 25460860000001783  
CONVENIO 02546086  
AVAL EMPREENHIMENTOS E COMERCIO  
AG/COD. BENEFICIARIO 0523/00109518  
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2017  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 325,08  
VALOR COBRADO 325,08

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva do debito dependera da existencia de saldos na sua conta-corrente as 23:00h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
6800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0772  
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 Voz  
0800 729 0098  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos da Ouvidoria.

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 10/10/2017 14:21:10 |
|              | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 10/10/2017 14:23:47 |

Transação efetuada com sucesso por: JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA.



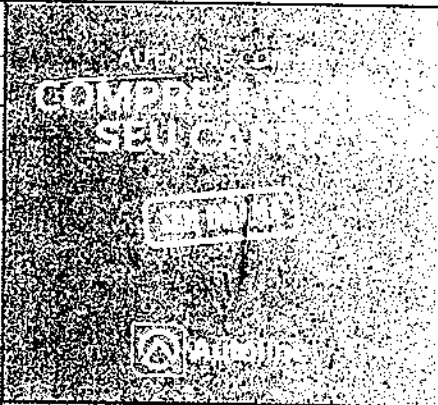
237-2

23793.39100 97271.000008 08002.942202 7 73130000059021

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário  
MOROCO PARTICIPACOES E COMERCIO S/A 066635780/0001-54 03391-AG.EMP.FARIA LIMA  
Data do Documento 28/09/2017 Número do Documento 8940 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 28/09/2017  
Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade X Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário  
\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*  
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,20  
APDS 15.10.2017 MULTA .....59,02  
UND: 40 - PAR: 006/012 CENTRO CIDADE - REGIONAL 11



|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 15/10/2017         |
| Agência / Código Beneficiário | 03391-0/0029422-5  |
| Nosso Número                  | 009/727710000003-3 |
| 1 (=) Valor do Documento      | 590,21             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (=) Valor Cobrado           |                    |

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO  
BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO  
MY MARINHO ELETRONIC  
CASAS BAHIA - LJ 145 AV JOAO PESSOA 254  
POSTO CONVENIENCIA C AV : BRASIL -  
SAO LUIZ MATERIAIS D AV : BRASIL -  
PADIHEY-LOJA MATRIZ RUA RUA BARBOSA, 363  
MERCERIA GASPARELLO Avenida Piracicaba 810

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador CENTRO DE ACAO 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 97271.000008 08002.942202 7 73130000059021

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário MOROCO PARTICIPACOES E COMERCIO S/A 066635780/0001-54 03391-AG.EMP.FARIA LIMA  
Data do Documento 28/09/2017 Número do Documento 8940 Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 28/09/2017  
Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade X Valor

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*  
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,20  
APDS 15.10.2017 MULTA .....59,02  
UND: 40 - PAR: 006/012 CENTRO CIDADE - REGIONAL 11

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| Vencimento                    | 15/10/2017         |
| Agência / Código Beneficiário | 03391-0/0029422-5  |
| Nosso Número                  | 009/727710000003-3 |
| 1 (=) Valor do Documento      | 590,21             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento   |                    |
| 3 (-) Outras Deduções         |                    |
| 4 (+) Mora / Multa            |                    |
| 5 (+) Outros Acréscimos       |                    |
| 6 (=) Valor Cobrado           |                    |

Pagador CENTRO DE ACAO 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 **Ficha de Compensação**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:23:43  
052309523 0009

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CBN ACOB SOC  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4  
BANCO BRASILEIRO S.A.

2379339100372/100000808002942202773130000089021  
NR. DOCUMENTO 101,600  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 590,21  
VALOR COBRADO 590,21

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 cidades metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0720  
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 Necessidades Especiais de de fato  
0800 729 0000  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de ouvidoria.

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

10/10/2017 14:22:32  
10/10/2017 14:23:47

Transação efetuada com sucesso por: JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA.



Prefeitura da Estância Turística de São Roque

70.946.009/0001-75

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 00000515146

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| 02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.  |  | 01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>18877 |
| 04 - REFERÊNCIA<br>8170000000092042292017101542290005151460917   |  | 03 - ALÍQUOTA                     |
| 06 - EMITENTE<br>Prefeitura da Estância Turística de São   | 07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO<br>10/10/2017 | 05 - COMPETÊNCIA<br>9/2017        |
| 09 - VALOR FATURADO<br>2.709,77  | 10 - UNIDADE DE VALOR<br>REAL              | 08 - VENCIMENTO<br>15/10/2017     |
| 12 - OUTRAS INFORMAÇÕES<br>Sr. Caixa: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.PAGÁVEL NOS BANCOS E CORRESPONDENTES SANTANDER, BANCO DO BRASIL, CAIXA E ITAÚ."Para pagamento deste tributo com valor atualizado, emita um novo boletoatravés do site Giss Online. |  | 11 - VALOR DO TRIBUTO<br>9,20     |
|  |  | 13 - CORREÇÃO MONETÁRIA<br>0,00   |
|  |  | 14 - MULTA<br>0,00                |
|  |  | 15 - JUROS<br>0,00                |
|  |  | 16 - DESCONTO (%)<br>0,00         |
| 19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA   |  | 17 - DATA                         |
|  |  | 18 - TOTAL A PAGAR<br>9,20        |

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA

817000000007 092042292018 710154229003 051514609174



Tomador



Prefeitura da Estância Turística de São Roque

70.946.009/0001-75

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 00000515146

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| 02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.  |  | 01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>18877 |
| 04 - REFERÊNCIA<br>8170000000092042292017101542290005151460917   |  | 03 - ALÍQUOTA                     |
| 06 - EMITENTE<br>Prefeitura da Estância Turística de São   | 07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO<br>10/10/2017 | 05 - COMPETÊNCIA<br>9/2017        |
| 09 - VALOR FATURADO<br>2.709,77  | 10 - UNIDADE DE VALOR<br>REAL              | 08 - VENCIMENTO<br>15/10/2017     |
| 12 - OUTRAS INFORMAÇÕES<br>Sr. Caixa: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.PAGÁVEL NOS BANCOS E CORRESPONDENTES SANTANDER, BANCO DO BRASIL, CAIXA E ITAÚ."Para pagamento deste tributo com valor atualizado, emita um novo boletoatravés do site Giss Online. |  | 11 - VALOR DO TRIBUTO<br>9,20     |
|  |  | 13 - CORREÇÃO MONETÁRIA<br>0,00   |
|  |  | 14 - MULTA<br>0,00                |
|  |  | 15 - JUROS<br>0,00                |
|  |  | 16 - DESCONTO (%)<br>0,00         |
| 19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA   |  | 17 - DATA                         |
|  |  | 18 - TOTAL A PAGAR<br>9,20        |

SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA

817000000007 092042292018 710154229003 051514609174



Tomador



## Transações Pendentes

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.53.47  
0523100523

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio Mun Sao Roque Arrecadacao  
Codigo de Barras 81700000000-7 09204229201-8  
71015422900-3 05151460917-4  
Data do pagamento 11/10/2017  
Valor Total 9,20  
=====

DOCUMENTO: 101101  
AUTENTICACAO SISBB:  
1.A2F.323.B18.A3F.116  
=====

5 de Outubro: Dia da MPE. Uma homenagem  
do banco que apoia a sua empresa.  
Banco do Brasil, mais que digital.

