

PRESTAÇÃO

DE CONTAS

CAS

AGOSTO DE

2019

**AGOSTO DE 2019**

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
CF 05601	CONSUMO	R\$ 50,70
50253	CONSUMO	R\$ 1.832,00
	PG FUNC.	R\$ 1.326,00
750	TERCEIRO	R\$ 610,00
11	TERCEIRO	R\$ 240,00
749	TERCEIRO	R\$ 380,00
751	TERCEIRO	R\$ 100,00
404	CONSUMO	R\$ 2.082,72
	PG FUNC.	R\$ 915,00
2257	TERCEIRO	R\$ 600,00
2274	TERCEIRO	R\$ 200,00
88492	CONSUMO	R\$ 100,00
	TERCEIRO	R\$ 122,76
	CONFINS	R\$ 1.059,66
	TERCEIRO	R\$ 166,45
	PIS	R\$ 22,86
	INSS	R\$ 818,54
	IR	R\$ 13,25
	ALUGUEL SEDE	R\$ 838,54
	TERCEIRO	R\$ 96,55
	FGTS	R\$ 182,91
8834	TERCEIRO	R\$ 102,21
2121	CONSUMO	R\$ 318,00
	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 90,00
	TOTAL	R\$ 10.385,45

SERGIO ROBERTO GODINHO - ME  
AV.: TIRADENTES, 270 - CENTRO  
FONE: (11) 4784-2050 CEP: 18130-470 SÃO ROQUE - SP  
CNPJ: 14.366.221/0001-92  
IE: 653.034.046.117  
IM: 21.089-05-184  
22/08/2019 20:22. CCF:057601 COO:067708  
CNPJ/CPF consumidor:50360528000140

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESC	CF	QTD	UN	VL	UNIT	(R\$)	ST	VL	ITEM	(R\$)
001	1004525	FORMULAS		1	TON	FT						50,70
TOTAL R\$											50,70	
DINHEIRO											50,70	

MD5: 696CEFD0BE29F1996F8DD60A3F075C0F  
Val Aprox Tributos R\$13,56 (26,75%) Fonte: IBPT  
Balc: 79 N.Controle:960606  
ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME A LEI  
COMPLEMENTAR N 123/2006 SIMPLES NACIONAL  
1KSABDEH F7SGTRCU UJTJ5SLG TELBGE 74N9DE76FAHJ  
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF  
VERSÃO:01.01.01 ECF:002 LJ:0001  
QQQQQQQQEOPW0IEUO 22/08/2019 20:22:13V  
FAB:BE051172900000038357

ER



**LEROY MERLIN CIA BRASILEIRA DE BRICOLAGEM**  
 RODOVIARAPOSO TAVARES 101  
 PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL  
 SOROCABA / SP  
 18052-775  
 Tel.: (11)40205376 (capitais e regiões metropolitanas) / Tel: 08000205376 (demais regiões)

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  1  
 Nº 000050253+ FL 1/1  
 SÉRIE 6



CHAVE DE ACESSO  
 35190901438784003112550060000502531108731714  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.Mer.Adq.Rec.Ter:Mer.Suj.Sub.Tri.Con.Con.Sb. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135190669576310 12.09.2019 15:09:02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.403.777.111 INSC. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 01.438.784/0031-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE Centro de ação CPF/CNPJ 50.360.528/0001-40 DATA DA EMISSÃO 12.09.2019  
 ENDEREÇO AVENIDA SANTA RITA, 57 - SALA 40 BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA RITA CEP 18130-675 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12.09.2019  
 MUNICÍPIO SAO ROQUE TELEFONE/FAX 1147848576 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 15:07:08

