

**PRESTAÇÃO
DE CONTAS
CAS
OUTUBRO DE
2018**

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 2018

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
	CONFINs	R\$ 1.030,87
709	CONSUMO	R\$ 46,36
	TERCEIROS	R\$ 91,69
2211	CONSUMO	R\$ 70,00
	TERCEIROS 1/3	R\$ 1.044,00
	PIS	R\$ 26,87
	TERCEIRO	R\$ 300,00
	INSS	R\$ 961,98
	ALUGUEL SEDE	R\$ 833,10
	TERCEIRO	R\$ 96,55
	TERCEIRO	R\$ 196,42
167	TERCEIRO	R\$ 75,00
	FGTS	R\$ 302,91
	FÉRIAS	R\$ 2.755,49
	PG.FUNC	R\$ 722,00
301	TERCEIROS	R\$ 530,00
1131	TERCEIRO	R\$ 580,00
1149	TERCEIRO	R\$ 200,00
CF- 199617	CONSUMO	R\$ 318,54
CF-200596	CONSUMO	R\$ 10,20
	CONSUMO	R\$ 14,50
374	CONSUMO	R\$ 87,50
381	CONSUMO	R\$ 100,00
	TAXA BANCARIA	R\$ 108,30
	PG.FUNC	R\$ 723,00
	TOTAL	R\$ 11.225,28

0300 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais D A R F	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/10/2018
	07 Valor do Principal	1.010,86
	08 Valor da Multa	20,01
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	0,00
	10 Valor Total	1.030,87
	01 Nome/Telefone CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 011-47129712 A T E N Ç Ã O 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.	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)
COFINS 09/2018 Data limite para pagamento: 31/10/2018		

0300 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais D A R F	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/10/2018
	07 Valor do Principal	1.010,86
	08 Valor da Multa	20,01
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	0,00
	10 Valor Total	1.030,87
	01 Nome/Telefone CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 011-47129712 A T E N Ç Ã O 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.	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)
COFINS 09/2018 Data limite para pagamento: 31/10/2018		

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.37
0523100523 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40
CODIGO DA RECEITA 5856
NUMERO DE REFERENCIA =====
DATA DO VENCIMENTO 23/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA =====
PERCENTUAL =====
VALOR DO PRINCIPAL 1.010,86
VALOR DA MULTA 20,01
VALOR DOS JUROS =====
VALOR TOTAL 1.030,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.5F7.701.517.498.181
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 103001

=====

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.

Assinada por

JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA

30/10/2018 11:26:31

30/10/2018 11:28:53

=====

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

MARINO FARMA LTDA ME
 AV JOÃO PESSOA, 136 - CENTRO
 SAO ROQUE / SP - CEP: 18130-290
 Tel.: 11 4712 1963

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 1
 Nº. 709
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO
 3518.1014.9214.9200.0162.5500.1000.0007.0910.0000.7095

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	Protocolo de Autorização de Uso 135180741018070 29/10/2018 - 14:56:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653056594115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.921.492/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40	DATA DA EMISSÃO 29/10/2018
ENDEREÇO AV SANTA RITA	NR 057	BAIRRO - DISTRITO VL AGUIAR	CNPJ 18130000
MUNICÍPIO SAO ROQUE	UF SP	TELEFONE / FAX 47848500	DATA DA SAÍDA 29/10/2018
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:56:41

DUPLICATAS			
------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51.51	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 5.15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 46.36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		EMITENTE POR CONTA Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF	ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % ICMS
2764	BUSCOPAN 10MG GOTAS FR 20ML SAFE745-034A-4C8A-B632-2E829214FB33	30044990	5400	5929	UN	1	14,91	1,49	13,42	0,00	0,00	0%
6739	DULCOLAX CX 20 DRG E5269B57-BB6D-4109-A39B-A3D058842A79	30049069	5400	5929	UN	1	6,60	0,66	5,94	0,00	0,00	0%
18975	MANITOL 20% 250ML SANOBIOIOL	30049099	0400	5929	UN	2	15,00	3,00	27,00	0,00	0,00	0%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT000479961 chave de acesso : 35181014921492000162590004799610006293720687,NF. Ref.:35181014921492000162590004799610006293720687'	RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

A33B301123551023014
30/10/2018 11:28:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARINO A GARZELLA *
Agência 523-1
Conta corrente 24006-0
Valor 46,36
Data Nesta data

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	30/10/2018 11:23:59
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	30/10/2018 11:28:53

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

Contas em aberto

10/10/2018 11:19:00
10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

1

10/10/2018 11:29:00
10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

10/10/2018 11:29:00

São Paulo, 23 de Outubro de 2018.