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

11/10/2017 15:52:41  
11/10/2017 15:53:47

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



**Bradesco**

**237-2**

**RECIBO DO PAGADOR**

|   |   |                                |                              |
|---|---|--------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário:<br>Vitae Saúde Mais Care Eireli EPP | Agência/Cod. Beneficiário:<br>2.282-9/0.035.500-3 | Data de Emissão:<br>18/10/2017 | Vencimento<br>20/10/2017     |
| Pagador:<br>Daniela                               | Nosso Número:<br>26/97.000.066.910-2              | Número Documento:<br>66.910    | Valor Documento<br>R\$461,38 |

Referência:

Estabelecimento: Vitae Saúde Mais Care Eireli EPP/ Referência do Pedido: 000066910

**Autenticação Mecânica**



**Bradesco**

**237-2**

23792.28220 69700.006690 10003.550000 6 73180000046138

|  |                        |                       |                       |                                  |  |
|--|------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento <b>Banco Bradesco S.A.</b><br>Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco  |                        |                       |                       |                                  | Vencimento<br>20/10/2017   |
| Beneficiário<br>Vitae Saúde Mais Care Eireli EPP   |                        |                       |                       |                                  | Agência / Cód. do Beneficiário<br>2.282-9/0.035.500-3  |
| Data do Documento<br>18/10/2017  | Nº Documento<br>66.910 | Espécie Doc.<br>Outro | Aceite<br>N           | Data Processamento<br>18/10/2017 | Nosso Número<br>26/97.000.066.910-2  |
| Uso do Banco   | Cip<br>865             | Carteira<br>26        | Espécie Moeda<br>Real | Quantidade                       | Valor<br>R\$461,38   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Sr caixa não receber após 3 dias do vencimento                                       |                        |                       |                       |                                  | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(+) Valor Cobrado |
| Pagador: Daniela<br>Capitão Silveira Vieira<br>18134-140 São Roque SP 50.360.528/0001-40<br>Pagador/Avalista: Vitae Saúde Mais Care Eireli EPP |                        |                       |                       |                                  | Ficha de Compensação   |



**Autenticação Mecânica**

Obs : 24 Suplemento da Daniela para Gibson  
Lila dos Santos





## Transações Pendentes

A33S181456967335019  
18/10/2017 15:01:55

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

18/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:01:51  
052300523 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACO SOC  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 00.051-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

|   |            |
|---|------------|
| 23792282206970000669010003550000673180000046138 |            |
| NR. DOCUMENTO                                   | 101.801    |
| DATA DO PAGAMENTO                               | 18/10/2017 |
| VALOR DO DOCUMENTO                              | 461,38     |
| VALOR COBRADO                                   | 461,38     |

NR.AUTENTICACAO 9.371.JAC.F47.FVE.352

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informações, reclamações e cancelamento de  
produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais  
habituais: agência, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

---

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

18/10/2017 14:55:51  
18/10/2017 15:01:55

Transação efetuada com sucesso.

---

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

0300

Vencimento: 20/10/2017

|  |  |                            |                    |
|--|--|----------------------------|--------------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                   |  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2100               |
|  |  | 4. COMPETÊNCIA             | 09/2017            |
|  |  | 5. IDENTIFICADOR           | 50.360.528/0001-40 |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br>RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA<br>100 18134-140<br>(011) 4784-5084       |  | 6. VALOR DO INSS           | 142,52             |
|  |  | 7.                         |                    |
|  |  | 8.                         |                    |
| 2. VENCIMENTO  | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| (Uso exclusivo INSS)   |  | 10. ATM / MULTA E JUROS    | 0,00               |
|  |  | 11. TOTAL                  | 142,52             |
| AUTÔNOMO DIEGO GOUVEIA DA COSTA<br><br>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00<br>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24 |  | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |

0300

Vencimento: 20/10/2017

|  |  |                            |                    |
|--|--|----------------------------|--------------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                   |  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2100               |
|  |  | 4. COMPETÊNCIA             | 09/2017            |
|  |  | 5. IDENTIFICADOR           | 50.360.528/0001-40 |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br>RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA<br>100 18134-140<br>(011) 4784-5084       |  | 6. VALOR DO INSS           | 142,52             |
|  |  | 7.                         |                    |
|  |  | 8.                         |                    |
| 2. VENCIMENTO  | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| (Uso exclusivo INSS)   |  | 10. ATM / MULTA E JUROS    | 0,00               |
|  |  | 11. TOTAL                  | 142,52             |
| AUTÔNOMO DIEGO GOUVEIA DA COSTA<br><br>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00<br>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24 |  | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |

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

SISBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.51  
0523100523 0009

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACOO SOC

AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 50360528000140 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 18/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 142,52         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 142,52         |

DOCUMENTO: 101804

AUTENTICACAO STRAS: 6.6D2.BA5.00F.BD6.402

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.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FAIXA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA ENREGADOR \*\*\*\*\*

SISBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.51  
0523100523 0009

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACOO SOC

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 50360528000140 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 18/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 142,52         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 142,52         |


DOCUMENTO: 101804

AUTENTICACAO STRAS: 6.5D2.BA5.00F.BD6.402

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB


0300

Vencimento: 20/10/2017

|   |                            |                    |
|---|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>   | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2100               |
|   | 4. COMPETÊNCIA             | 09/2017            |
|   | 5. IDENTIFICADOR           | 50.360.528/0001-40 |
| <p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br/>RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA 100<br/>(011) 4784-5084<br/>18134-140 São Roque SP</p>  | 6. VALOR DO INSS           | 698,18             |
|   | 7.                         |                    |
|   | 8.                         |                    |
| <p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>  | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | 124,63             |
|   | 10. ATM / MULTA E JUROS    |                    |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 11. TOTAL                  | 822,81             |
|   | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |
| <p>GPS FOLHA PAGAMENTO</p> <p>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24<br/>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>  |                            |                    |

0300

Vencimento: 20/10/2017

|   |                            |                    |
|---|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO     | 2100               |
|   | 4. COMPETÊNCIA             | 09/2017            |
|   | 5. IDENTIFICADOR           | 50.360.528/0001-40 |
| <p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br/>RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA 100<br/>(011) 4784-5084<br/>18134-140 São Roque SP</p>  | 6. VALOR DO INSS           | 698,18             |
|   | 7.                         |                    |
|   | 8.                         |                    |
| <p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>  | 9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES | 124,63             |
|   | 10. ATM / MULTA E JUROS    |                    |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 11. TOTAL                  | 822,81             |
|   | 12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |                    |
| <p>GPS FOLHA PAGAMENTO</p> <p>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24<br/>PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>  |                            |                    |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.51  
0523100523 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-7 CONTA: 20.051-4

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 50360528000140 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 18/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 698,18         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 124,63         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 822,81         |

DOCUMENTO: 101803  
AUTENTICACAO SISBB: B.D73.CAC.601.043.880

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.

OUIDORIA  
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 OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.51  
0523100523 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACAO SOC

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 50360528000140 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 18/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 698,18         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 124,63         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 822,81         |

DOCUMENTO: 101803  
AUTENTICACAO SISBB: B.D73.CAC.601.043.880

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| 0300<br><br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | 02 Período de Apuração                                | 30/09/2017         |
|   | 03 Número do CPF ou CNPJ                              | 50.360.528/0001-40 |
|   | 04 Código da Receita                                  | 8301               |
|   | 05 Número de Referência                               |                    |
|   | 06 Data de Vencimento                                 | 25/10/2017         |
| 01 Nome/Telefone<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br>4784-5084   | 07 Valor do Principal                                 | 21,49              |
| <b>A T E N Ç Ã O</b><br>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  | 21,49              |
|   | 11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| PIS sobre Folha de Pagamento 09/2017  |   |                    |

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| 0300<br><br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>  | 02 Período de Apuração                                | 30/09/2017         |
|   | 03 Número do CPF ou CNPJ                              | 50.360.528/0001-40 |
|   | 04 Código da Receita                                  | 8301               |
|   | 05 Número de Referência                               |                    |
|   | 06 Data de Vencimento                                 | 25/10/2017         |
| 01 Nome/Telefone<br>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS<br>4784-5084   | 07 Valor do Principal                                 | 21,49              |
| <b>A T E N Ç Ã O</b><br>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  | 21,49              |
|   | 11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias) |                    |
| PIS sobre Folha de Pagamento 09/2017  |   |                    |

# Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.51  
0523100523 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA DO PAGAMENTO       | 18/10/2017         |
| PERIODO DE APURACAO     | 30/09/2017         |
| NUMERO DO CPNF          | 50.360.528/0001-40 |
| CODIGO DA RECEITA       | 8301               |
| NUMERO DE REFERENCIA    |                    |
| DATA DO VENCIMENTO      | 05/10/2017         |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA |                    |
| PERCENTUAL              |                    |
| VALOR DO PRINCIPAL      | 21,49              |
| VALOR DA MULTA          |                    |
| VALOR DOS JUROS         |                    |
| VALOR TOTAL             | 21,49              |

AUTENTICACAO SISBB: 6.852.567.A62.8CD.C02  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 201802

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0901 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACONAIS.

