

**PRESTAÇÃO
DE CONTAS
CAS
DEZEMBRO
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

DEZEMBRO DE 2018

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
736	CONSUMO	R\$ 279,25
733	CONSUMO	R\$ 80,97
	CONFINS	R\$ 1.011,71
	PIS	R\$ 21,99
	PIS 13º	R\$ 21,99
	INSS	R\$ 787,05
	INSS	R\$ 1.143,55
	INSS	R\$ 514,88
	TERCEIRO 3/3	R\$ 1.000,50
	CONFINS	R\$ 1.086,11
	TERCEIRO	R\$ 56,22
	TERCEIRO	R\$ 282,79
2724	CONSUMO	R\$ 140,00
	TERCEIRO	R\$ 42,66
	TERCEIRO	R\$ 36,35
	ALUGUEL SEDE	R\$ 875,73
	TERCEIRO	R\$ 131,00
	TERCEIRO	R\$ 96,55
	FGTS	R\$ 175,88
	TERCEIRO	R\$ 5.527,22
	TERCEIRO	R\$ 43,79
1231	TERCEIRO	R\$ 580,00
	TERCEIRO	R\$ 36,60
7	TERCEIRO	R\$ 292,32
	TERCEIRO	R\$ 43,79
	PG FUNC	R\$ 880,00
428	TERCEIRO	R\$ 800,00
	PG. FUNC 2/13º	R\$ 895,00
	CONSUMO	R\$ 166,00
	PG FUNCIONARIO	R\$ 1.287,00
	TAXA BANCARIA	R\$ 138,40
	TOTAL	R\$ 18.475,30

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Número: 736 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 736
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO
 3518.1214.9214.9200.0162.5500.1000.0007.3610.0000.7367
 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 135180899475628		26/12/2018 - 15:07:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653056594115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 14.921.492/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE CENTRO DE ACO SOCIAL DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40	DATA DA EMISSÃO 26/12/2018
ENDEREÇO AV SANTA RITA	NR 057	BARRIO / DISTRITO VL AGUIAR	CEP 18130000
MUNICÍPIO SAO ROQUE	UF SP	TELEFONE / FAX 47848500	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DUPLICATAS			HORA DA SAÍDA 15:06:53

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR 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 APROV. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 310.30		
VALOR DO IPI 0.00	VALOR DO ISENTADO	DESCONTO 31.05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 279.25		

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

LOCAL ENTREGA	CNPJ / CPF	ENDEREÇO
---------------	------------	----------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % ICMS
31213	G HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP	30049079	0400	5929	UN	1	4,02	0,40	3,62	0,00	0,00	0%
33086	G ATORVASTATINA CALCICA 20MG CX 30	30049069	0400	5929	UN	1	48,57	4,86	43,71	0,00	0,00	0%
31514	G CARVEDILOL 12,5MG 2BL X 15 COMP COE4D9B9-AA0B-45B8-A353-EFFE2BCE18A9	30049099	5400	5929	UN	2	40,17	8,04	72,30	0,00	0,00	0%
19541	G CILOSTAZOL 100MG CX 30 COMP 78054154-33C0-418E-B661-621C7FBC3866	30049069	5400	5929	UN	2	56,27	11,26	101,28	0,00	0,00	0%
10727	LORATAMED 12 CPDS	30039079	0400	5929	UN	1	15,56	1,56	14,00	0,00	0,00	0%
12966	OTOCIRIAX SOL OTO FR 5ML Lote: 181047 Qtd:1.000 Fab:04/04/2018 Val:04/04/2020	30042099	0400	5929	UN	1	36,20	3,62	32,58	0,00	0,00	0%
3628	CERUMIN SOL FR 8ML	30049099	0400	5929	UN	1	13,07	1,31	11,76	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	RESERVADO AO FISCO
'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT000479961 chave de acesso : 35181214921492000162590004799610021755254380,NF. Ref.:35181214921492000162590004799610021755254380'	



Transações Pendentes

G338271445594853012
27/12/2018 14:50:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARINO A GARZELLA *
Agência 523-1
Conta corrente 24006-0
Valor 279,25
Data Nesta data

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

27/12/2018 14:48:42
27/12/2018 14:50:35

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 733	
		Série: 1	
		Pag. 1/1	

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.733

Série: 1



CHAVE DE ACESSO
 3518.1214.9214.9200.0162.5500.1000.0007.3310.0000.7330

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 135180893585689 21/12/2018 - 14:37:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653056594115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.921.492/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40		DATA DA EMISSÃO 21/12/2018	
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE					
ENDERECO AV SANTA RITA	NR 057	BARRIO / DISTRITO VL AGUIAR	CEP 18130000	DATA DA SAÍDA 21/12/2018	
MUNICIPIO SAO ROQUE	UF SP	TELEFONE / FAX 47848500	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:36:53	

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		94.41
VALOR DO FRT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		13.44	0.00	0.00	80.97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRELHE POR CONTA Emitente		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL							
ENDERECO		MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

LOCAL ENTREGA	CNPJ / CPF	ENDERECO
---------------	------------	----------

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
12548	NORIPURUM INJ CX 5 AMP X 5ML EV CX	30049099	7400	5929	UN	1	67,19	13,44	53,75	0,00	0,00	0%
31149	SANY D 7.000UI CX 8 COMP REV	30045050	0400	5929	UN	1	27,22	0,00	27,22	0,00	0,00	0%

CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
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 : 35181214921492000162590004799610020783893050,NF. Ref.:35181214921492000162590004799610020783893050'	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G333211422970036015
21/12/2018 14:30:03

21/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:28:20
052300523 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC

AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2018

NR. DOCUMENTO 550.523.000.024.006

VALOR TOTAL 80,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARINO A GARZELLA *

AGENCIA: 0523-1 CONTA: 24.006-0

NR. DOCUMENTO 550.523.000.020.051

=====

NR.AUTENTICACAO B.0B9.DF3.92D.01C.39E

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

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
 011-47129712

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. Correndo 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 11/2018

02 Período de Apuração	30/11/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2018
07 Valor do Principal	1.011,71
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.011,71
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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
 011-47129712

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. Correndo 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 11/2018

02 Período de Apuração	30/11/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2018
07 Valor do Principal	1.011,71
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.011,71
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.50
0523100523 0012

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 21/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40
CODIGO DA RECEITA 5856
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 24/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.011,71
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.011,71

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.1C8.62D.986.98E.61E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122101

=====

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 JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA

21/12/2018 14:32:42
21/12/2018 14:33:49

Transação realizada com sucesso.