Prezado(a) Cliente,

8999 6025 9318

Obrigado por entrar em contato com a Central de Relacionamento com o Cliente. Atendendo a sua solicitação referente à contestação da fatura telefônica abaixo identificada, segue demonstração de novo valor a ser pago contemplando a retificação solicitada.

Nº fatura original 0702472204-000	Data vencimento original 27/10/2018	Valor original: R\$ 242,81
Valor do crédito (Ajuste): R\$ 151,12		
	Data vencimento postergada para 29/10/2018	Valor a pagar: R\$ 91,69

Favor desconsiderar a fatura emitida anteriormente e efetuar o pagamento através do boleto em anexo.

Em caso de dúvida, ligue gratuitamente para nossa Central de Relacionamento no 103 15 (SAC). Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

Atenciosamente,
Central de Atendimento ao Cliente (SAC) - Deficientes Auditivos 1352

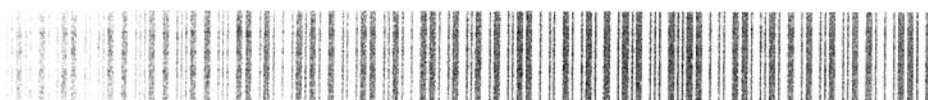
Esta fatura não possui débitos pendentes anteriores.

Atenciosamente,
Central de Atendimento ao Cliente (SAC) - Deficientes Auditivos 1352

Assistência Social

Central de Atendimento ao Cliente (SAC) - Deficientes Auditivos 1352	Nº da Fatura Original 0702472204-000	Data de Vencimento 29/10/2018	Valor a Pagar R\$ 91,69
--	---	----------------------------------	----------------------------

000001 02 81690082089 2 99602593180 8 70247220401 6



CONVENIO CENACAO SOC

Descrição:

CAS CONVENIO CENACAO SOC

523-1

20651-4

Empregado:

EDNA HIROMI S DA S B ME

523-1

1542-3

Sexo:

F

Data:

Nesta data

IC 024817 JOELMA EVA DE SOUZA
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA

23/10/2018 11:23:41
23/10/2018 11:20:41

Atividade realizada em nome do(a) por JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA



RECIBO

R\$ 1.044,00

Eu, **Renato Rogerio Farias Estrada**, brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG: 30.270.304-4, inscrito no CPF: 288.218.988.57, PIS: 168.61590.82-8, com domicilio profissional na Rua Enrico Dell'aqua, 247, Sl. 03 e 05, centro, na cidade de São Roque/SP, recebi a quantia supra de **R\$ 1.044,00 (um mil e quarenta e quarto reais)** do **CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE – C.A.S**, inscrito no CNPJ sob o n.º 50.360.528/0001-40, referente a defesa apresentada na Ação de Execução Fiscal movida pelo **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO – CREMESP** processo n.º 0049891-41.2015.04.03.6144, em tramite na 2.ª Vara Federal da Comarca de Barueri/SP, o qual dou plena e geral quitação da quantia recebida.

São Roque 30 de outubro de 2018

Renato Rogerio Farias Estrada
OAB/SP 296.195

RECEBUE
- R\$ 1.044,00
em 30/10/2018
R\$ 1.044,00

Lista de dependentes

Beneficiário

CAS CONVENIO CEN ACAO SOC

5294

290514

Beneficiário

RENATO R. FARIAS ESTRADA

5234

124150X

198408

Nesta data

J0624817 JOELMA EVA DE SOUZA

23-10-2018 11:15:14

J0212997 MARIA F LIMA VIEIRA

23-10-2018 11:24:38

Atividade de dependente por J0212997 MARIA F LIMA VIEIRA.