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

OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

18/10/2017 14:58:27  
18/10/2017 15:01:55

Transação efetuada com sucesso.

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

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.13  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PIRATUNINGA FORC  
Codigo de Barras 83670000000-0 31420110300-4  
80843693202-0 10020509367-5  
Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 31,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 31,42  
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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:12:22 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



19/10/2017



Rodovia Campinas Mogl Mirim, km 2,5 Caixa Postal 1408 - CEP: 13088-900 -  
Campinas - SP  
CNPJ 04.172.213/0001-51  
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 19/10/2017  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

**DADOS CADASTRAIS**

|            |           |                |
|------------|-----------|----------------|
| Seu Código | Cliente   | Conta Contrato |
| 4000451114 | 701231091 | 210020509367   |

Nome do Cliente  
JOSE CARLOS NUNES VAZ

Endereço  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02 - MAILASQUE - SAO ROQUE, SP - CEP: 18143-100

**DADOS DO PARCELAMENTO**

|                |                              |                        |
|----------------|------------------------------|------------------------|
| Mês Referência | Número do Documento Cobrança | Número do Parcelamento |
| 2017/09        | 300480923852                 | 08000041034206092017   |

|                     |                    |                           |
|---------------------|--------------------|---------------------------|
| Data de Faturamento | Data de Vencimento | Valor Total a Pagar (R\$) |
|                     | 06/09/2017         | R\$31,42                  |

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

**OBSERVAÇÕES**

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 080000410342

autenticação mecânica



|                            |                        |                    |                           |
|----------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| Cód. Déb. Automático-Banco | Número do Parcelamento | Data de Vencimento | Valor Total a Pagar (R\$) |
| 210020509367               | 08000041034206092017   | 06/09/2017         | R\$31,42                  |

836600000001 314201103004 808799256025 100205093675

autenticação mecânica



## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.13  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

\*\*\*\*\*  
Convênio CPFL CIA PIRATUNINGA FORC  
Codigo de Barras 83670000000-0 31420110300-4  
30843662702-6 10020509367-5  
Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 31,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 31,42  
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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:11:52 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

19/10/2017



Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 Caixa Postal 1408 - CEP: 13088-900 -  
Campinas - SP  
CNPJ 04.172.213/0001-51  
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 19/10/2017  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

**DADOS CADASTRAIS**

Seu Código 4000451114      Cliente 701231091      Conta Contrato 210020509367

Nome do Cliente JOSE CARLOS NUNES VAZ

Endereço R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02 - MAILASQUE - SAO ROQUE, SP - CEP: 18143-100

**DADOS DO PARCELAMENTO**

Mês Referência 2017/10      Número do Documento Cobrança 300480879995      Número do Parcelamento 08000041034206102017

Data de Faturamento      Data de Vencimento 06/10/2017      Valor Total a Pagar (R\$) R\$31,42

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

**OBSERVAÇÕES**

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 080000410342

autenticação mecânica



Cód. Déb. Automático-Banco 210020509367      Número do Parcelamento 08000041034206102017      Data de Vencimento 06/10/2017      Valor Total a Pagar (R\$) R\$31,42

83640000003 314201103004 808799894023 100205093675



autenticação mecânica



## Transações Pendentes

A33S191112478746024  
19/10/2017 11:17:19

### Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.13  
0523100523

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CRN AÇAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: JOELMA EVA DE SOUZA  
=====

|                   |  |
|-------------------|--|
| Convenio          | OPFL CIA PIRATININGA FORC                                  |
| Codigo de Barras  | 83670000000-0 31390110300-9<br>80843704202-7 10020509367-5 |
| Data de pagamento | 19/10/2017   |
| Valor em Dinheiro | 31,39  |
| Valor em Cheque   | 0,00   |
| Valor Total       | 31,39  |

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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:11:01 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 Caixa Postal 1408 - CEP: 13088-900 - Campinas - SP  
CNPJ 04.172.213/0001-51  
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 19/10/2017  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

**DADOS CADASTRAIS**

Seu Código 4000451114      Cliente 701231091      Conta Contrato 210020509367

Nome do Cliente  
JOSE CARLOS NUNES VAZ

Endereço  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02 - MAILASQUE - SAO ROQUE, SP - CEP: 18143-100

**DADOS DO PARCELAMENTO**

Mês Referência 2017/12      Número do Documento Cobrança 300980880015      Número do Parcelamento 08000041034206122017

Data de Faturamento      Data de Vencimento 06/12/2017      Valor Total a Pagar (R\$) R\$31,39

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

**OBSERVAÇÕES**

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 080000410342

autenticação mecânica



Cód. Déb. Automático-Banco 210020509367      Número do Parcelamento 08000041034206122017      Data de Vencimento 06/12/2017      Valor Total a Pagar (R\$) R\$31,39

836500000002 313901103009 808800100022 100205093675



autenticação mecânica

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.13  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

-----  
Convenio CPF: CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 83620000000-4 31420110300-4  
80843788402-2 10020509367-5  
Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 31,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 31,42  
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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:12:57 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 Caixa Postal 1408 - CEP: 13088-900 -  
Campinas - SP  
CNPJ 04.172.213/0001-51  
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 19/10/2017  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

**DADOS CADASTRAIS**

|            |           |                |
|------------|-----------|----------------|
| Seu Código | Ciente    | Conta Contrato |
| 4000451114 | 701231091 | 210020509367   |

Nome do Cliente  
JOSE CARLOS NUNES VAZ

Endereço  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02 - MAILASQUE - SAO ROQUE, SP - CEP: 18143-100

**DADOS DO PARCELAMENTO**

|                |                              |                        |
|----------------|------------------------------|------------------------|
| Mês Referência | Número do Documento Cobrança | Número do Parcelamento |
| 2017/11        | 300480880008                 | 08000041034206112017   |

|                     |                    |                           |
|---------------------|--------------------|---------------------------|
| Data de Faturamento | Data de Vencimento | Valor Total a Pagar (R\$) |
|                     | 06/11/2017         | R\$31,42                  |

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

**OBSERVAÇÕES**

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 080000410342

autenticação mecânica



|                            |                        |                    |                           |
|----------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| Cód. Déb. Automático-Banco | Número do Parcelamento | Data de Vencimento | Valor Total a Pagar (R\$) |
| 210020509367               | 08000041034206112017   | 06/11/2017         | R\$31,42                  |

83630000004 314201103004 808800065027 100205093675



autenticação mecânica

JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA 372 CA 02  
MAILASQUE  
18143-100 SAO ROQUE SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 000476843 série C Pág 1 de 1  
Data de Emissão 09/08/2017  
Data de Apresentação 14/08/2017  
Conta Contrato No 210020509367

| Lote | Roteiro de leitura | Medidor   | Cliente    |
|------|--------------------|-----------|------------|
| 06   | SROBU111-00000300  | 218668546 | 0701231091 |