FATURA  
 12.09.2019 / pagamento imediato s/desconto / / /  
 CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.832,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
122,08	0,00	88,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NF
				1.866,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 00001 4.000 KG 4.000 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AI. ICMS	AI. IPI
88590271	Telha conc coppov cinza per vale	6810.19.00	060	5405	UN	800,000	2.2900	1.832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSC. MUNICIPAL 000.156.233 VALOR SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Textos Legais Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Não sujeito ao IPI conforme Decreto 4544 do RIPI/2002 Trib aprox R: 78,38 Fed, R: 223,93 Est, R: 0,00 Mun. Fonte: IBPT 5A16P8  
 Valor Total dos Tributos R: 302,31 Procon: Endereço: RUA DR. NOGUEIRA MARTINS, 513 - CENTRO - SOROCABA - SP TELEFONE: 151 Ped.SAP: 3887111 - Remessa: 0010355788  
 Data de entrega: 10/09/2019  
 Turno de entrega: Tarde-  
 Observações do pedido:  
 Esc. Vendas - 0027 - Sorocaba  
 LOCAL DE ENTREGA:  
 Nome Receb.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE  
 CNPJ: 50.360.528/0001-40  
 End. entrega: LARGO DO TABOÃO, 24/18135-123/SÃO ROQUE/SP  
 Bairro: TABOÃO

**RESERVADO AO FISCO**  
 3P M  
 EXPRESSA  
 CD

12 SET. 2019  
 Recebido Transporte

<b>RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL</b>			Competência	08/2019
Empresa 0300 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO 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 DP PESSOAL

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.286,48		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,27		
409	VALE ALIMENTAÇÃO		174,00		
101	I.N.S.S	9,00		205,78	
113	TROCO ANTERIOR			0,72	
120	ADIANTAMENTO			915,00	
190	I.R.R.F.	7,50		13,25	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.286,48	2.286,48	2.460,75	1.134,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.286,48		182,91	2.080,70	<b>1.326,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*São Roque, 30/08/2019*  
DATA

*M. Oliveira*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

## Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

750/NFes



Número / Série	750 / NFes	Emissão	27/08/2019 15:36:36	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/08/2019	Código de verificação	J68N.AVJE.BN42.0ZZX	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 27.114.938/0001-99

Reg.: Simples

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

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 25114

Cod. Mob.: 018620

Insc. Est.: ISENTO

Email: departamentofiscal@qualiser.com.br

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: Av. Santa Rita, 57 SALA 40 - Bairro: SANTA RITA - Cep: 18130675

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.: ISENTO

Email:

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. ( 3,62 %)

\* ISS - 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, 15,45% R\$94,24 Fonte IBPT"	R\$	610,00	1,00 R\$ 610,00

### 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 (%)
610,00	0,00	610,00	3,62 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 610,00
0,00	22,08		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

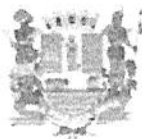
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA - ME

Recebi(emos) de CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 750, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/J68N.AVJE.BN42.0ZZX>

Data: / /

Assinatura:



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

11/NFes



Número / Série	11 / NFes	Emissão	15/08/2019 12:41:33	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	15/08/2019	Código de verificação	VEN7.TC92.T711.J75L	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 NOVEMBRO, 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 40 - Bairro: SANTA RITA - 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, tiragem 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\$ 12,00	20,00	R\$ 240,00

## Tributos Federais

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

## Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
240,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 240,00

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

Receta(emos) de VERA LUCIA MACHADO MONTEIRO - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 11, serie NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/VEN7.TC92.T711.J75L>

Data: / /

Assinatura:



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

749/NFes



Número / Série	749 / NFes	Emissão	27/08/2019 15:35:26	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/08/2019	Código de verificação	134S.YMIH.OJM1.EXHG	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 27.114.938/0001-99

Reg.: Simples

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

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 25114

Cod. Mob.: 018620

Insc. Est.: ISENTO

Email: departamentofiscal@qualiser.com.br

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: Av. Santa Rita, 57 SALA 40 - Bairro: SANTA RITA - Cep: 18130675

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.: ISENTO

Email:

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. ( 3,62 %)