0300 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/10/2018
01 Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 47129712	07 Valor do Principal	26,87
A T E N Ç Ã O 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	26,87
	PIS sobre Folha de Pagamento 09/2018	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

0300 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/10/2018
01 Nome/Telefone CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 47129712	07 Valor do Principal	26,87
A T E N Ç Ã O 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	26,87
	PIS sobre Folha de Pagamento 09/2018	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)



Pagamentos Pendentes

Atendimento ao Cliente
0800 110 5656

Exatidão em seus títulos com débito em conta corrente

BOLETO Nº 0011-1-369090
0011-1-369090
0011-1-369090

Beneficiário

Valor

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

BOLETO Nº 0011-1-369090
Beneficiário: JOELMA EVA DE SOUZA
Beneficiário: MARIA F LIMA VIEIRA

Beneficiário: JOELMA EVA DE SOUZA
Beneficiário: MARIA F LIMA VIEIRA

Beneficiário: MARIA F LIMA VIEIRA



Consultas - Emissão de comprovantes

A33C161042440715015
16/10/2018 10:48:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.43
0523100523 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0569-X - COLISEU
CONTA: 13.001.528-4

FAVORECIDO: GERALDO ANTONIO LOYOLLA HOLLANDERS
CPF/CNPJ: 23.552.158/0001-70
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 16/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: E.0DF.EA1.732.B7B.9D4

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

19946277867

SAÍDA ENTRADA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE RECEITAS
ESTADUAIS

RUA TAVORA, 625 - MARAPÉ - SANTOS - SP

CNPJ 23.552.158/0001-70
Inscrição Estadual 633.543.597.117

CPF 000-000-000000000000

CNPJ / CPF 50.562.538/0001-90

Bairro / Distrito Vila Rica CEP 13.306-95

UF SP

Telefone / Fax

Inscrição Estadual

TIPO DE PRODUTO

CL. FISC.

SIT. TRIB.

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ALÍQ. ICMSP

Carro de platin

3000

VALOR DO ICMSP

Base de Calc. ICMSP Substituição

VALOR DO ICMSP SUP.

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMSP

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO ICMSP

VALOR TOTAL

VEÍCULO TRANSPORTADO

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

Placa do Veículo

UF

CEP

Município

UF

CEP

Marca

Número


Foto/Boto

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO


0300

Vencimento: 19/10/2018

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
	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 Avenida SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP</p>	6. VALOR DO INSS	806,13
	7.	
	8.	
<p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Use exclusivo INSS)</p>	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	155,85
<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>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	961,98
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

0300

Vencimento: 19/10/2018

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
	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 Avenida SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP</p>	6. VALOR DO INSS	806,13
	7.	
	8.	
<p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Use exclusivo INSS)</p>	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	155,85
<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>	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	961,98
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00</p>		

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97
 2013

PRINCIPAL DO CONVÊNIO
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL - 2013

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	2100
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	09/2013
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	0030028000140
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	15/10/2013
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	806,13
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	155,85
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	0,00
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	961,98

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97.001.A40.18D
 PRINCIPAL DO CONVÊNIO
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97.001.A40.18D

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97.001.A40.18D
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS
 CONVÊNIO DE PARCERIA E REGISTRO METROPOLITANAS

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97.001.A40.18D

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97
 2013

PRINCIPAL DO CONVÊNIO
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 CONVÊNIO DE PARCERIA E ASSISTENCIA SOCIAL - 2013

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	2100
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	09/2013
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	0030028000140
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	15/10/2013
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	806,13
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	155,85
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	0,00
DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL	961,98

DEPOSITO EM FAVOR DO BANCO DO BRASIL
 APLACAMENTO - 15.52.97.001.A40.18D

Pagamento de tÃtulos com dÃbito em conta corrente

15/10/2018 15:52:01
2018

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

15/10/2018 15:49:13
15/10/2018 15:52:29

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA.



CASA DOS IMÓVEIS

VENDE - ALUGA - ADMINISTRA - Creci 64904-F
Rua Enrico Delacqua, 320 Centro - São Roque - Tel. (11) 4712-3800/4712-8137



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21031.090778 45802.370002 1 76780000062179

Beneficiário
CAMPOS E GUTIERREZ

Número do documento

00000210310

(-) Desc / Abatimentos

(-) Outras deduções

CPF/CNPJ

11.242.510/0001-91

(*) Mora / Multa

Agência/Beneficiário

0774/58023-7

Nosso Número

109/00210310-9

(*) Outros acréscimos

Espécie

R\$

Quantidade

Vencimento

Valor do documento

15/10/2018

(=) Valor cobrado

621,79

Endereço do Beneficiário

RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP

Histórico

IPTU

ALUGUEL

CONTA LUZ venc. 19/09/2018

Parcela

07/09

06/12

06/12

Vencimento

15/10/2018

15/10/2018

15/10/2018

Valor

27,34

563,76

30,69

Pagador

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Ref. 1111
AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40 - sp

TOTAL

621,79

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21031.090778 45802.370002 1 76780000062179

Local de pagamento

Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú.