Reservado ao fisco

D5B2.6B20.6313.0AFB.3F18.74EF.B31D.EC33

**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**

JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02  
MAILASQUE SAO ROQUE - SP

CPF:985.469.108-04

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO CPFL                    | PN         | SEU CÓDIGO | CONTA/MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------|------------|---------------------|
| 0800 0 10 25 70<br>www.cpfll.com.br | 0701231091 | 4000451114 | AGO/2017  | 24/08/2017 | 75,27               |
| Segunda Via                         |            |            |           |            |                     |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod.                     | Descrição da Operação          | Mês    | Quant.   | Unid. | Tarifa com | Valor Total da | Base Cálculo | Aliq.        | ICMS        | Base Cálculo | PIS         | COFINS      | Bandejas Tarifárias |
|--------------------------|--------------------------------|--------|----------|-------|------------|----------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|---------------------|
| 115                      | Nº 906451625241                | Ref.   | Faturada | Med.  | Tributos   | Operação       | ICMS         | ICMS         |             | PIS/COFINS   | 0,96%       | 4,44%       | (Dias)              |
| 0605                     | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | AGO/17 | 127,000  | KWh   | 0,20322835 | 25,81          | 25,81        | 12,00        | 3,10        | 25,81        | 0,25        | 1,15        | Amarela             |
| 0601                     | Consumo Bandeira Verde - TE    | AGO/17 | 127,000  | KWh   | 0,28779528 | 36,55          | 36,55        | 12,00        | 4,39        | 36,55        | 0,35        | 1,62        | 20 Dias             |
| 0601                     | Adicional de Bandeira Amarela  | AGO/17 |          |       |            | 2,11           | 2,11         | 12,00        | 0,25        | 2,11         | 0,02        | 0,09        | Vermelha            |
| 0601                     | Adicional de Bandeira Vermelha | AGO/17 |          |       |            | 1,42           | 1,42         | 12,00        | 0,17        | 1,42         | 0,01        | 0,06        | 09 Dias             |
|                          | Total Distribuidora            |        |          |       |            | 65,89          |              |              |             |              |             |             |                     |
|                          | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS     |        |          |       |            |                |              |              |             |              |             |             |                     |
| 0607                     | Contribuição Custeio IP-CIP    | AGO/17 |          |       |            | 9,38           |              |              |             |              |             |             |                     |
| <b>TOTAL CONSOLIDADO</b> |                                |        |          |       |            |                | <b>75,27</b> | <b>65,89</b> | <b>7,91</b> | <b>65,89</b> | <b>0,63</b> | <b>2,02</b> |                     |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

| Mês      | Dias | KWh |
|----------|------|-----|
| 2017 AGO | 29   | 127 |
| JUL      | 31   | 116 |
| JUN      | 30   | 111 |
| MAI      | 31   | 126 |
| ABR      | 29   | 147 |
| MAR      | 29   | 133 |
| FEV      | 29   | 127 |
| JAN      | 29   | 119 |
| 2016 DEZ | 31   | 131 |
| NOV      | 30   | 95  |
| OUT      | 31   | 81  |
| SET      | 30   | 141 |
| AGO      | 30   | 25  |

| TARIFA ANEEL |            |
|--------------|------------|
| Consumo      | TE         |
| TUSD         | 0,20322835 |
| Consumo kWh  | 0,28779528 |

| COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO |       |
|-------------------------|-------|
| Energia R\$             | 28,93 |
| Transmissão R\$         | 1,83  |
| Distribuição R\$        | 13,61 |
| Perdas R\$              | 3,66  |
| Encargos R\$            | 6,40  |
| Tributos R\$            | 11,46 |

| EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA |         |            |            |        |         |               |
|--|---------|------------|------------|--------|---------|---------------|
| Nº   | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator  | Consumo | Taxa de Perda |
| 218668546                                  | ATIVA   | 09/08/2017 | 11/07/2017 | Multip | 127     | 1%            |
|  |         | 5863       | 5756       | 1,00   |         |               |

| INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA |               |                   |              |                |                  |                     |
|--|---------------|-------------------|--------------|----------------|------------------|---------------------|
|  | Padrão Mensal | Padrão Trimestral | Padrão Anual | Apurado Mensal | Período Apuração | Valor no EUSO (R\$) |
| DIC  | 10,44         | 20,88             | 41,76        | 0,00           | 09/2017          | 10,63               |
| DMIC   | 7,52          | 15,04             | 30,09        | 0,00           |                  |                     |
| DICRI  | 16,60         |                   |              | 0,00           |                  |                     |

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.  
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.  
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

**AVISO IMPORTANTE**

CONSTA DÉBITO: 2 DOCTO(S). VALOR: R\$ 99,34. DOCTO(S) MAIS ANTIGOS:  
24/07/17 R\$ 67,92  
06/08/17 R\$ 31,42  
REGULARIZE ATÉ 29/08/2017, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
000476843 Série C

**DÉBITO AUTOMÁTICO**

Banco 341 Agência 0774

CódDébAut-Banco  
210020509367

Total a Pagar (R\$)  
75,27

Data de Vencimento  
24/08/2017

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

AC SAO ROQUE  
PADIHEY MAGAZINE E PAPELARIA  
POSTO CONVENIENCIA CASTRO

Pca Heitor Bocato 40 - Centro  
RUA STEVAUX 80 - CENTRO  
AV 001 358 - CENTRO

83670000000 752701103000 789157297027 100205093675

Autenticação Mecânica





## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.14  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENTO CEN ACOO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: JOELMA EVA DE SOUZA  
Convenio CPF: CIA. PIRATININGA FERC  
Codigo de Barras 83670000000-0 75270110300-0  
78915729702-7 10020509367-6  
Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 75,27  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 75,27  
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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:14:17 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA 372 CA 02  
MAILASQUE  
18143-100 SAO ROQUE SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 000528596 série C Pág. 1 de 1  
Data de Emissão 11/09/2017  
Data de Apresentação 14/09/2017  
Conta Contrato No 210020509367

|      |                    |           |            |   |
|------|--------------------|-----------|------------|---|
| Lote | Roteiro de leitura | Medidor   | Cliente    | Reservado ao fisco                      |
| 06   | SROBU111-00000300  | 218668546 | 0701231091 | 1B9A.FD01.5E44.F867.3EA8.8D2D.F726.DFAF |

**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**  
JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02  
MAILASQUE SAO ROQUE - SP

CPF:985.469.108-04  
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

|                  |            |             |           |            |                     |
|------------------|------------|-------------|-----------|------------|---------------------|
| ATENDIMENTO CPFL | PN         | SEU CÓDIGO  | CONTA/MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR (R\$) |
| 0800 0 10 25 70  | 0701231091 | 4000451114  | SET/2017  | 25/09/2017 | 66,41               |
| www.cpfl.com.br  |            | Segunda Via |           |            |                     |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod.                     | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos | Valor Total da Operação | Base Cálculo |       | ICMS | Base Cálculo | PIS/COFINS | PIS  | COFINS | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|---------------------|-------------------------|--------------|-------|------|--------------|------------|------|--------|-----------------------------|
|                          |                                   |          |                 |            |                     |                         | ICMS         | ICMS  |      |              |            |      |        |                             |
| 115                      | Nº 912700584577                   |          |                 |            |                     |                         |              |       |      |              |            |      |        |                             |
| 0605                     | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD    | SET/17   | 107,000         | KWh        | 0,20271029          | 21,69                   | 21,69        | 12,00 | 2,60 | 21,69        | 0,20       | 0,93 |        | Vermelha                    |
| 0601                     | Consumo Bandeira Verde - TE       | SET/17   | 107,000         | KWh        | 0,28700935          | 30,71                   | 30,71        | 12,00 | 3,69 | 30,71        | 0,28       | 1,31 |        | 22 Dias                     |
| 0601                     | Adicional de Bandeira Amarela     | SET/17   |                 |            |                     | 0,86                    | 0,86         | 12,00 | 0,10 | 0,86         | 0,01       | 0,04 |        | Amarela                     |
| 0601                     | Adicional de Bandeira Vermelha    | SET/17   |                 |            |                     | 2,58                    | 2,58         | 12,00 | 0,31 | 2,58         | 0,02       | 0,11 |        | 11 Dias                     |
| 0804                     | Juros de Mora                     | JUL/17   |                 |            |                     | 0,57                    |              |       |      |              |            |      |        |                             |
| 0805                     | Multa por Atraso Pgto             | JUL/17   |                 |            |                     | 0,52                    |              |       |      |              |            |      |        |                             |
|                          | Total Distribuidora               |          |                 |            |                     | 57,03                   |              |       |      |              |            |      |        |                             |
|                          | <b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b> |          |                 |            |                     |                         |              |       |      |              |            |      |        |                             |
| 0807                     | Contribuição Custeio IP-CIP       | SET/17   |                 |            |                     | 9,38                    |              |       |      |              |            |      |        |                             |
| <b>TOTAL CONSOLIDADO</b> |                                   |          |                 |            |                     |                         | 66,41        | 55,84 | 6,70 | 55,84        | 0,51       | 2,39 |        |                             |