\* ISS - 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, 15,45% R\$58,71 Fonte IBPT"	R\$	380,00	1,00 R\$ 380,00

### 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 (%)
380,00	0,00	380,00	3,62 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 380,00
0,00	13,76		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 749, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/134S.YMIH.OJM1.EXHG>

Data: / /

Assinatura:

300,00 pago no dia 17/07  
faltou 80,00 pago 30/08





# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

751/NFes



Número / Série	751 / NFes	Emissão	27/08/2019 15:59:40	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/08/2019	Código de verificação	1HN7.WBZ3.URB5.0TQB	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA - ME  
 CPF / CNPJ: 27.114.938/0001-99 Reg.: Simples  
 Endereço: R. JOAQUIM DE OLIVEIRA, 126 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130140  
 Telefone: Município: São Roque - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: 25114 Cod. Mob.: 018620 Insc. Est.: ISENT0  
 Email: departamentofiscal@qualiser.com.br  
 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: Av. Santa Rita, 57 SALA 40 - Bairro: SANTA RITA - 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. ( 3,62 %)

\* ISS - 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, 15,45% R\$ 15,45Fonte IBPT"	R\$ 100,00	1,00	R\$ 100,00

### 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 (%)
100,00	0,00	100,00	3,62 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 100,00
0,00	3,62		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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


Recebi(emos) de CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 751, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/1HN7.WBZ3.URB5.0TQB>

Data: / /

Assinatura:

RECEBEREMOS DE FARMACIA MARECHAL DE SAO ROQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: 2082,72 DESTINATÁRIO: AV SANTA RITA - AV SANTA RITA, 57, 18130-675 - São Roque - SP		NF-e Nº. 404 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>FARMACIA MARECHAL DE RUA TIRADENTES, 90 CENTRO</b> <b>São Roque</b> <b>SP 18130470</b> <b>1147841144</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 404 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 3	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3519 0802 7234 4700 0114 5500 1000 0004 0416 1343 0341  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135190598907505 19/08/2019 10:15:25
--	--	---


NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653044860113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02723447000114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	Valor Unitário	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
1809	N	BUSCOPAN 20CP COMPOSTO	30049079	041	5.929	UND	1	14,98	2,15	12,83	0,00	0,00	0,00
21030	P	G CIPROFLOXACINO 500MG 14 CPD EMS Lote 022455 Qtd2 Valid: 30/04/2021	30049069	041	5.929	UND	2	33,16	33,16	33,16	0,00	0,00	0,00
27575	P	ELPRAZOL 20MG CX 56 CAP	30049069	141	5.929	UND	1	30,42	21,43	8,99	0,00	0,00	0,00
5607	N	NEOCOPAN C/ 20 COMP	30049069	141	5.929	UND	1	14,91	2,98	11,93	0,00	0,00	0,00
31734	P	DICLOFENACO SODICO 50mg cx 20 comp rev	30049037	041	5.929	UND	1	17,61	8,81	8,80	0,00	0,00	0,00
24767	N	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8MG	30049069	041	5.929	UND	1	17,24	4,31	12,93	0,00	0,00	0,00
28347	N	DOBEVEN 500 C/ 30 COMP	30049099	041	5.929	UND	1	71,86	11,75	60,11	0,00	0,00	0,00
4247	N	HIRUDOID *500MG POM* 40G	30049099	041	5.929	UN	1	26,56	4,34	22,22	0,00	0,00	0,00
4247	N	HIRUDOID *500MG POM* 40G	30049099	041	5.929	UN	1	26,56	4,34	22,22	0,00	0,00	0,00
25631	O	LEITE APTAMIL 1 800G	19011010	041	5.929	UND	1	44,14	0,00	44,14	0,00	0,00	0,00
29961	N	PARACETAMOL 750MG CX 20 CAP	30049045	041	5.929	UND	1	15,92	11,93	3,99	0,00	0,00	0,00
8002	N	TROPINAL 20CP	30049099	041	5.929	UN	1	19,44	3,18	16,26	0,00	0,00	0,00
31893	P	G LEVOFLOXACINO 750MG 7CPD EURO Lote 595406 Qtd2 Valid: 30/11/2020	30049079	041	5.929	UND	2	78,08	16,36	139,80	0,00	0,00	0,00
18722	P	G MELOXICAM 15MG 10 CP	30049079	041	5.929	UN	2	31,08	31,08	31,08	0,00	0,00	0,00
213	N	SANASAR SAB (BENZ/BENZILA) 80G	30049031	041	5.929	UND	1	14,21	3,55	10,66	0,00	0,00	0,00
20552	P	G DICLOFENACO SODICO 100MG DES	30049037	041	5.929	UND	1	22,33	11,17	11,16	0,00	0,00	0,00
7912	P	TRAMADON 100MG CX C/10 CPR Lote 19030117 Qtd1 Valid: 31/03/2021	30049039	041	5.929	UND	1	67,79	13,56	54,23	0,00	0,00	0,00
2556	N	DECADRON 4 MG 10CP	30043999	041	5.929	UN	3	18,04	10,83	43,29	0,00	0,00	0,00
28489	N	PARACETAMOL + CODEINA C/24 Lote 609591 Qtd1 Valid: 14/03/2021	30049045	041	5.929	UND	1	35,22	10,57	24,65	0,00	0,00	0,00
29086	P	ATORVASTATINA CALCICA 10MG C/30	30049069	041	5.929	UND	1	50,67	40,68	9,99	0,00	0,00	0,00
1409	N	ASPIRINA PREVENT 100MG 30CP	30049024	041	5.929	UN	1	18,03	2,95	15,08	0,00	0,00	0,00
26449	P	FORXIGA 10MG C/30 CP.	30049099	041	5.929	UND	1	171,22	34,24	136,98	0,00	0,00	0,00
29093	N	NOVALGINA 1G EFERV C/2 **FV**	30049069	041	5.929	UND	2	4,39	1,26	7,52	0,00	0,00	0,00
30388	N	NOVALGINA 1G CX 100 COMP E.M.	30049069	041	5.929	UND	2	8,00	2,30	13,70	0,00	0,00	0,00
24600	P	INSULINA NOVORAPID FLEXPEN CX 1	30043100	041	5.929	UN	1	48,10	9,62	38,48	0,00	0,00	0,00
26582	P	ACECLOFENACO 100MG CX 4BL X 6 COMP	30049039	041	5.929	UND	1	62,42	37,42	25,00	0,00	0,00	0,00
2569	N	DECONGEX PLUS 12CP	30049099	041	5.929	UN	1	21,85	3,14	18,71	0,00	0,00	0,00
7012	P	RIVOTRIL 2,5MG GTS 20 ML Lote R30609 Qtd6 Valid: 31/03/2021	30049069	041	5.929	UND	6	21,64	25,98	103,86	0,00	0,00	0,00
31857	P	CETOPROFENO 150MG 10CP LIB PROL G	30049029	041	5.929	UND	1	34,69	9,69	25,00	0,00	0,00	0,00
5318	N	MIONEVRIX 20CP	30049099	041	5.929	UN	1	31,92	5,22	26,70	0,00	0,00	0,00
15187	N	LORATAMED 10MG 12 CP	30049069	041	5.929	UND	1	16,23	9,73	6,50	0,00	0,00	0,00
24984	N	MAL DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX 20	30049099	041	5.929	UN	1	9,67	3,87	5,80	0,00	0,00	0,00
10093	P	FPB BUSONID 50MCG SOL AQUOSA NASAL	30043999	041	5.929	FRC	1	33,41	6,68	26,73	0,00	0,00	0,00
2560	N	DECADRON SOL OFT 5 ML Lote 1813278 Qtd1 Valid: 31/10/2020	30043999	041	5.929	UND	1	12,77	2,09	10,68	0,00	0,00	0,00
25709	P	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 30	30049067	041	5.929	UND	1	6,30	3,31	2,99	0,00	0,00	0,00
6502	N	PRED FORT 5 ML	30042019	041	5.929	UN	1	42,19	8,44	33,75	0,00	0,00	0,00
25466	O	PERIOTRAT SEM ALCOOL 250 ML	33069000	041	5.929	UND	1	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00
29588	O	CORTADOR DE UNHA MARCO BONI	82142000	041	5.929	UND	1	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais: 129942, 129944, 129946, 129948, 131891, 131893, 131895, 131897, 131899, 131901, 134172, 134489, 134949, 135108, 135110, 135112, 135114, 135356 Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000309619: 36801, 36802, 37735, 37736, 37737, 37738, 37739, 38052 Equip. 000607703: 27239, 38811, 39317	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE FARMACIA MARECHAL DE SAO ROQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: 2082,72 DESTINATÁRIO: AV SANTA RITA - AV SANTA RITA, 57, 18130-675 - São Roque - SP		<b>NF-e</b> Nº. 404 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>FARMACIA MARECHAL DE RUA TIRADENTES, 90 CENTRO</b> <b>São Roque</b> <b>SP 18130470</b> <b>1147841144</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>  Nº 404 <b>SÉRIE: 1</b> PÁGINA: 1 / 3	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3519 0802 7234 4700 0114 5500 1000 0004 0416 1343 0341  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190598907505 19/08/2019 10:15:25
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653044860113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02723447000114	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL AV SANTA RITA		CPF / CNPJ 50360528000140	DATA DA EMISSÃO 19/08/2019
ENDEREÇO AV SANTA RITA, 57	BAIRRO VILA AGUIAR	CEP 18130-675	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/08/2019
MUNICÍPIO São Roque	FONE / FAX 4784-3576	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:15