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

MEMORIAL DE EXAME DE BARR/DIRE SIMPLES

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	
2	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	18,12/2018
3	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	30-11/2018
4	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	50.360.528/0001-40
5	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	2301
6	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	24/12/2018
7	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	
8	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	21,99
9	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	
10	AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES	21,99

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4
AGENCIAMENTO DE BARR/DIRE SIMPLES - 30.031-4

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 18/12/2018 15:04:33
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 18/12/2018 15:09:28

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

DARF

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
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. Correndo 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.

PIS sobre Folha de Pagamento 11/2018

04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2018
07 Valor do Principal	21,99
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	21,99
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

300

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
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. Correndo 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.

PIS sobre Folha de Pagamento 11/2018

02 Período de Apuração	30/11/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/12/2018
07 Valor do Principal	21,99
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	21,99
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

COLETA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- 15.09.21
3009

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO SIMPLES

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 20.051-4

COLETA DE INFORMAÇÕES
BANCO DO BRASIL S.A. - RJ
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA SP
NOME DO TITULAR: MARIA F LIMA VIEIRA
DATA DE VALIDADE: 18/12/2018
VALIDADE ATÉ: 29/12/2018
NÚMERO DO CARTÃO: 01.39.525.0001-40
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
DATA DE VALIDADE: 25/01/2019
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 1.997.100.532.DFC.89F
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 1.997.100.532.DFC.89F
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 1.997.100.532.DFC.89F
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 1.997.100.532.DFC.89F
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

COLETA DE INFORMAÇÕES DE CARTÃO DE CREDITO
- 1.997.100.532.DFC.89F
NOME DO TITULAR: JOELMA EVA DE SOUZA
VALIDADE ATÉ: 31/12/2018

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 18/12/2018 15:03:33
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 18/12/2018 15:09:28

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

DARF

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
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. Correndo 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.

PIS sobre Folha de Pagamento-13º Salário

04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/01/2019
07 Valor do Principal	21,99
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	21,99
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

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
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. Correndo 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.

PIS sobre Folha de Pagamento-13º Salário

02 Período de Apuração	20/12/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/01/2019
07 Valor do Principal	21,99
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	21,99
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

20/12



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PAGAMENTO	2100
4. COMPETÊNCIA	13/2018
5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
6. VALOR DO INSS	659,54
7.	
8.	
9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	127,51
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	787,05

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS
Avenida SANTA RITA 57 SALA 40
(011) 47129712
VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

0300

Vencimento: 20/12/2018

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4. COMPETÊNCIA	13/2018
5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
6. VALOR DO INSS	659,54
7.	
8.	
9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	127,51
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	787,05

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS
Avenida SANTA RITA 57 SALA 40
(011) 47129712
VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

20112



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
Aveni SANTA RITA 57 SALA 40
(011) 47129712
VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

GPS AUTONOMO RENATO R F ESTRADA 126,50

WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24

PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

PAGAMENTO	2100
4. COMPETÊNCIA	11/2018
5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
6. VALOR DO INSS	1.016,04
7.	
8.	
9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	127,51
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	1.143,55

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

0300

Vencimento: 20/12/2018



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
Aveni SANTA RITA 57 SALA 40
(011) 47129712
VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP

2. VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

GPS AUTONOMO RENATO R F ESTRADA 126,50

WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24

PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4. COMPETÊNCIA	11/2018
5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
6. VALOR DO INSS	1.016,04
7.	
8.	
9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	127,51
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	1.143,55

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL
S.A. - CREDITICIONAMENTO - 15.09.21
2016

RELEVANTE DE PAGAMENTO

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL
S.A. - CREDITICIONAMENTO - 15.09.21
2016

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL

RELEVANTE DE PAGAMENTO	2100
DATA DE PAGAMENTO	11/2016
CODIGO DE BARRAS	50360328000140
DATA DE EMISSAO	18.12/2016
VALOR DO PAGAMENTO	1.016,04
VALOR DO JURO	127,51
VALOR DO DESPESAS	0,00
TOTAL DO PAGAMENTO	1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL
S.A. - CREDITICIONAMENTO - 15.09.21
2016

RELEVANTE DE PAGAMENTO

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL
S.A. - CREDITICIONAMENTO - 15.09.21
2016

COMPANHIA BRASILEIRA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO BRASIL

RELEVANTE DE PAGAMENTO	2100
DATA DE PAGAMENTO	11/2016
CODIGO DE BARRAS	50360328000140
DATA DE EMISSAO	18.12/2016
VALOR DO PAGAMENTO	1.016,04
VALOR DO JURO	127,51
VALOR DO DESPESAS	0,00
TOTAL DO PAGAMENTO	1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

RELEVANTE DE PAGAMENTO: R\$ 1.143,55

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Avenida SANTA RITA 57 SALA 40 18130-675 (011) 47129712		4. COMPETÊNCIA	11/2018
		5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
		6. VALOR DO INSS	514,88
		7.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8.	
		9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10. ATM / MULTA E JUROS	0,00
		11. TOTAL	514,88
JOSE TADEU DE OLIVEIRA		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00 WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24			

0300/3257

Vencimento: 20/12/2018

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4. COMPETÊNCIA	11/2018
		5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
		6. VALOR DO INSS	514,88
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Avenida SANTA RITA 57 SALA 40 18130-675 (011) 47129712		7.	
		8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10. ATM / MULTA E JUROS	0,00
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.		11. TOTAL	514,88
		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
JOSE TADEU DE OLIVEIRA			
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00 WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 58.987.462/0001-24			

BANCO DO BRASIL
- 15.12.41
0015

EXTRATO DE PAGAMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

Saldo em aberto	2100
Parcela em aberto	11/2018
Parcela em aberto	50360528000140
Parcela em aberto	18/12/2018
Parcela em aberto	514,86
Parcela em aberto	0,00
Parcela em aberto	0,00
Parcela em aberto	514,86

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

BANCO DO BRASIL
- 15.12.41
0015

EXTRATO DE PAGAMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
- 15.12.41
0015

Saldo em aberto	2100
Parcela em aberto	11/2018
Parcela em aberto	50360528000140
Parcela em aberto	18/12/2018
Parcela em aberto	514,86
Parcela em aberto	0,00
Parcela em aberto	0,00
Parcela em aberto	514,86