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

| Mês      | Consumo kWh | Dias |
|----------|-------------|------|
| 2017 SET | 107         | 33   |
| AGO      | 127         | 29   |
| JUL      | 116         | 33   |
| JUN      | 111         | 29   |
| MAI      | 126         | 33   |
| ABR      | 147         | 29   |
| MAR      | 133         | 29   |
| FEV      | 127         | 29   |
| JAN      | 119         | 29   |
| 2016 DEZ | 131         | 33   |
| NOV      | 95          | 30   |
| OUT      | 81          | 31   |
| SET      | 141         | 30   |

**TARIFA ANEEL**

| Consumo     | TUSD       | TE          |
|-------------|------------|-------------|
| Consumo kWh | 0,18795000 | 0,203775000 |

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA**

| Nº        | Energia | Letura     | Letura     | Fator  | Consumo | Taxa de Perda | Letura      |
|-----------|---------|------------|------------|--------|---------|---------------|-------------|
| 218668546 | ATIVA   | 11/09/2017 | 09/08/2017 | Multip | [KWh]   | [%]           | Proximo Mês |
|           |         | 5900       | 5863       | 1,00   | 107     |               | 09/10/2017  |

**COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO**

|                  |       |
|------------------|-------|
| Energia R\$      | 24,61 |
| Transmissão R\$  | 1,55  |
| Distribuição R\$ | 11,55 |
| Perdas R\$       | 3,10  |
| Encargos R\$     | 5,43  |
| Tributos R\$     | 9,60  |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

|       | Padrão Mensal | Padrão Trimestral | Padrão Anual | Apurado Mensal | Período Apuração | Valor do ETRSD (R\$) |
|-------|---------------|-------------------|--------------|----------------|------------------|----------------------|
| DIC   | 10,44         | 20,88             | 41,76        | 0,00           | 07/2017          | 19,47                |
| FIC   | 7,52          | 15,04             | 30,09        | 0,00           |                  |                      |
| DMIC  | 5,58          |                   |              | 0,00           |                  |                      |
| DICRI | 16,60         |                   |              | 0,00           |                  |                      |

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.  
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.  
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.  
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.  
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

**AVISO IMPORTANTE**

CONSTA DÉBITO: 2 DOCTO(S), VALOR: R\$ 106,69, DOCTO(S) MAIS ANTIGOS:  
24/08/17 R\$ 75,27  
06/09/17 R\$ 31,42  
REGULARIZAR ATÉ 29/09/2017, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
000528596 Série C

**DÉBITO AUTOMÁTICO**  
Banco 341 Agência 0774

CódDébAut-Banco  
210020509367

Total a Pagar (R\$)  
66,41

Data de Vencimento  
25/09/2017

cpfl piratininga

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

83620000005 664101103003 774249131020 100205093675

Autenticação Mecânica



## Pagamento de outros convênios

---

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ARRECADAMENTO - 11.16.13  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: DAS CONVENIO CFM ACOO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: JOELMA EVA DE SOUZA  
-----  
Convênio CPFG CIA FIBATININGA FORC  
Codigo de Barras 83620000000-5 66410110300-3  
77424913102-0 10020509367-5  
Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 66,41  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 66,41  
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.

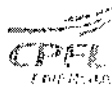
---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:13:37 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA 372 CA 02  
MAILASQUE  
18143-100 SAO ROQUE SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 000349828 série C Pág. 1 de 1  
Data de Emissão 05/10/2017  
Data de Apresentação 10/10/2017  
Conta Central No 210020509367

|      |                    |           |            |   |
|------|--------------------|-----------|------------|---|
| Lote | Roteiro de leitura | Medidor   | Cliente    | Reservado ao fisco                      |
| 06   | SROBU111-00000300  | 218668546 | 0701231091 | 8AC7.B891.34F2.FC59.96F0.3CD3.43E1.5234 |

**PREZADO (A) CLIENTE**  
Em outubro a Aneel determinou bandeira vermelha patamar 2. Mensagem de utilidade pública: Em 29/11/2017 o sinal analógico de TV será desligado em sua cidade, acesso [www.sejadigital.com.br](http://www.sejadigital.com.br) ou ligue 147.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
JOSE CARLOS NUNES VAZ  
R VICENTE DA COSTA, 372 CA 02  
MAILASQUE SAO ROQUE - SP  
CPF:985.469.108-04  
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

**ATENDIMENTO CPFL** PN **SEU CÓDIGO** **CONTA/MÊS** **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR (R\$)**  
0800 0 10 25 70 0701231091 4000451114 OUT/2017 18/10/2017 59,09  
[www.cpfli.com.br](http://www.cpfli.com.br) Segunda Via

| DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO |                                   |        |          |       |            |                |              |       |      |              |             |                      |
|--|-----------------------------------|--------|----------|-------|------------|----------------|--------------|-------|------|--------------|-------------|----------------------|
| Cod.   | Descrição da Operação             | Mês    | Quant.   | Unid. | Tarifa com | Valor Total da | Base Cálculo | Aliq. | ICMS | Base Cálculo | PIS COFINS  | Bandeiras Tarifárias |
| 115  | Nº 900301857922                   | Ref.   | Faturada | Med.  | Tributos   | Operação       | ICMS         | ICMS  |      | PIS/COFINS   | 1,01% 4,61% | (Dias)               |
| 0605   | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD    | OUT/17 | 85,000   | KWh   | 0,17776471 | 15,11          |              |       |      | 15,11        | 0,15 0,70   | Amarela              |
| 0601   | Consumo Bandeira Verde - TE       | OUT/17 | 85,000   | KWh   | 0,25188296 | 21,41          |              |       |      | 21,41        | 0,22 0,99   | 19 Dias              |
| 0601   | Adicional de Bandeira Amarela     | OUT/17 |          |       |            | 1,48           |              |       |      | 1,48         | 0,01 0,07   | Vermelha             |
| 0601   | Adicional de Bandeira Vermelha    | OUT/17 |          |       |            | 0,54           |              |       |      | 0,54         | 0,01 0,09   | 01 Dias              |
| 0603   | Segunda Via Fatura                |        |          |       |            | 10,92          |              |       |      |              |             |                      |
| 0804   | Juros de Mora                     | JUL/17 |          |       |            | 1,10           |              |       |      |              |             |                      |
| 0804   | Juros de Mora                     | AGO/17 |          |       |            | 0,46           |              |       |      |              |             |                      |
| 0805   | Multa por Atraso Pgto             | JUL/17 |          |       |            | 1,15           |              |       |      |              |             |                      |
| 0805   | Multa por Atraso Pgto             | AGO/17 |          |       |            | 0,62           |              |       |      |              |             |                      |
| 0805   | Atualização Monetária             | AGO/17 |          |       |            | 0,04           |              |       |      |              |             |                      |
|  | Total Distribuidora               |        |          |       |            | 52,83          |              |       |      |              |             |                      |
|  | <b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b> |        |          |       |            |                |              |       |      |              |             |                      |
| 0807   | Contribuição Custeio IP-CIP       | OUT/17 |          |       |            | 6,26           |              |       |      |              |             |                      |
| <b>TOTAL CONSOLIDADO</b>                       |                                   |        |          |       |            | 59,09          |              |       |      | 36,54        | 0,39 1,78   |                      |