Beneficiário

CAMPOS E GUTIERREZ - CPF/CNPJ: 11.242.510/0001-91

RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP

Data do documento

05/10/2018

Número do documento

00000210310

Uso do banco

Carteira

109

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data proc.

05/10/2018

Valor doc.

Vencimento

15/10/2018

Agência/Código beneficiário

0774/58023-7

Nosso número

109/00210310-9

(=) Valor documento

621,79

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

MULTA DE 10% APÓS O VENCIMENTO

MULTA DE 15% APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS

Pagador

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40

AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40

18130-675 - SAO ROQUE - sp

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A336151545170290023
15/10/2018 15:52:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29
0012

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29
20.051-4

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

15/10/2018 15:52:29 - 15:52:29

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 15/10/2018 15:45:56
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 15/10/2018 15:52:29

Transação efetuada com sucesso.

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

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

23797.92308 90000.000100 40001.607700 9 76780000021131

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/10/2018
Beneficiário SUPERMERCADO SUPERCIDADE LTDA EPP CPF/CNPJ: 074613712/0001-12 AVENIDA SANTA RITA, 57, - VILA AGUIAR 18130-675 - SAO ROQUE - SP					Agência/Código Beneficiário 07923/16077-6
Data do Doc. 08/10/2018	Nº do documento 1040	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/10/2018	Nosso número 09/00/000001040-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 211,31
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS CNPJ/CPF: 050.360.528/0001-40 AVENIDA SANTA RITA N 57 SALA 40 - VILA SANTA RITA 18130-675 - SAO ROQUE - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23797.92308 90000.000100 40001.607700 9 76780000021131

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/10/2018
Beneficiário SUPERMERCADO SUPERCIDADE LTDA EPP CPF/CNPJ: 074613712/0001-12 AVENIDA SANTA RITA, 57, - VILA AGUIAR 18130-675 - SAO ROQUE - SP					Agência/Código Beneficiário 07923/16077-6
Data do Doc. 08/10/2018	Nº do documento 1040	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/10/2018	Nosso número 09/00/000001040-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 211,31
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14 22.547.554/0001-46					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - CAS CNPJ/CPF: 050.360.528/0001-40 AVENIDA SANTA RITA N 57 SALA 40 - VILA SANTA RITA 18130-675 - SAO ROQUE - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC Serviço de Apoio ao Cliente

Atendimento Bradesco

Deficiente Auditivo ou de Fala

Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones consulte o site Fale.Bradesco

Ouvidoria

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



Transações Pendentes

A35F101522269929017
10/10/2018 15:24:46

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
052300523 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco Santander (Brasil) S.A.

03399536897401190002955416701013176730000009655

BENEFICIARIO:

TERRA NETWORKS BRASIL SA

NOME FANTASIA:

TERRA NETWORKS BRASIL SA

CNPJ: 91.088.328/0001-67

PAGADOR:

Centro de a o social de S o Roque

CNPJ: 50.360.528/0001-40

NR. DOCUMENTO	101.001
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	96,55
VALOR COBRADO	96,55

NR.AUTENTICACAO 9.332.A79.183.E75.2CD

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA10/10/2018 15:24:00
10/10/2018 15:24:46

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convÃªnios

Nome = JOELMA DE SOUZA BANCO DO BRASIL
CPF = 00000000000
Data de emissÃ£o = 10/10/2018

RESUMO DE AGENDAMENTO

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO EM BÃLDO
AGENDAMENTO: 001 1 AGENDAMENTO: 10.091-1
BENEFICIÃRIO: MARIA F LIMA VIEIRA

Valor do pagamento: R\$ 196,42
Data de vencimento: 09/10/2018
Valor do desconto: R\$ 0,00
Valor a pagar: R\$ 196,42

Este documento Ã© emitido automaticamente pelo sistema de cobranÃ§a e nÃ£o necessita de assinatura.
A validade deste documento Ã© limitada a 90 dias a partir da data de emissÃ£o.
Caso haja alguma alteraÃ§Ã£o no cadastro do beneficiÃrio, este documento nÃ£o serÃ¡ mais vÃ¡lido.

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

09/10/2018 10:44:25
09/10/2018 10:45:43

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA.

Conta de Luz (Fonte: Cleuza da Silva)

Companhia Paratininga
de Força e Luz

CPFL
ENERGIA

Rua Manoel de Barros, 133 - Jardim São José
Cidade de São Paulo - SP - 05060-000
Telefone: (11) 5052-1000 Fax: (11) 5052-1111
E-mail: atendimento@cpfl.com.br

213

RESUMO CLIENTE

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Nome: ...
CNPJ: ...