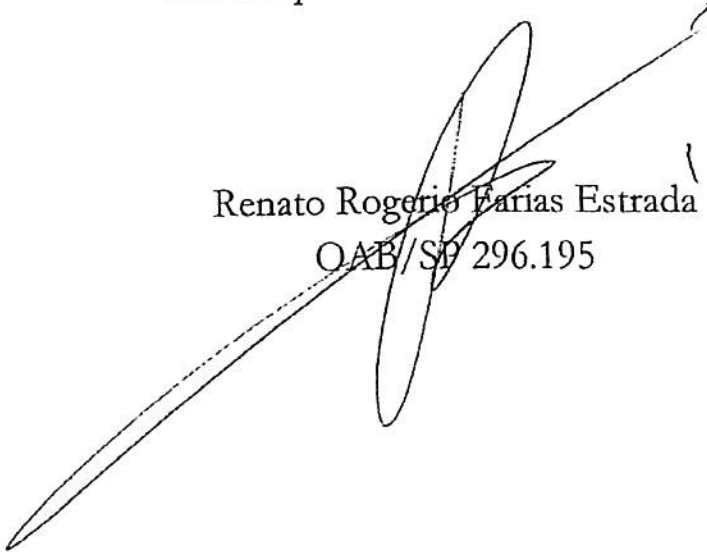


RECIBO

R\$ 1.000,50

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\$ 1.000,50 (um mil reais e cinquenta centavos)** 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 18 de dezembro de 2018


Renato Rogerio Farias Estrada
OAB/SP 296.195

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

Nome RENATO R FARIAS ESTRADA
Agência 523-1
Conta corrente 124180-X
Valor 1.000,50
Data Nesta data

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	18/12/2018 16:38:35
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	18/12/2018 16:39:13

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

Extrato de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.40
522200121 0012

COMPROVANCE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES

CLIENTE: 042 CONVENIO CRL ACAO SOC
AGENCIA: 582-1 CONTA: 20.051-4

AGENCIA APROVEIADA
CNC 091 - 0523 - AGENCIA SAO ROQUE SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 14/12/2018
EXPIRACAO DE APROVACAO 31/10/2018
NUMERO DO CNC 50.360.528/0001-40
CODIGO DA RECEITA 5856
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 23/12/2018
VALOR DA QUOTA ACUMULADA
VALOR DO DEBITO 1.012,51
VALOR DA MULTA 63,48
VALOR DO JORNAL 10,12
VALOR TOTAL 1.086,11

AUTENTICACAO CLEBB: 2.BDA.F93.794.E22.04F
Codigo aprovado pela SRF - ADE
Codigo: Corat/Colet n. 001, DE 2004

COMPROVANTE DIGITAL

GENERAL DE ATENDIMENTO BR
0004 0001 CAPIAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0005 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CANAL DE INFORMACOES E SERVICIOS TRANSACIONAIS.

SAO PAULO
0800 10 1011
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
SERVICIOS E SERVIÇOS.

0800 10 1011
0800 10 1011
RECLAMACOES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
DE ATENDIMENTO, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

0800 10 1011
0800 10 1011
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
SERVICIOS, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE CUIDADORIA.

Assinada por JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 14/12/2018 14:14:35
JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 14/12/2018 14:19:56

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

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

DARF

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
 011-47129712

A T E N Ç Ã O

vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. correndo 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 10/2018

Data limite para pagamento: 14/12/2018

02 Período de Apuração	31/10/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/11/2018
07 Valor do Principal	1.012,51
08 Valor da Multa	63,48
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	10,12
10 Valor Total	1.086,11
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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
 011-47129712

A T E N Ç Ã O

vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. correndo 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 10/2018

Data limite para pagamento: 14/12/2018

02 Período de Apuração	31/10/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/11/2018
07 Valor do Principal	1.012,51
08 Valor da Multa	63,48
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	10,12
10 Valor Total	1.086,11
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Transações Pendentes

Lista de cartões convênios

0000 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
00000000 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.19.40
00000000

RESUMÃO DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN AÇÃO SOC
 ENDEREÇO: BRASÍLIA - DISTRITO FEDERAL - 70.051-4
 RESPONSÁVEL POR: JOELMA EVA DE SOUZA
 =====
 Nome do Cartão: Rocio Arrascaadas
 Número do Cartão: 516200000000-6 56224229201-8
 Data de validade: 01/215901001-4 50001180001-7
 Data de pagamento: 14/12/2018
 Valor Total: 56,22
 =====
 Referência: 000000
 AUTENTICAÇÃO SYSTEM
 A.P.D.O.C.F.P.D. 925.655

Assinada por	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	14/12/2018 14:12:15
	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	14/12/2018 14:19:56

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



Departamento de Finanças

Guia de Pagamento #9010015 - ISSQN

Código de verificação: 6RLO.521K.6M06.W3WV - Emissão:
14/12/2018 11:34:34.720

Contribuinte

CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Insc. Est.: ISENT0
Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.
Endereço: Av. Santa Rita, 57 SALA 31, SALA 09 Tel.: 11998460863
Bairro: CENTRO CEP: 18130-675
Município: São Roque UF: SP
País: Brasil Reg.: Faturamento
Insc. Mun.: 18877 Cod. Mob.: 006848
Nome Fant.: CAS

Informações da Guia

Guia 9010015/2018 Referência 11/2018 Vencimento 15/12/2018 Pagável até 15/12/2018
Tributo ISSQN Creditada como Tomador Tipo Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: 1FR8.YW52.UT3N.4S8G

Itens da Guia

Descrição	Valor
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporár... Base de Cálculo: 2.810,92 (2,00 %)	56,22
	ISSQN 56,22
	Correção 0,00
	Juros 0,00
	Multa 0,00
	0,00
	Total 56,22

Informações da Guia

Contribuinte 50.360.528/0001-40 - CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.
Guia 9010015 Referente a 11/2018
Total 56,22 Vencimento 15/12/2018 Pagável até 15/12/2018

81630000000-6 56224229201-8 81215901001-4 50001180001-7



PATRICIA DA SILVA
R DURVAL LUIZ DE OLIVEIRA 146 ca 2
TERRAS D S JOSE
18120-000 MAIRINQUE SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 018654826 série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 20/11/2018
Data de Apresentação 26/11/2018
Conta Contrato No 210034430458

Lote	Roteiro de leitura	Medidor	Cliente	Reservado ao fisco
12	MAIBU079-00000438	22636402	0712670983	A3C6.72FB.362F.A8B1.5D94.6861.B8D0.0EAA

PREZADO (A) CLIENTE
O valor da sua conta mudará a partir de 23/10/18 conforme Reajuste Tarifário médio de 7,70% homologado pela Resolução 2.472/18 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
PATRICIA DA SILVA
R DURVAL LUIZ DE OLIVEIRA, 146 ca 2
TERRAS D S JOSE MAIRINQUE - SP
CPF: 295.020.068-01
Classificação: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 25 70 www.cpfl.com.br	0712670983	4001494232	NOV/2018	13/12/2018	282,79