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
---------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2931,22
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 848,50	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2082,72


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	Valor Unitário	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
18918	N G ACETILCISTEINA 40MG XPE 120ML ADU	30049099	041	5.929	UN	1	31,44	12,58	18,86	0,00	0,00	0,00
31893	P G LEVOFLOXACTINO 750MG 7CPD EURO Lote 595406 Qtd Valid: 30/11/2020	30049079	041	5.929	UND	1	78,08	8,18	69,90	0,00	0,00	0,00
1409	N ASPIRINA PREVENT 100MG 30CP	30049024	041	5.929	UN	1	18,03	2,95	15,08	0,00	0,00	0,00
26449	P FORXIGA 10MG C/30 CP.	30049099	041	5.929	UND	1	171,22	34,24	136,98	0,00	0,00	0,00
29086	P ATORVASTATINA CALCICA 10MG C/30	30049069	041	5.929	UND	1	50,67	40,68	9,99	0,00	0,00	0,00
26504	P PROFENID PROTECT 200+20MG FR X 10	30049029	041	5.929	UN	1	55,64	9,10	46,54	0,00	0,00	0,00
26449	P FORXIGA 10MG C/30 CP.	30049099	041	5.929	UND	1	171,22	34,24	136,98	0,00	0,00	0,00
5694	N NEUTROFER 500MG COMP FR C/30	30049019	041	5.929	UND	1	67,95	29,40	38,55	0,00	0,00	0,00
31353	N ALTA D 7000UI 8 COMP	30045050	041	5.929	UND	1	28,39	4,64	23,75	0,00	0,00	0,00
31070	U BARISTAR CX 30 CAP GEL MOLE	21069030	041	5.929	UND	1	56,07	8,41	47,66	0,00	0,00	0,00
15653	P G CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML MEDLEY Lote 4RA01636 Qtd Valid: 31/03/2021	30049069	041	5.929	UND	3	12,00	14,40	21,60	0,00	0,00	0,00
7012	P RIVOTRIL 2,5MG GTS 20 ML Lote RJ0598 Qtd Valid: 28/02/2021	30049069	041	5.929	UND	3	21,64	12,99	51,93	0,00	0,00	0,00
20711	P G METRONIDAZOL 250MG 20 COMP NEO Lote B19A0508 Qtd Valid: 18/01/2021	30049066	041	5.929	UND	1	10,08	5,04	5,04	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais: 129942, 129944, 129946, 129948, 131891, 131893, 131895, 131897, 131899, 131901, 134172, 134489, 134949, 135108, 135110, 135112, 135114, 135356 Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000309619: 36801, 36802, 37735, 37736, 37737, 37738, 37739, 38052 Equip. 000607703: 27239, 38811, 39317	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