CPF: ...

CLASSIFICAÇÃO: Comercial B1 Residência (Rim) - 220 V - 1 F

NUM. FONE	RN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpf.com.br	712097332	2089642112	AGO/2018	13/09/2018	196,42

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Descrição da Operação	Val. Inv.	Quant. Fabricada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS PS	Alíq. ICMS/PS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	Alíq. PIS/COFINS	COFINS/PIB	Outros Tributos	Valor Total da Operação
...

HISTÓRICO DE CONSUMO

Consumo (kWh)	TARIFA ANEEL
...	...

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Equipamento	Modelo	Medição	Perda (%)
...

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

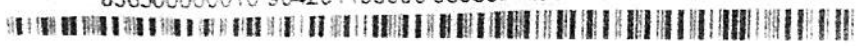
AVISO IMPORTANTE

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

CodDebAut-Banco 210026307049 **Total a Pagar (R\$)** 196,42 **Data de Vencimento** 13/09/2018

MINIMERCADO DO NEI - R LUIZ TAGLIASSACCI, 256 - JARDIM SÃO VISTA
MERCADARIA CASAPARELLO - AVENIDA PIRACICABA, 810 - VILA NOVA SÃO ROQUE
PADINEY LOJA MATRIZ - RUA STEVAUX, 80 - CENTRO

83650000010 964201103006 959387429027 100263070490



Autenticação: 111111



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

167/NFes



Número / Série	167 / NFes	Emissão	09/10/2018 09:57:29	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	09/10/2018	Código de verificação	2517.YO17.VVOM.GOFR	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ARKIMEDES CENTRO MEDICO LTDA - ME

CPF / CNPJ: 27.776.696/0001-07

Reg.: Simples

Endereço: TIRADENTES, 527 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130470

Telefone: 47129821

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 25337

Cod. Mob.: 025337

Insc. Est.:

Email: departamentofiscal@qualiser.com.br

Nome Fant.: ARKIMEDES CENTRO MEDICO LTDA - ME

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.

CPF / CNPJ: 50.360.528/0001-40

Reg.: Faturamento

Endereço: Av. Santa Rita, 57 SALA 31, SALA 09 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130675

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.: ISENT0

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,01 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
CONSULTA COM VASCULAR	R\$ 75,00	1,00	R\$ 75,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
75,00	0,00	75,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 75,00
0,00	1,51		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ARKIMEDES CENTRO MEDICO LTDA - ME

Recebi(emos) de ARKIMEDES CENTRO MEDICO LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal nº 167, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2517.YO17.VVOM.GOFR>

Data: / /

Assinatura:

WALMAR

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO Nº: 1619

COMPETÊNCIA: 09/2018

VENCIMENTO:
10/10/2018

VALOR: R\$ 580,00

Recebemos de **300- C.A.S** a quantia de **R\$ 580,00**, referente a:

- Honorário R\$ 580,00

e para clareza firmo(amos) o presente.

RECEBEMOS
22/10/18

São Roque - SP, 06/10/2018

Assinatura

Walmar Assistência Fisco Contábil Eireli
58.987.462/0001-24

WALMAR

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO Nº: 1490

COMPETÊNCIA: 09/2018

VENCIMENTO:
10/10/2018

VALOR: R\$ 200,00

Recebemos de **300- C.A.S** a quantia de **R\$ 200,00**, referente a:

- Livros Anuais R\$ 200,00

e para clareza firmo(amos) o presente.

Anotações adicionais: IMPRESSÃO+ENCADERNAÇÃO+REGISTRO DE 04 LIVROS

RECEBEMOS

22/10/18

São Roque - SP, 06/10/2018

Walmart
Walmar Assistência Fisco Contábil Eireli
58.987.462/0001-24

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Evento de Lançamento	Q1000	Emissão	17/10/2018 09:28:35	Incidência	São Roque - SP	ISS a receber	100%
Evento de Lançamento	Q1000	Código de verificação	PH4C.04WI.38PE.00JN	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME
CPF - CNPJ: 58.987.462/0001-24
Endereço: Ercilio Delacqua, 191 - Bairro: Centro - Cep: 18130460
Telefone: 51 3712 4853 Município: São Roque - SP
E-mail: fiscal1@walmartcontabil.com.br
Nome Fant.: WALMAP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A.S.
CPF - CNPJ: 50.368.528/0001-40
Endereço: Av. Santa Rita, 57 SALA 31, SALA 09 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130075
Telefone: Município: São Roque - SP
E-mail: cas_sr@terra.com.br