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													Bandieras
Cod	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,15%	COFINS 5,33%	Tarifárias
115	Nº 909301476695	Ref.	Faturada	Med.									
0605	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	NOV/18	322,000	kWh	0,32161461	103,56	103,56	25,00	25,89	103,56	1,19	5,52	Vermelha
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	NOV/18	322,000	kWh	0,47336404	152,42	152,42	25,00	38,11	152,42	1,75	8,12	12 Dias Amarela
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/18				2,93	2,93	25,00	0,73	2,93	0,03	0,16	20 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/18				8,80	8,80	25,00	2,20	8,80	0,10	0,47	
	Total Distribuidora					267,71							
0807	Contrib. Custeio IP-GIP Municipal	NOV/18				16,60							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0599	Restauramento DIC Trimestre	SET/18				1,52							
	CREDITOS / DEVOLUÇÕES												
TOTAL CONSOLIDADO						282,79	267,71	66,93	267,71	3,07	14,27		

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA						
kWh	Dias	Ref.	Consumo	FL-D	TF	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Letura
			Cons. m.c. x TF	11-037281	3,324,6666	20/11/2018	19/10/2018	Multiplicado	[kWh]	[%]	Próximo Mês
322	32					5065	4743	1,00	322		19/12/2018
281	30										
333	33										
245	29										
253	30										
283	32										
224	30										
177	29										
61	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

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	15/10/2018 R\$ 265,61 13/11/2018 R\$ 215,98
Informações dos débitos mais antigos	Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003059 de 29.11.2013, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.
Vencimento	Va or

AVISO IMPORTANTE
CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
13/11/18 R\$ 215,98
REGULARIZE ATÉ 11/12/2018, 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 E POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
018654826 Série C

CódDébAut-Banco 210034430458
Total a Pagar (R\$) 282,79
Data de Vencimento 13/12/2018

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

ATUAL MODAS RUA SANTOS DUMONT 273 - CENTRO
MERCADO MONTE CASTELO RUA FRANCISCO GRISAN 151 - VILA GRANADA
ABINSK COMERCIAL RUA IOLANDA 187 - NOVA MAIRINQUE

83630000020 827901103016 034243785028 100244304587



Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

G336131518100593014
13/12/2018 15:21:03

em nome de outros convênios

SINCR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2018 - AUTO-AGENDAMENTO - 15.20.40
13/12/2018

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAJ CONVENTO SEN Acao SOC
NINHOJA: 502- CONTA: 20.051-4
ESTIPULADO POR: MARIA F LIMA VIEIRA

AGENCIAMENTO: CEFPI CIA PIRATININGA FORO
Codigo de Barre: 8863000002-0 82790110301-6
03404378302-8 10034430458-7
Data do pagamento 13/12/2018
Valor em Dinheiro 282,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 282,79

Pagamento agendado.

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

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

13/12/2018 15:18:47
13/12/2018 15:21:03

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

Nº 000002/24
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PADARIA SAO ROQUE LTDA - ME

RUA SAO PAULO, 1362 - TABOAO -
CEP:18135-125 - SAO ROQUE - SP
TEL: (11)4712-2623

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002724 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3518 1270 9481 2000 0109 5500 1000 0027 2410 0002 7241

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda prod. estab.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180865796644

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653003710110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

70.948.120/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACOAO SOCIAL DE SAO ROQUE

CNPJ / CPF

50.360.528/0001-40

DATA DA EMISSÃO

12/12/2018

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA RITA, 057 SALA 40

BAIRRO / DISTRITO

VILA AGUIAR

CTP

18130-905

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/12/2018

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:33

TURA

AGAMENTO

NUMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LIQUIDO

DADOS DA FATURA

002724

140,00

0,00

140,00

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	13/12/2018	140,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	C-OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
26	MINI PAO DE HAMBURGUER	19059090	0102	5101	UN	350,00	0,40	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a aliquota de 3,07% nos termos do artigo 23 da lei L C 123 (Resolucao CGSN n 10.2007 artigo 2 A).

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PADARIA SAO ROQUE LTDA
Agência 523-1
Conta corrente 22618-1
Valor 140,00
Data Nesta data

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	13/12/2018 15:19:24
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	13/12/2018 15:21:03

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



Transações Pendentes

G331121503735942014
12/12/2018 15:08:12

Agendamento de outros convênios

SIGSIS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.00
9323100523

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN AGAO SOC
AGENCIA: 528-1 CONTA: 20.051-4
EFETUADO POR: MARIA F LIMA VIEIRA

Convênio SABESP
Codigo de Barras: 82610000000-7 42660097146-6
72041182541-0 61911218112-5
Data do pagamento 12/12/2018
Valor Total 42,66
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	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	12/12/2018 15:05:42
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	12/12/2018 15:08:12

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

Conta Residencial de Serviços de Água

RGI
04118254/53
 Ind. Av Getulio Ribeiro Dos Santos, 00365 FRENTE
 Sao Roque/SP CEP 18143750
 Cliente: Givan Damasceno De Jesus
 Cod Sabesp 07 653 09 06 1250 000 000 055 9
 Economias 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
 Tipo de faturamento Comum

No da Conta
 1467041182541
GR
 13

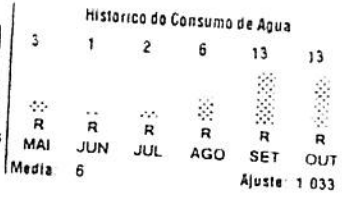
Mês de Referência
NOVEMBRO/18
 Folha 1 de 1

Código do Cliente 0000053255
Tipo de Ligação Agua
Hidrometro Y08S667807

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m3 15
Leitura Atual	26/10/18	493	
Leitura Anterior	26/09/18	478	
Proxima Leitura	26/11/18		

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura LEITURA NORMAL



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	25,00	25,00		
11 A 20	5	3,49	17,45		
21 A 30		5,36			
31 A 50		5,36			
Acima de 50		6,41			
			42,45		
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust. Econ)		42,45 x 1,00000000 x 1 =			42,45
Total Residencial (VI Agua + VI Esgoto) =					42,45

Atenção: ao acusamos o pagamento de 02 contas de meses anteriores



VIA SABESP
ATENCAO
NAO RASURE OU PERFURE ESSE CANHOTO
 2 146704118254161000000042669
RGI
 04118254/53
 Codif 07 653 09 06 1250 000 000 055 9
Mês de Referência
 NOVEMBRO/18
Vencimento
 09/11/18
Total a pagar
 R\$ 42,45
 T23W09L09N