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     |        | TARIFA ANEEL |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA |           |         |            |            |              |                |         |             |
|----------------------|-----|--------|--------------|------------|--|-----------|---------|------------|------------|--------------|----------------|---------|-------------|
| 2017                 | OUT | 85 23  | Consumo TUSD | TE         | Nº   | Energia   | Leitura | Leitura    | Fator      | Conjuntos    | Tipo de Fatura | Leitura |             |
|                      | SET | 107 33 | Consumo kWh  | 0,16786000 | 0,23775000                                 | 218668546 | ATIVA   | 04/10/2017 | 11/09/2017 | Multiplicado | [KWH]          | 85      | Próximo Mês |
|                      | AGO | 127 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | JUL | 116 33 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | JUN | 111 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | MAI | 126 33 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | ABR | 147 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | MAR | 133 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | FEV | 127 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | JAN | 119 29 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
| 2016                 | DEZ | 131 33 |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | NOV | 95 30  |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |
|                      | OUT | 81 31  |              |            |  |           |         |            |            |              |                |         |             |

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**  
Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.  
Conta consumo final, conforme pedido.  
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.

Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

**AVISO IMPORTANTE**

Nota Fiscal **DÉBITO AUTOMÁTICO** CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento  
Conta de Energia Elétrica Banco 341 Agência 0774 210020509367 59,09 18/10/2017  
000349828 Série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfli.com.br](http://www.cpfli.com.br)  
AC SAO ROQUE PADIHEY MAGAZINE E PAPELARIA POSTO CONVENIENCIA CASTRO Pca Heitor Bocato 40 - Centro RUA STEVAUX 80 - CENTRO AV 001 358 - CENTRO



836000000007 590901103002 789810027027 100205093675



Autenticação Mecânica

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.14  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PIRATUNINGA FORC  
Codigo de Barras 83600600000-7 59090110300-2  
78981002702-7 10020509367-5

Data do pagamento 19/10/2017  
Valor em Dinheiro 59,09  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 59,09

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 | JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA | 19/10/2017 11:14:52 |
|              | JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA | 19/10/2017 11:17:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---





# A VIDA COM MAIS VALOR.

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda

Alameda Rio Negro, 585 - Bloco B - 8º andar

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda

005 3105 4300000

2938 29554-5

17501298 948 8



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.75017 29639.862936 82055.430000

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda

341917

34171007001434

02

37%

R\$

Valor total a receber após IOF: 1071,317

Valor recebido pelo beneficiário após desconto de imposto de renda e IOF

Este cheque é o produto do pagamento do pedido para apresentação e depósito em qualquer banco até o vencimento

Valor total a receber após IOF e desconto de imposto de renda: 1071,317

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda

Alameda Rio Negro, 585 - Bloco B - 8º andar

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

AV. CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARI - SÃO PAULO - SP





## Transações Penhoradas

12/2014

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



/

.....

.....



|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| RECEBEMOS DE 1959 - RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e               |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº. 373<br>SÉRIE:1 |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  <p><b>1959 - RAIADROGASIL S/A</b><br/>BRASIL, 107 - CENTRO<br/>Sao Roque-SP<br/>CEP 18130-485</p> | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>      |    |
|  | <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p>N.º 373<br/>SÉRIE 1<br/>FOLHA 1/1</p> | <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>3517 1061 5858 6513 0870 5500 1000 0003 7317 5373 2464</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no Site da SEFAZ Autorizadora</p> |

|  |   |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda a Vista</b> | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135170649293459 06/10/2017 16:52:52</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>653079256111</b>    | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>61.585.865/1308-70</b>                 |

|  |  |   |
|--|--|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br><b>CENTRO A Acao SOCIAL DE SAO ROQUE</b> | CNPJ / C.P.F.<br><b>50.360.528/0001-40</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>06/10/2017</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>AV SANTA RITA, 57</b>                               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>VILA AGUIAR</b>    | CEP<br><b>18130-675</b>                   |
| MUNICÍPIO<br><b>Sao Roque</b>                                      | UF<br><b>SP</b>                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>653079256111</b> |
| FATURA / DUPLICATA   |  | HORA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>16:46:58</b>  |

|                             |                   |                              |                                |                          |                     |
|-----------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO          |                   |                              |                                |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST. | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                        | 0,00              | 0,00                         | 0,00                           | 321,39                   |                     |
| VALOR DO FRETE              | VALOR DO SEGURO   | DESCONTO                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | VALOR DO I.P.I.          | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                        | 0,00              | 0,00                         | 0,00                           | 0,00                     | 321,39              |

|  |  |            |                  |                 |  |
|--|--|------------|------------------|-----------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLTADES TRANSPORTADOS         |  |            |                  |                 |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>1959 - RAIADROGASIL S/A</b> | PRETE POR CONTA<br><b>1 - Dest/Rem</b> | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF              | CNPJ / C.P.F.<br><b>61.585.865/1308-70</b> |
| ENDEREÇO<br><b>BRASIL, 107</b>                 | MUNICÍPIO<br><b>SAO ROQUE</b>          |            |                  | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>653079256111</b>  |
| QUANTIDADE                                     | ESPECIE                                | MARCA      | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO      | PESO LÍQUIDO                               |
| 1  |  |            |                  |                 |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                                 |       |         |          |     |      |         |        |             |          |      |         |        |            |           |
|----------------------------|---------------------------------|-------|---------|----------|-----|------|---------|--------|-------------|----------|------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PROD.                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | PMC   | LOTE    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANT. | V. UNITARIO | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIC. ICMS | ALIC. IPI |
| 6481                       | KEPPRA 100MG 150MLC1            | 93,62 | 847     | 30049049 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 97,8200     | 97,82    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 6481                       | KEPPRA 100MG 150MLC1            | 93,62 | 847     | 30049049 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 97,8200     | 97,82    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 7543                       | DEPAKENE XPE 100MLC1            | 13,91 | 1016957 | 30049099 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 16,2900     | 16,29    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 7543                       | DEPAKENE XPE 100MLC1            | 13,91 | 1016957 | 30049099 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 16,2900     | 16,29    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 7543                       | DEPAKENE XPE 100MLC1            | 13,91 | 1016957 | 30049099 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 16,2900     | 16,29    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 7543                       | DEPAKENE XPE 100MLC1            | 13,91 | 1016957 | 30049099 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 16,2900     | 16,29    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 7543                       | DEPAKENE XPE 100MLC1            | 13,91 | 1016957 | 30049099 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 16,2900     | 16,29    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 86513                      | ATROPINA 1% OCULUM 5ML          | 8,09  | F55438  | 30044990 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 9,1200      | 9,12     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 24216                      | RIVOTRIL 2,5 10MLB1             | 15,88 | RJ0564  | 30049069 | 060 | 5929 | UN      | 1,000  | 18,8900     | 18,89    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 97945 E ECF N. 4 DE 06/10/2017-Trib. Aprox. R\$ 43.23 Federal e R\$ 57,85 Estadual<br/>Fonte: IBPT -</p> | RESERVADO AO FISCO |

| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE<br>DEPARTAMENTO DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e          |   |   |                                | Número da<br>NFS-e<br>12823          |                                  |
|---|---|---|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| Data e Hora da Emissão  | 27/09/2017 16:29:30   | Competência                                   | 27/9/2017                      | Código de Verificação                | 92098221n                        |
| Número do RPS   |   | No. da NFS-e substituída                      |                                | Local da Prestação                   | SAO ROQUE - SP                   |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>   |   |   |                                |                                      |                                  |
| Razão Social/Nome   |   | WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME |                                |                                      |                                  |
| Nome Fantasia   |   |   |                                |                                      |                                  |
| CNPJ/CPF  | 58.967.462/0001-24  | 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@walmarcontabil.com.br |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>   |   |   |                                |                                      |                                  |
| 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  | CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARA CEP: 18134-140   |   |                                |                                      |                                  |
| Complemento:  |   | Telefone:                                     | (11)4712-2384                  | e-mail:                              | cas_sr@terra.com.br              |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>   |   |   |                                |                                      |                                  |
| ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012- VALOR APROXIMADO DO TRIBUTOS-<br>RS 550,00 X 18,45% = R\$ 101,47 = (ALÍQUOTA 18,45%) |   |   |                                |                                      |                                  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>  |   |   |                                |                                      |                                  |
| 17.19 / 17.18 - Contabilidade, Inclusive Serviços Técnicos E Auxiliares.  |   |   |                                |                                      |                                  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>  |   |   |                                |                                      |                                  |
| Código da Obra  |   |   |                                | Código ART                           |                                  |
| <b>Tributos Federais</b>  |   |   |                                |                                      |                                  |
| PIS   |   | COFINS  |                                | IR(RS)                               |                                  |
|   |   |   |                                | INSS(RS)                             |                                  |
|   |   |   |                                | CSLL(RS)                             |                                  |
|   |   |   |                                |                                      |                                  |
| Detalhamento 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 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                | 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.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI |   |                                |                                      |                                  |

PROCEDE

| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE<br>DEPARTAMENTO DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e           |  |                            |                                | Número da NFS-e<br>12853                    |                                  |
|--|--|----------------------------|--------------------------------|---|----------------------------------|
| Data e Hora da Emissão   | 11/10 2017 14:16:44  | Competência                | 11/10/2017                     | Código de Verificação                       | 942527781                        |
| Número do RPS  |  | No. da NFS-e substituída   |                                | Local da Prestação                          | SAO ROQUE - SP                   |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>  |  |                            |                                |   |                                  |
| 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@walmarcontabil.com.br |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |  |                            |                                |   |                                  |
| 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 - CAMBARÁ CEP: 18134-140  |                            |                                |   |                                  |
| Complemento:   |  | Telefone:                  | (11)4712-2384                  | e-mail:                                     | cas_sr@terra.com.br              |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>  |  |                            |                                |   |                                  |
| ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012- VALOR APROXIMADO DO TRIBUTOS=<br>R\$ 200,00 X 18,45% = R\$ 36,90 = (ALÍQUOTA 18,45 %) |  |                            |                                |   |                                  |
| LIVROS ANUAIS 2016 - ENCADERNAÇÃO E REGISTRO   |  |                            |                                |   |                                  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>   |  |                            |                                |   |                                  |
| 17.19 / 17.18 - Contabilidade, Inclusive Serviços Técnicos E Auxiliares.   |  |                            |                                |   |                                  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>   |  |                            |                                |   |                                  |
| Código da Obra   |  | Código ART                 |                                |   |                                  |
| <b>Tributos Federais</b>   |  |                            |                                |   |                                  |
| PIS  |  | COFINS                     |                                | IR(RS)                                      |                                  |
|  |  |                            |                                | INSS(RS)                                    |                                  |
|  |  |                            |                                | CSLL(RS)                                    |                                  |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>  |  | <b>Outras Retenções</b>    |                                | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |                                  |
| 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 %                 | 0,00  |                                  |
| (-) ISS Retido   | 0,00   | 1 - Sim                    | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não                             |                                  |
| (=) Valor Líquido R\$  | 200,00   | Incentivador Cultura       | (=) 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.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |                            |                                |   |                                  |

# RECIBO DE ADIANTAMENTO

|   |       |  |                             |
|---|-------|--|-----------------------------|
| Empresa<br>0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS<br>RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100 - CAMBARA<br>São Roque |       |  | Competência<br>10/2017      |
| SP 18134-140      CNPJ: 50.360.528/0001-40  |       |  | Divisão R.H.<br>002.000.000 |
| Nº Reg.<br>02115  | Chapa | Nome<br><b>MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA</b> | Função<br>ENC DEP PESSOAL   |

| Cód.       | Descrição                            | Referência | Vencimentos    | Descontos |
|------------|--------------------------------------|------------|----------------|-----------|
| 100<br>120 | ARREDONDAMENT DO MES<br>ADIANTAMENTO |            | 0,44<br>859,56 |           |

|                          |                          |                        |                                |                            |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b>RESUMO DO SALÁRIO</b> | Salário Base<br>2.148,90 | Sal. Contribuição      | Total de Vencimentos<br>860,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| Base Cál. F.G.T.S        | F.G.T.S do Mês           | Base Cál. I.R.<br>0,00 | <b>LÍQUIDO A RECEBER</b>       | <b>860,00</b>              |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maria de Fatima Oliveira de Souza*

PERFUMARIA GANESH  
 ANDRE MARCELO LOPES XAVIER - ME  
 R. PADRE MARCAL, 53 - CENTRO SAO ROQUE / SP

CNPJ: 13.640.010/0001-33  
 IE: 653.052.534.112

16/10/2017 15:48:45 CCF: 072968 CDD: 077059

CUPOM FISCAL

| ITEM         | CODIGO        | DESCRICAO                        | QTD | UN.         | VL UNIT (R\$) | ST     | VL ITEM (R\$) |
|--------------|---------------|----------------------------------|-----|-------------|---------------|--------|---------------|
| 001          | 7896111978337 | ESM IMPALA VESTIDO DE NOIVA 7    | 2   | UN X 3,20   | F1            | 6,40G  |               |
| 002          | 7896111978177 | ESM IMPALA O GRANDE DIA 7.5ML    | 2   | UN X 3,20   | F1            | 6,40G  |               |
| 003          | 7896111978214 | ESM IMPALA EU ACEITO 7.5ML       | 2   | UN X 3,20   | F1            | 6,40G  |               |
| 004          | 7896111978290 | ESM IMPALA VIVA OS NOIVOS 7.5    | 2   | UN X 3,20   | F1            | 6,40G  |               |
| 005          | 7896111978252 | ESM IMPALA O BUQUE E MEU 7.5M    | 2   | UN X 3,20   | F1            | 6,40G  |               |
| 006          | 7898950579041 | VILTY CARE MASC TNT C/ELASTIC    | 1   | UN X 9,99   | F1            | 9,99G  |               |
| 007          | 7898627743386 | PORTA ACET ELLO PLAS 180ML 33    | 1   | UN X 5,25   | F1            | 5,25G  |               |
| 008          | 7897659602364 | PORTA ACETONA PLASDURAN 180ML    | 1   | UN X 4,89   | F1            | 4,89G  |               |
| 009          | 7896213306090 | REMOV BEIRA ALTA 450ML           | 2   | UN X 10,99  | F1            | 21,98G |               |
| 10           | 7898957038954 | ESM NATI VINHO 8ML 1UN F1        | 1   | UN X 2,49G  | F1            | 2,49G  |               |
| 11           | 7898957039296 | ESM NATI GABRIELA 8ML 1UN F1     | 1   | UN X 2,49G  | F1            | 2,49G  |               |
| 12           | 7898957039173 | ESM NATI AMEIXA 8ML 1UN F1       | 1   | UN X 2,49G  | F1            | 2,49G  |               |
| 013          | 7899661709369 | ESM PRETA GIL MUITO AMOR! 9ML    | 1   | UN X 4,30G  | F1            | 4,30G  |               |
| 014          | 7898959065439 | ESM NATI TRAVESSEIROS FESTA D    | 1   | UN X 2,49G  | F1            | 2,49G  |               |
| 15           | 7898096909807 | CASCO CAVALO OLEO CRAVO 1UN F1   | 1   | UN X 10,99G | F1            | 10,99G |               |
| 16           | 7898958026912 | ESM NATI PRIMER NIVELADOR 1UN F1 | 1   | UN X 2,49G  | F1            | 2,49G  |               |
| 017          | 7896111970881 | ESM IMPALA OLEO DE MELALEUCA     | 1   | UN X 4,40G  | F1            | 4,40G  |               |
| 018          | 7898288330024 | PO ADSTR HEMOSTATICO LAPSAM 1    | 1   | UN X 4,99G  | F1            | 4,99G  |               |
| Subtotal R\$ |               |                                  |     |             |               |        | 111,24        |
| desconto     |               |                                  |     |             |               |        | -11,23        |
| TOTAL R\$    |               |                                  |     |             |               |        | 100,01        |
| Dinheiro     |               |                                  |     |             |               |        | 100,01        |