Código do Serviço/Atividade

71.99 - Prestabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares, (2.00 - 5.00)
71.99.01 - Prestabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares, (2.00 - 5.00)

Discriminação dos Serviços

Descrição

71.99.01 - Prestabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares, (2.00 - 5.00)
71.99.01 - Prestabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares, (2.00 - 5.00)
71.99.01 - Prestabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares, (2.00 - 5.00)

Tributos Federais

IRRF

CSLL

IRRF

Detalhamento de Valores

Debitos Permitidos em Lei (R\$):
0,00

Base do Cálculo (R\$):

Valor Líquido:

COMPROVANTE TRANSITO DE MERCADORIAS, Gerado por WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME, os serviços constantes da nota fiscal N.º 1114, emitida em 17/10/2018, são verificáveis pelo endereço eletrônico:
<http://www.govdigital.com.br/documento/PH4C.04WI.38PE.00JN>

Data: 17/10/2018

Assinatura:

R\$ 789,00



Transferências Pendentes

A35F091042477700018
09/10/2018 10:45:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ARKIMEDES C MEDICO LTDA
Agência 523-1
Conta corrente 34230-0
Valor 75,00
Data Nesta data

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	09/10/2018 10:42:49
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	09/10/2018 10:45:43

Transferência efetuada com sucesso.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2018 - 08:48:40

VENCIMENTO 05/10/2018

01-RADÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.786,39	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.360.528/0001-40	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 302,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 302,91
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858000000038 029101791818 007621050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2018 - 08:48:40

VENCIMENTO 05/10/2018

01-RADÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.786,39	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.360.528/0001-40	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 302,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 302,91
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858000000038 029101791818 007621050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G331261533952914020
26/11/2018 16:00:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
0523100523 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8580000003-8 02910179181-8
	00762105085-4 0360528001-7
Data do pagamento	05/10/2018
CNPJ/CEI/CPF	50360528/0001-40
COMPETENCIA	09/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2018
VALOR DEPOSITO	302,91
Valor Total	302,91

=====

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 1.CFC.34F.66B.018.121
=====

Mais que Black Friday. O BB esta com
ofertas especiais para sua empresa.
Acesse bb.com.br/blackfriday e aproveite.

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

0300/02115

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA CLT
DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS
DE ACORDO COM O ART.135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA		Nº CARTEIRA PROF.: 0007402.00260-SP	
Nº REGISTRO: 02115	FUNÇÃO: ENC DP PESSOAL	DATA ADMISSÃO: 01/02/2012	OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 21 de Dezembro de 2017 a 20 de Dezembro de 2018	
DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO: 23 de Outubro de 2018 a 01 de Novembro de 2018	
DE GOZO DAS FÉRIAS: 03 de Outubro de 2018 a 22 de Outubro de 2018	RETORNO AO TRABALHO: 23 de Outubro de 2018

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

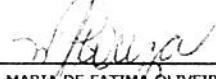
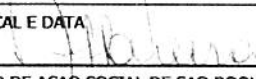
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: 000	SALÁRIO BASE: 2.198,54	BASE DE CÁLCULO: 1.465,69
--	----------------------------------	-------------------------------------

PROVENTOS		DESCONTOS	
015 Valor da Remuneração	1.465,69	102 INSS	175,88
016 Abono Pecuniário	732,84		
017 Adicional 1/3 Férias	488,56		
018 adicional 1/3 Abono	244,28		

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS: 2.931,37	TOTAL DE DESCONTOS: 175,88	LÍQUIDO: 2.755,49
--	--------------------------------------	-----------------------------

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.755,49**

VALOR POR EXTENSO	*DOIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS*****
a ser paga adiantadamente.	São Roque, 03 de Setembro de 2018
	
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA	CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA CLT.