Autenticacao mecanica de agente autorizado

amboo do caixa no curso

Sistema de outros convênios

SIGBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.00
3523160523

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO GEN ACAO SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4
EFETUADO POR: MARIA F LIMA VIEIRA

=====
Convênio CADESP
Codigo de Barras 82660000000-2 36350097146-2
62041182541-2 91016718102-3
Data do pagamento 12/12/2018
Valor Total 36,38
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	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	12/12/2018 15:06:53
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	12/12/2018 15:08:12

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

RGI 04118254/53 **No da Conta** 1466041182541 **GR CR** 13 **Mes de Referencia** OUTUBRO/18
 Ind. Av Getulio Ribeiro Dos Santos. 00365 FRENTE **Folha 1 de 1**
 Seo Roque/SP CEP: 18143750
 Cliente: Gilvan Damasceno De Jesus **Codigo do Cliente** 0000053255
 Cod. Sabesp 07 653 09 06 1250 000 000 055 9
 Economias 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligacao** Agua
Tipo de Faturamento Comum **Hidrometro** Y08S667807

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 13
Leitura Atual	26/09/18	478	
Leitura Anterior	26/09/18	465	
Proxima Leitura	26/10/18		

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua

	3	3	1	2	6	13
R	R	R	R	R	R	R
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	
Media:	5					Ajuste: 1.033

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	25,00	25,00		
11 A 20	3	3,49	10,47		
21 A 30		5,36			
31 A 50		6,36			
Acima de 50		6,41			
			35,47		
VI Agua (Agua + Ft de Ajust + Econ)		36,47 x 1 00000000 x 1 =		36,47	
Total Residencial (VI Agua + VI Esgoto) =				35,47	

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****36,35
Agua	35,47	Vencimento:	10/10/18
Multa	0,50		
At Monetaria	0,05		
Juros de Mora	0,15		
Tx Regulacao - TRCF	0,18		

Nota caso de pagamento em atraso

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

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

Total a Pagar 36,35 **Faca a sua parte. Economize Agua.**

Avisos ao Cliente

Ate 21/09/18 nao acusamos o pagamento da conta referente ao mes 09.
 Multa/Juros de mora/Atual Monet ref pagto de mes(es) anterior(es) apos o vencimento

82660000000 2 36350097146 2 62041182541 2 91016718102 3



VIA SABESP ATENCAO 2 146604118254191000000036350

NAO RASURE OU PERFURE ESSE CANHOTO

RGI 04118254/53 **Mes de Referencia** OUTUBRO/18 **Vencimento** 10/10/18 **Total a Pagar** R\$ 36,35
 Codif 07 653 09 06 1250 000 000 055 9 T23W09L09N000478

Extrato de pagamentos de títulos com débito em conta corrente

12/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:54
042309523 0013

FUNDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAS CONVENIO SEN AÇÃO SOC
AGÊNCIA: 0528-1 CONTA: 20.051-4

=====

34191000082112840000084580230002877390000064156

CAMPUS OUT BARRA N E I LTDA ME
NOME FANTASIA:
CAMPUS ENTIERRES N E I LTDA ME
CNPJ : 11.042.570,0001-91
RAGOSOM:
CENTRO AÇÃO S.A. SAO ROQUE CAS
CNPJ : 00.140.128/0001-40

Nº DO DOCUMENTO 121.702
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2018
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO 641,56
VALOR PARADO 641,56

PAGAMENTO AGENDADO.
A efetivação efetiva desse débito dependerá da validade das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na conta corrente às 23:59h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a liquidação.

Control de Atendimento BR
1014 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0401 700 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC
0800 709 0700
Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvinharia
0800 009 8800
Reclamações aos fornecedores nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
1800 000 0000
Informações, reclamações, cancelamento de partes, entre outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	12/12/2018 15:04:13
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	12/12/2018 15:11:29

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



Rua Enrico Delacqua, 320 Centro - São Roque - Tel. (11) 4712-3800/4712-8137

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21123.400778 45802.370002 8 77390000064156

Beneficiário
CAMPOS E GUTIERREZ
Número do documento
00000211234
(-) Desc / Abatimentos

(-) Outras deduções

CPF/CNPJ
11.242.510/0001-91
(+) Mora / Multa

Agência/Beneficiário
0774/58023-7
Nosso Número
109/00211234-0
(+) Outros acréscimos

Espécie
R\$
Quantidade
Vencimento
15/12/2018
Valor do documento
641,56
(=) Valor cobrado

Endereço do Beneficiário

RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP

Histórico

	Parcela	Vencimento	Valor
IPTU	09/09	15/12/2018	27,34
ALUGUEL	08/12	15/12/2018	563,76
CONTA LUZ venc. 28/11/2018	08/12	15/12/2018	50,46

Pagador **CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Ref. 1111 TOTAL 641,56**
AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40 - sp

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 21123.400778 45802.370002 8 77390000064156

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
07/12/2018
Número do documento
00000211234

Uso do banco

Carteira
109

Espécie
R\$

Espécie doc.
DM

Quantidade

Aceite
N

Data proc.
07/12/2018

Valor doc.

Vencimento

15/12/2018

Agência/Código beneficiário

0774/58023-7

Nosso número

109/00211234-0

(=) Valor documento

641,56

(-) 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

G331121503735942021
12/12/2018 15:11:29

Extrato de títulos com débito em conta corrente

LE 1271018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:54
JC024817 0018

ACORDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

ORIENTE - AS CONVENIO GEN ACAC SOC
AGENCIA: 0024-1 CONTA: 20.051-4

BANCO BRASILEIRO S.A.

417979230830000000012640001607700977390000023417

SUPERMERCADO SUPERCIDADE LTDA EPP
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SUPERCIDADE
CNPJ: 06.613.712/0001-11
RACAO CNPJ:
CENTRO DE ACAC SOCIAL DE SAC FOCUS
CNPJ: 00.360.529/0001-10

RF. DOCUMENTO 121.701
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2018
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO 234,17
VALOR DEBITADO 234,17

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitacao efetiva desse debito dependera da
realizacao das condicoes de pagamento junto
ao beneficiario e da existencia de saldo na
conta corrente ate as 23:55h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera emitido
após a quitacao.

Central de Atendimento BB
4002 0001 Capitais e Regioes metropolitanas
0800 723 0001 Demais localidades
Produtos, Informacoes e servicos transacionais.