Vendedor: 3 - JULIANA CAMARGO

Vir Aprox Tributos R\$ 36,28 ( 36,28x)

Software Milenio  
 4RQ8RNVA CJTL7LLN RFZUHNWJ 4DJ8CESA SETC2C7JEBMH  
 BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF  
 VERSAO: 01.00.01 ECF: 001 LJ: 0001  
 QQQQQQQQEIORYIOP 16/10/2017 15:48:53  
 FAB: BE091110100011307509

ER

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
As: 74303201 - AC SAO ROQUE

SÃO ROQUE - SP  
CNPJ : 34026316313314 Tel :  
Iris Est.: 112388653119

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento : 16/09/2017 Hora : 15:37:51  
Caixa : 8298845/ Matrícula : 81052006  
Lancamento : 060 Atendimento : 00046  
Modalidade : A Vista ID Tiquete : 1359816761

| DESCRIÇÃO                   | QTD. | PREC(=R\$) |
|-----------------------------|------|------------|
| CARTA COMERCIAL A V         | 1    | 7,55*      |
| Valor de Porte(R\$)         |      | 2,55       |
| Cep Destino: 01314-000 (SP) |      |            |
| Peso real (G)               |      | 30         |
| OBJETO: J118093086 IBK      |      |            |

REGISTRO A VISTA : 5,00  
Selo : 7,55

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)=====> 7,55  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 9,00

TRCO(R\$)=====> 1,45

SERV. POSTAIS DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

CAC - Capitais e Regiões Metrop. 30000100  
Demais Localidades: 08007257282 Sugestões e  
Reclamações: 08007250100-www.correios.com.br

VIA-CLIENTE SARA 7.7.08



G300

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

**DARF**

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS  
011-4784-5084

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

COFINS REF. 09/2017

02 Período de Apuração

30/09/2017

03 Número do CPF ou CNPJ

50.360.528/0001-40

04 Código da Receita

5856

05 Número de Referência

06 Data de Vencimento

25/10/2017

07 Valor do Principal

914,63

08 Valor da Multa

09 Valor dos Juros e/ou Encargos

10 Valor Total

914,63

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)





07/NOV/2017 16:32

BRABESCO INSTANTANEO

PF18 AGRADUADA

Sistema: Consulta de Transacoes

Funcao: **Consulta Transacoes**

Agencia : **0527** Conta : **0019775-0**

Nome : **INSTITUTO SAO LUCAS SR LTDA**

TRANSACAO

Data : **30/10/2017**

Hora : **08:31:11**

Perifer. : **BDN - BRADESCO DIA E NOITE**

VIA : **00**

Terminal : **000529 - 0527 AG. SAO ROQ**

TIPO DE CONTA : **00**

Ag.Origem: **0527**

Transacao: **DP08 - DEPOSITO SEM CART.C/C MAQ**

Valor : **75,00 C**

Local : **HOST**

Situacao : **00+ - OK**

Numero Celular :

Sequencia: **000183**

Disp.Seg :

Sol.Anul : **NAO**

Chip (S/N) : **E**

Regr.Seg.:

**Tecla uma das PFs abaixo**

PFs: 1=Guia 3=Retorna CLEAR=Fim

DEPOSITO EM CASH

Banco Bradesco

Agência 0573

CC 197330

INSTITUTO SAO PAULO DE FISIOTERAPIA

CNPJ 09.559.711/0001-00

7421

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

Numero da NFS-e:

Data de Emissão: Competência: 9/11/2017 13:08:33 Código de autenticidade:

Número da RPS: NF - 11853 No. da NFS-e substituída Local da Prestação

**Dados do Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: INSTITUTO SAO LUCAS SR LTDA  
 Nome Fantasia: INSTITUTO SAO LUCAS  
 CPF/CNPJ: 49.559.255/0001-88 Inscrição Municipal: 3545 - Município:  
 Endereço e CEP: ENRICO DELL ACQUA, 308 CEP: 18130-460  
 Compl.: SAO ROQUE-SP Telefone: 1147123766 Email: contato@meulaboratorio.com

**Dados do Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome: centato de ação social de são roque  
 CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Inscrição Municipal: Município: SAO ROQUE UF: SP  
 Endereço e CEP: AVENIDA SANTA RITA VILA AGUIAR,57 CEP: 18135-125  
 Compl.: Telefone: 1147848526 Email: vfwittmann@saoroque.sp.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS PRESTADOS  
 Percentual aproximado de tributação de 15,72%  
 O Valor do imposto e R\$11.79

**Código do Serviço / Atividade**

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra Código ART

**Tributos Federais**

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 IR (R\$): 0,00 INSS (R\$): 0,00 CSLL (R\$): 0,00

**Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços**

**Outras Retenções**

**Cálculo do ISSQN devido no Município**

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |       | Outras Retenções            |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|-------|-----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços (R\$)                         | 75,00 | Natureza Operação           |  | Valor dos Serviços (R\$)             | 75,00           |
| (-) Desconto Incondicionado                      | 0,00  | 1 - Tributação no município |  | (-) Deduções permitidas em lei       |                 |
| (-) Desconto Condicionado                        | 0,00  | Regime Especial Tributação  |  | (-) Desconto Incondicionado          |                 |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00  | 0 - Nenhum                  |  | Base de Cálculo                      | 75,00           |
| Outras Retenções                                 | 0,00  | Opção Simples Nacional      |  | (x) Alíquota %                       | 0,00%           |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00  | 2 - Não                     |  | ISS a reter:                         | ( ) SIM (x) NAO |
| (=) Valor líquido R\$                            | 75,00 | Incentivador Cultura        |  | (=) Valor do ISS: R\$                | 0,00            |
|  |       | 2 - Não                     |  |                                      |                 |

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSUAL**

0300 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.  
RUA CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100

São Roque

SP - 13074-000

NOME: **MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA**

- 001 SALARIO NORMAL
- 100 ARREDONDAMENT DO IRES
- 101 I.N.S.S
- 113 TROCO ANTERIOR
- 120 ADIANTAMENTO

**RESUMO DO SALARIO**

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Salario Bruto          | 2.198,00        |
| INSS                   | 131,88          |
| IRRF                   | 0,00            |
| <b>Salario Liquido</b> | <b>2.066,12</b> |

DECLARO TER RECEBIDO A MEUS SALARIO

*Maria de Fatima Oliveira de Souza* 31/10/2017