Recebi da firma **CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS / CNPJ: 50.360.528/0001-40**, estabelecida a Avenida SANTA RITA 57 - SALA 40, em 01 de Outubro de 2018 a importância de R\$ **2.755,49**

VALOR POR EXTENSO	*DOIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS*****
--------------------------	--

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.
São Roque, 01 de Outubro de 2018

LOCAL E DATA

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA

OBSERVAÇÕES - 1º do Art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **09/2018**

Empresa
0300 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS
 Avenida SANTA RITA, 57 - SALA 40
 São Roque SP 18130-675 CNPJ: 50.360.528/0001-40

Divisão R.H. **002.000.000**

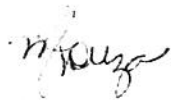
Função **ENC DEP PESSOAL**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	10,00	732,85	
015	FERIAS		1.465,70	
016	ABONO DE FERIAS		586,28	
017	ADIC 1/3 DE FERIAS		488,57	
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON		195,42	
080	ADIANT 13º SALARIO		1.099,27	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,41	
409	VALE ALIMENTAÇÃO		55,67	
101	I.N.S.S	9,00		65,96
102	I.N.S.S S/FERIAS			175,88
113	TROCO ANTERIOR			0,97
115	LIQUIDO FERIAS			2.877,66
116	ABONO DE FERIAS			781,70

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.198,54	Sal. Contribuição 2.687,12	Total de Vencimentos 4.624,17	Total de Descontos 3.902,17
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	722,00
3.786,39	302,90	666,89		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

301/NFes



Número / Série	301 / NFes	Emissão	08/10/2018 14:54:58	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Rest. do Serviço	08/10/2018	Código de verificação	9CLP.XK3W.5OOG.V6ZQ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CRUZ CORDEIRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA - ME

CPF / CNPJ: 27.114.938/0001-99

Reg.: Simples

Endereço: R. JOAQUIM DE OLIVEIRA, 126 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130140

Telefone: 1147129821

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 25114

Cod. Mob.: 018620

Insc. Est.: ISENT0

Email: sillascottacordeiro@hotmail.com

Nome Fant.: NOSSA CLINICA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.

CPF / CNPJ: 50.360.528/0001-40

Reg.: Faturamento

Endereço: SILVEIRA VIEIRA, 100 CAMBARÁ - Bairro: CENTRO - Cep: 18134140

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.:

Email: cas_sr@terra.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,54 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
"Em acordo com a Lei 12.741/2012 informo o Valor e o Percentual aproximado dos Tributos referente aos serviços prestados, 16,14% R\$75,05 Fonte IBPT"	R\$	530,00	1,00 R\$ 530,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
530,00	0,00	530,00	2,54 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 530,00
0,00	13,46		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CRUZ CORDEIRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA - ME

Recebi(emos) de **CRUZ CORDEIRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 301, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.govdigital.com.br/documento/9CLP.XK3W.5OOG.V6ZQ>

Data: / /

Assinatura:

EXTRATO 199617
 SUPERMERCADO SÃO ROQUE LTDA
 AVENIDA BRAGA, 16 - CENTRO SÃO ROQUE - SP
 CNPJ 06.998.000/0001-00

SUPERMERCADO SÃO ROQUE LTDA
 SUPERMERCADO SÃO ROQUE LTDA
 AVENIDA BRAGA, 16 - CENTRO SÃO ROQUE - SP
 CNPJ 06.998.000/0001-00

Extrato 199617
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Extrato 200596
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF nº do Consumidor: 50.350.528/0001-40

CPF nº do Consumidor: 50.350.528/0001-40

Detalhe Venda

Detalhe Venda

#	CD	DESC	QTD	UN	VL UN	RS	QD	ITER	RS
001	000000000010870	REPOLHO LARANJA K 2.113KGx1,60	11		3,30				3,30
002	000000000010870	REPOLHO CORADO K 2.025KGx1,60	11		3,24				3,24
003	000000000000253	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
004	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
005	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
006	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
007	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
008	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
009	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
010	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
011	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
012	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
013	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
014	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
015	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
016	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
017	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
018	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
019	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
020	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
021	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
022	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
023	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
024	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
025	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
026	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
027	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
028	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
029	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
030	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
031	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
032	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
033	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
034	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
035	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
036	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
037	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
038	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
039	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
040	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
041	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
042	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
043	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
044	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
045	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
046	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
047	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
048	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
049	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
050	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
051	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
052	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
053	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
054	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
055	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
056	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
057	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
058	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
059	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
060	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
061	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
062	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
063	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
064	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
065	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
066	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
067	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
068	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
069	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
070	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
071	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
072	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
073	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
074	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
075	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
076	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
077	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
078	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
079	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
080	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
081	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
082	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
083	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
084	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
085	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
086	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
087	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
088	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
089	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
090	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
091	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
092	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
093	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
094	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
095	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
096	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
097	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
098	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
099	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
100	070000000000000	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50