4002 723 0122
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Canal 180
0800 723 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
nacionais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 723 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA 12/12/2018 15:03:03
JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA 12/12/2018 15:11:29

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

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

23797.92308 90000.000126 40001.607700 9 77390000023417

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/12/2018
Beneficiário SUPERMERCADO SUPERCIDADE LTDA EPP CPF/CNPJ: 074.613.712/0001-12 AVENIDA SANTA RITA, 57, - VILA AGUIAR 18130-675 - SAO ROQUE - SP					Agência/Código Beneficiário 07923/16077-6
Data do Doc. 08/12/2018	Nº do documento 1240	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/12/2018	Nosso número 09/00/000001240-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 234,17
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					 Recibo do Pagador
Sacador avalista: Nºo informado					

Autenticação Mecânica

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

23797.92308 90000.000126 40001.607700 9 77390000023417

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/12/2018
Beneficiário SUPERMERCADO SUPERCIDADE LTDA EPP CPF/CNPJ: 074.613.712/0001-12 AVENIDA SANTA RITA, 57, - VILA AGUIAR 18130-675 - SAO ROQUE - SP					Agência/Código Beneficiário 07923/16077-6
Data do Doc. 08/12/2018	Nº do documento 1240	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 08/12/2018	Nosso número 09/00/000001240-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 234,17
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,15 Nao receber apos 30 dias do vencimento					(-) 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					 Ficha de Compensação
Sacador avalista: Nºo informado					

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

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



Transações Pendentes

G337051626262320013
05/12/2018 16:29:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:29:19
052300523 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339978512120600004446359801019177450000013100

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA

CNPJ: 50.360.528/0001-40

NR. DOCUMENTO 120.501

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 131,00

VALOR COBRADO 131,00

NR.AUTENTICACAO C.A47.1A0.25B.218.C27

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

05/12/2018 16:28:30
05/12/2018 16:29:17

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

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.78512 12060.000044 46359.801019 1 77450000013100

Valor: R\$ 131,00

Recibo do Pagador



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
63.106.843-0001/97
Rua Frei Caneca, 1282
São Paulo / SP - 01307-002



033-7

03399.78512 12060.000044 46359.801019 1 77450000013100

Beneficiário CREMESP		Agência/Cód. Beneficiário 0250 785112-0		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 600000446359-8
Número do documento 9286470		CPF/CNPJ 63.106.843.0001/97		Vencimento 21/12/2018		Valor documento 131,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA - CPF/CNPJ: 50360528000140						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Boleto ref. taxa de Cancelamento

Para informações sobre a documentação necessária acesse <http://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ServicosEmpresas>

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.78512 12060.000044 46359.801019 1 77450000013100

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 21/12/2018	
Beneficiário CREMESP					Agência / Cód. Beneficiário 0250 785112-0	
Data do documento 05/12/2018	Número do documento 9286470	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 05/12/2018	Nosso número 600000446359-8	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 131,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, não receber após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scr@cremesp.org.br - Emitido pelo departamento de Contas à Receber do CREMESP					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA - CPF/CNPJ: 50360528000140 R CAP JOSE VICENTE DE MORAES 97 ESPLANADA MENDES MORAES-SAO ROQUE-SP-18130-780						
					Cód. baixa	

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

G333101559586904014
10/12/2018 16:03:18

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:03:19
052300523 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399536897401190002958770701017577340000009655

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	121.002
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	96,55
VALOR COBRADO	96,55

=====

NR.AUTENTICACAO 7.556.426.8CD.7C6.A52

=====

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 0003
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JC024817 JOELMA EVA DE SOUZA	10/12/2018 16:01:10
	JB912997 MARIA F LIMA VIEIRA	10/12/2018 16:03:18

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

BOAS-FESTAS!

A equipe Terra agradece a confiança e deseja que o ano de 2019 seja repleto de paz, alegria, prosperidade, realizações e muito sucesso!

2019

terra
EU MUDOU

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A		RECIBO DO SACADO	
Nome do Cliente CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE		Data de Vencimento 10/12/2018	Valor do Documento 96,55
Agência / Cod. Cedente 0079/5368740	Nosso Número 1190002587707	Autenticação Mecânica	



033-7 | 03399.53689 74011.900029 58770.701017 5 77340000009655

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 10/12/2018
Cedente Terra Networks Brasil S/A						Agência / Código do Cedente 0079/5368740
Data do Documento 22/11/2018	Nº do Documento SOR000002782962	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2018	Nosso Número / Código do Documento 1190002587707	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(-) Valor do Documento 96,55	
Instruções Pagável preferencialmente no Banco Santander. Aceito nas casas lotéricas até o limite de R\$ 700,00 Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br Multa por Atraso = R\$ 1,93 Juros de mora: dia = R\$ 0,05 Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples pois o pagamento NÃO será identificado. CNPJ Terra Networks: 91.088.328/0013-09						(-) Desconto / Abatimento
Unidade Cedente						(-) Outras Deduções
Sacado: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40 AVENIDA SANTA RITA 77 SL 40 VILA SANTA RITA 18130-675 SAO ROQUE - SP						(+) Mora / Multa
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A						(+) Outros Acréscimos
Santander / Avalista: Terra Networks Brasil S/A						(=) Valor Cobrado
Sacado: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40 AVENIDA SANTA RITA 77 SL 40 VILA SANTA RITA 18130-675 SAO ROQUE - SP						CONTRATO: CRTR06088663
Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A						Código de Baixa
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO						





Transações Pendentes

G337071614141347012
07/12/2018 16:20:57

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.20.57
0523100523

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4
EFETUADO POR: MARIA F LIMA VIEIRA

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000001-0 75880179181-9
20762305085-4 03605280001-7
Data do pagamento 07/12/2018
CNPJ/CEI/CPF 50360528/0001-40
COMPETENCIA 11/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2018
VALOR DEPOSITO 175,88
Valor Total 175,88

Pagamento agendado.