#	CD	DESC	QTD	UN	VL UN	RS	QD	ITER	RS
001	000000000010870	REPOLHO LARANJA K 2.113KGx1,60	11		3,30				3,30
002	000000000010870	REPOLHO CORADO K 2.025KGx1,60	11		3,24				3,24
003	000000000000253	ALFACE CRISPA 11 2UNx1,79	11		3,50				3,50
Total bruto de Itens									10,04
TOTAL R\$									R\$ 10,04
Dinheiro R\$									20,63
Troco R\$									3,80

Informação dos Tributos Totais
 Valor Total dos Tributos: 2,71



Total bruto de Itens									318,54
TOTAL R\$									R\$ 318,54
Dinheiro R\$									320,55
Troco R\$									2,01
Informação dos Tributos Totais									
Valor Total dos Tributos									43,00

Comprovante de Venda
 "Sem valor Fiscal"
 CASA DAS FRALDAS E CIA
 RUA RUI BARBOSA Nº500
 CENTRO CEP: 14130-000
 SÃO JOÃO DO RIO PRETO - SP



Este documento é uma cópia eletrônica do documento original. Para garantir a validade jurídica, recomenda-se a utilização do documento original. O presente documento não possui validade jurídica. Para mais informações, consulte o site: www.sat.fisco.br

Descrição	Qtd	VL UN	Total
REPOLHO LARANJA	11	3,30	36,30
REPOLHO CORADO	11	3,24	35,64
ALFACE CRISPA	11	3,50	38,50
TOTAL			110,44
DINHEIRO			20,63
TROCO			3,80

Januario/2018

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAPEL COM BAZAR E PAPELARIA LTDA ME

RUA PEDRO VAZ 37
CENTRO
SAO ROQUE - SP - CEP: 18130-490
Telefone: (11)4712-8547
Email: papelcom@papelcom.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.000.374
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1002 9175 1000 0153 5500 1000 0003 7410 0026 5972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180683284945 2018-10-05 11:12:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653045830116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.917.510/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

50.360.528/0001-40

DATA DA EMISSÃO

05/10/2018

ENDEREÇO

AV SANTA RITA 57 SALA 40

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTA RITA

CEP

18130-675

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

05/10/2018

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

TELEFONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	87,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	87,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-Emitente; 1-Destinatário
2-Terceiros; 9-Sem frete
MUNICÍPIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

000.000.000-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
886112895705	CARTUCHO HP 662 COLOR	84439923	102	5405	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3154149535118	GRAMPEADOR MAPED UNIV A17 PTO 953511	84729040	102	5405	UN	1,00	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 27,83 (31,80%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAPELCOM BAZAR E PAPELARIA LTDA ME

RUA PEDRO VAZ 37
CENTRO
SAO ROQUE - SP - CEP: 18130-490
Telefone: (11)4712-8547
Email: papelcom@papelcom.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.000.381
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1002 9175 1000 0153 5500 1000 0003 8110 0026 6710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180726110767 2018-10-23 14:46:55-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653045830116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.917.510/0001-53			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A.S.			CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40		DATA DA EMISSÃO 23/10/2018
ENDEREÇO AV SANTA RITA 57 SALA 40		BAIRRO / DISTRITO VILA SANTA RITA		CEP 18130-675	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23/10/2018
MUNICÍPIO SAO ROQUE	TELEFONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 100,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Emitente; 1-Destinatário 2-Terceiros; 9-Sem frete		CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 000.000.000-00		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0		PESO LÍQUIDO 0			

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
886112695705	CARTUCHO HP 662 COLOR	84439923	102	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
886112695699	CARTUCHO HP 662 PRETO	84439923	102	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 29,51 (29,51%). Fonte: IBPT.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				10/2018	
0300 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				Divisão R.H.	
Rua CAPITÃO SILVEIRA VIEIRA, 100				002.000.000	
São Roque				Função	
SP 18134-140 CNPJ: 50.360.528/0001-40				ENC DEP PESSOAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
02115		MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	10,00	732,85		
015	FERIAS		1.465,69		
016	ABONO DE FERIAS		806,13		
017	ADIC 1/3 DE FERIAS		488,56		
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON		268,70		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,84		
409	VALE ALIMENTAÇÃO		55,67		
101	I.N.S.S	9,00		65,95	
102	I.N.S.S S/FERIAS			175,88	
113	TROCO ANTERIOR			0,41	
115	LIQUIDO FERIAS			1.778,37	
116	ABONO DE FERIAS			1.074,83	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.198,54	2.687,10	3.818,44	3.095,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.687,10		214,96	666,90	723,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/10/2018