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

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

07/12/2018 16:20:01
07/12/2018 16:20:57

Transação 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 06/12/2018 - 17:54:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAs 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.198,54	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 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 175,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 175,88
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858500000010 758801791819 207623050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2018 - 17:54:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAs 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.198,54	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 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 175,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 175,88
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018

858500000010 758801791819 207623050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

G337051441935725013
05/12/2018 14:44:48

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
052300523 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399785121204180000912247101012877340000552722

BENEFICIARIO:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 63.106.843/0001-97

PAGADOR:

PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA

CNPJ: 50.360.528/0001-40

=====

NR. DOCUMENTO	121.001
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	5.527,22
VALOR COBRADO	5.527,22

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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 VIEIRA

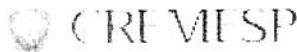
05/12/2018 14:43:50
05/12/2018 14:44:48

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

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.78512 12041.800009 12247.101012 8 77340000552722
 Valor: R\$ 5527,22

Recibo do Pagador



Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
 63.106.843-0001/97
 Rua Frei Caneca, 1282
 São Paulo / SP - 01307-002



033-7

03399.78512 12041.800009 12247.101012 8 77340000552722

Beneficiário CREMESP		Agência/Cód. Beneficiário 0250 785112-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 418000012247-1
Número do documento 9286470		CPF/CNPJ 63.106.843.0001/97	Vencimento 10/12/2018	Valor documento 5527,22	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

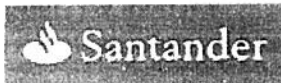
Pagador
PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA - CPF/CNPJ: 50360528000140

Demonstrativo

Autenticação mecânica

BOLETO REFERENTE A(S) ANUIDADE DE 2006-07-08-09-10/ honorarios/ custas DO CREMESP - Parcela Única

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.78512 12041.800009 12247.101012 8 77340000552722

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 10/12/2018
Beneficiário CREMESP					Agência / Cód. Beneficiário 0250 785112-0
Data do documento 04/12/2018	Número do documento 9286470	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 04/12/2018	Nosso número 418000012247-1
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 5527,22
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) BOLETO REFERENTE A(S) ANUIDADE DE 2006-07-08-09-10/ honorarios/ custas DO CREMESP - Parcela Única - Sr. Caixa, não receber após o vencimento - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: scb@cremesp.org.br - Emitido pelo departamento de Cobrança do CREMESP					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
PR ATENDIMENTO SANTA ANGELA - CPF/CNPJ: 50360528000140
R CAPITAO JOSE VICENTE DE MORAES 97
ESPLANADA MENDES -SAO ROQUE -SP-18130780

Cód. baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

saneaqua



SANEAQUA MAIRINQUE S/A

Rua Prof. José Pedro de Amorim, 401 Jardim Cruzeiro
Tel: 4545-0050 Mairinque - SP - CEP: 13120-000
CNPJ: 12.721.568/0001-22 Insc. Est. 452.000.880.110
www.saneaqua.com.br

NOTIFICAÇÃO DE DE CORTE

CDC	REFERÊNCIA	DATA VENCIMENTO	VALOR A PAGAR - R\$
21212-1	*****	01/12/2018	43,79
NOME DO USUÁRIO			
SEBASTIAO DOS SANTOS JUNIOR			
ENDEREÇO			
R DURVAL LUIZ DE OLIVEIRA N. 142 - TERRAS DE SÃO JOSÉ, MAIRINQUE - CEP 18120000			
LIGADO	CATEGORIAS / ECONOMIAS		
AGUA/ESGOTO	RES 1		
HIDRÔMETRO	IDENTIFICAÇÃO	Nº CONTA	
Y155128931	04.0202.03.000.8265.00	52842	

CÓPIAS IDENTIFICADAS

Comunicamos que consta(n) em nossos registros a(s) fatura(s) pendente(s) de pagamento, conforme descrição abaixo. O não pagamento implicará na interrupção de abastecimento, caso a(s) fatura(s) listada(s) não seja(m) quitada(s) até 30 dias do seu vencimento. Pedimos desconsiderar esta notificação, caso o(s) pagamento(s) tenha(m) ocorrido em período menor que 72 horas.

REFERÊNCIA	DATA VENCTO	VALOR R\$
09/18	09/10/2018	43,79

VALOR TOTAL 43,79

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S.)

PARÂMETROS	Nº DE AMOSTRAS	FORA DO PADRÃO	TURBIDEZ - MÉDIA MENSAL (NTU)
TURBIDEZ			
CLORO RESIDUAL LIVRE			TURBIDEZ - VALOR MÁXIMO ENCONTRADO (NTU)
COLIFORMES - TOTAIS			
CONTAGEM BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS			
pH			CLORO RESIDUAL LIVRE MÉDIA MENSAL (mg/l)
COR APARENTE			
ODOR			
GOSTO			CLORO RESIDUAL LIVRE VALOR MÍNIMO ENCONTRADO (mg/l)
FLUORETO			
DUREZA			

826700000001 437912642018 812010500005 000052842069



52842

saneaqua



CDC	21212-1	VALOR A PAGAR - R\$	43,79
REFERÊNCIA	*****	DATA VENCIMENTO	01/12/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	1231 / NFes	Emissão	27/11/2018 14:35:36	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/11/2018	Código de verificação	2GPK.0WC0.MY3R.Q55G	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME

CPF / CNPJ: 58.987.462/0001-24

Reg.: Sociedade

Endereço: Enrico Delacqua, 191 - Bairro: Centro - Cep: 18130460

Telefone: 11 4712-6663

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 10172

Cod. Mob.: 018711

Insc. Est.:

Email: fiscal1@walmartcontabil.com.br

Nome Fant.: WALMAR

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: cas_sr@terra.com.br

Código do Serviço/Atividade

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 102,25 CONFORME LEI 12.741/2012 ALÍQUOTA 17,63%, SENDO 13,45% FEDERAL E 4,18% MUNICIPAL (FONTE IBPT).	R\$ 580,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
580,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00		
		Valor Líquido:	R\$ 580,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME

Recebi(emos) de WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1231, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2GPK,0WC0,MY3R,Q55G>

Data: / /

Assinatura:

RECEBEMOS
27/11/2018
[Assinatura]

SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS

COMARCA DE SÃO ROQUE - ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ N.º 50.358.878/0001-71

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

Sr.:

	Reconhecimento de Firmas	30,00
	Autenticações	
	Xerocópias	
	Certidão	
	Soma R\$	30,00

Maria Gabriela Venturoti Perrota

Marcelo J. Christanelli

Tiago L. A. Rosa

Jacir Salim Jr.

Valmir Vanderlei Pedroso

RECEBEMOS

São Roque, 12 de agosto de 2011



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

7/NFes



Número / Série	7 / NFes	Emissão	14/12/2018 15:53:46	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	14/12/2018	Código de verificação	2GH9.R3DU.UDWK.7CQ6	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: VERA LUCIA MACHADO MONTEIRO - ME
 CPF / CNPJ: 03.251.397/0001-82 Reg.: MEI
 Endereço: R. QUINZE DE NOVENBRO, 79 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130410
 Telefone: (11) 47128186 Município: São Roque - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: 1513 Cod. Mob.: 003525 Insc. Est.: 653046784114
 Email: monteirofotovideo@hotmail.com
 Nome Fant.: FOTO MONTEIRO

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: cas_sr@terra.com.br

Código do Serviço/Atividade

13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres. (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Fotos 3x4	R\$ 12,18	24,00	R\$ 292,32

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
292,32	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 292,32

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:VERA LUCIA MACHADO MONTEIRO - ME

Recebi(emos) de VERA LUCIA MACHADO MONTEIRO - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 7, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2GH9.R3DU.UDWK.7CQ6>

Data: / /

Assinatura:

AVISO DE DÉBITO

SANEAGUA MATRINQUE S/A
 Rua Leopoldo de Barros de Almeida, 611 Jardim Cruzeiro
 181-224 - 13275-200 Matrinque - SP - CEP: 18120-000
 Fone: (12) 22752-1011/22 - Fax: (12) 200.090-110
 www.saneaqua.com.br

CDC	REFERÊNCIA	DATA VENCIMENTO	VALOR A PAGAR - R\$
71712-1	*****	*****	43,79
NOME DO USUÁRIO			
SEBASTIAO DOS SANTOS JUNIOR			
ENDEREÇO			
R. DURVAL LUIZ DE OLIVEIRA N. 142 - TERRAS DE SÃO JOSÉ, MATRINQUE - CEP 18120000			
LIGADO		CATEGORIAS / ECONOMIAS	
AGUA/ESGOTO		RES 1	
HIDRÔMETRO	IDENTIFICAÇÃO	Nº CONTA	
Y15S128931	04.0202.03.000.8265.00	58392	

DÉBITOS PENDENTES

Comunicamos que consta(m) em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamento conforme descrito abaixo. O não pagamento implicará na interrupção do abastecimento caso a(s) fatura(s) listada(s) não seja(m) quitada(s). Pedimos desconsiderar este aviso caso o(s) pagamento(s) tenha(m) ocorrido em período menor que 72 horas.

REFERÊNCIA	DATA VENCIDO	VALOR R\$
09/18	09/10/2018	43,79

VALOR TOTAL 43,79

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUIDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S.)

PARÂMETROS	Nº DE AMOSTRAS	FORA DO PADRÃO	TURBIDEZ - MÉDIA MENSAL (NTU)
TURBIDEZ			
COLOR RESIDUAL LIVRE			TURBIDEZ - VALOR MÁXIMO ENCONTRADO (NTU)
COLIFORMES - TOTAIS			
CONTAGEM BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS			COLOR RESIDUAL LIVRE MÉDIA MENSAL (mg/l)
pH			
COR APARENTE			COLOR RESIDUAL LIVRE VALOR MÍNIMO ENCONTRADO (mg/l)
ODOR			
GOSTO			
FLUORETO			
DUREZA			

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

348 653935647 5

14/Dez/2018

HORA DE 16:18:56

LOT. 21.002890-4

TERM 056764

LOCALIDADE: SAO ROQUE

AG. VINCULADA: 0576

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SANEAGUA MATRINQUE S/A

VALOR DO PAGAMENTO: 43,79

826800000000 437912642018
901020500004 000058392069

348 653935647-5

1ª VIA

Empresa

0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
 Avenida SANTA RITA , 57 SALA 40 - VILA SANTA RITA
 São Roque

SP 18130-675

CNPJ: 50.360.528/0001-40

Divisão R.H.

002.000.000

Função

ENC DP PESSOAL

Nº Reg.
02115

Chapa

Nome

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,59	
120	ADIANTAMENTO		879,41	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		2.198,54		880,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	Total de Descontos
			0,00	0,00
			LÍQUIDO A RECEBER	880,00

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário



20117

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
112349651Z

Data de Emissão
29/NOV/2018

Competência
11/2018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **M.C. COMÉRCIO DE MÁQUINAS DE COSTURA LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **65.910.259/0001-15** Inscrição Municipal: **171794** I.E.: **20193781SSP**
Endereço: **RUA BATISTA CEPellos, 202** CEP: **06.700-130**
Complemento: **CENTRO** Bairro: **COTIA/CENTRO**
Município: **COTIA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contabilcamposdeptofiscal@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE**
CNPJ/CPF: **50.360.528/0001-40** Inscrição Municipal: I.E.:
Endereço: **AVENIDA SANTA RITA, 57** CEP: **18.130-675**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA SANTA RITA**
Município: **SÃO ROQUE** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

reparos em maquinas de costura

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00

Local de Prestação do Serviço: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 9529199 - Serviço: 1401 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E

Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir COFINS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)		Valor Líquido da Nota (R\$)	
800,00	2,00	16,00		800,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) **M.C. COMÉRCIO DE MÁQUINAS DE COSTURA LTDA - ME** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

112349651Z

Número da Nota:

428

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência 12/2018
 Divisão R.H. 002.000.00
 Função ENC DP PESSOAL

Empresa
 0300 CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
 Avenida SANTA RITA , 57 SALA 40 - VILA SANTA RITA

São Roque SP 18130-675 CNPJ: 50.360.528/0001-40

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.198,54	
916	ARREDONDAMENTO		0,84	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.099,27
914	INSS 13º SALÁRIO	9,00		197,86
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		7,25
RESUMO DO SALÁRIO				
Salário Base 2.198,54		Sal. Contribuição 2.198,54	Total de Vencimentos 2.199,38	Total de Descontos 1.304,38
Base Cál. F.G.T.S 1.099,27		F.G.T.S do Mês 87,94	Base Cál. I.R. 2.000,68	LÍQUIDO A RECEBER 895,00

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria de Fátima Oliveira de Souza 12/12/2018

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- SAÍDA

1

Nº 000.000.402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1202 9175 1000 0153 5500 1000 0004 0210 0026 8274

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

135180883671094 2018-12-18 17:29:39-02:00

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

18/12/2018

ENDEREÇO

AV SANTA RITA 57 SALA 40

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANTA RITA

CEP

18130-675

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

TELEFONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				166,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
886112695712	CARTUCHO HP 662XL PRETO	84439923	102	5405	UN	1,00	116,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885631033593	CARTUCHO HP 122 COLORIDO	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/	
Valor aproximado dos tributos: R\$ 48,99 (29.51%) Fonte: IBPT.	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				12/2018	
0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				Divisão R.H.	
Avenida SANTA RITA , 57 - SALA 40				002.000.000	
São Roque SP 18130-675 CNPJ: 50.360.528/0001-40				Função	
				ENC DEP PESSOAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
02115		MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.198,54		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,33		
409	VALE ALIMENTAÇÃO		167,00		
101	I.N.S.S	9,00		197,86	
113	TROCO ANTERIOR			1,01	
120	ADIANTAMENTO			880,00	
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.198,54	2.198,54	2.365,87	1.078,87
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.198,54		175,88	2.000,68	1.287,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/12/2018