RECEBIMOS DE FARMACIA MARECHAL DE SAO ROQUE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: 2082,72 DESTINATÁRIO: AV SANTA RITA - AV SANTA RITA, 57, 18130-675 - São Roque - SP		NF-e Nº. 404 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>FARMACIA MARECHAL DE RUA TIRADENTES, 90 CENTRO</b> <b>São Roque</b> <b>SP 18130470</b> <b>1147841144</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 404 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 3	 CHAVE DE ACESSO 3519 0802 7234 4700 0114 5500 1000 0004 0416 1343 0341
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190598907505 19/08/2019 10:15:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 653044860113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02723447000114	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	Valor Unitário	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
26585	N DRAMAVIT B6 25MG SOL FR GTS 20ML	30049039	041	5.929	UN	1	13,72	6,86	6,86	0,00	0,00	0,00
21627	N NEOCOPAN SOL FR GTS 20ML	30049069	041	5.929	UN	1	14,22	2,84	11,38	0,00	0,00	0,00
28741	P SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CX 30	30049039	041	5.929	UND	1	17,40	3,48	13,92	0,00	0,00	0,00
12533	N TOPCOID 5MG GEL	30049079	041	5.929	UND	1	26,09	8,19	17,90	0,00	0,00	0,00
28741	P SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CX 30	30049039	041	5.929	UND	1	17,40	3,48	13,92	0,00	0,00	0,00
28498	P MONTELUCASTE DE SODIO 5MG c 30	30049079	041	5.929	UND	1	83,40	33,41	49,99	0,00	0,00	0,00
29309	P PREGABALINA 150MG C.30 CAP MERCK Lote G901170 Qrdz Valid: 10/02/2020	30049099	041	5.929	UND	2	133,00	133,00	133,00	0,00	0,00	0,00
25938	P VELLJA 60 MG 30 CPS Lote 19D0932 Qrdz Valid: 14/05/2021	30049079	041	5.929	UND	1	141,34	28,27	113,07	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais: 129942, 129944, 129946, 129948, 131891, 131893, 131895, 131897, 131899, 131901, 134172, 134489, 134949, 135108, 135110, 135112, 135114, 135356 Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000309619: 36801, 36802, 37735, 37736, 37737, 37738, 37739, 38052 Equip. 000607703: 27239, 38811, 39317			

# RECIBO DE ADIANTAMENTO

Competência 08/2019  
Divisão R.H. 002.000.000  
Função ENC DP PESSOAL

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

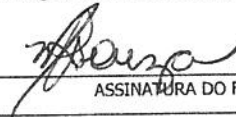
Nº Reg. 02115 Chapa Nome  
**MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,41	
120	ADIANTAMENTO		914,59	
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base 2.286,48			915,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>915,00</b>
		0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/08/2019

DATA



ASSINATURA DO FUNCIONARIO



Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

2257/NFes



Número / Série	2257 / NFes	Emissão	26/07/2019 15:49:50	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	26/07/2019	Código de verificação	19RA.DLW2.TL0B.4PTF	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@walmarcontabil.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 40 - Bairro: SANTA RITA - 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\$ 105,78 CONFORME LEI 12.741/2012 ALÍQUOTA 17,63%, SENDO 13,45% FEDERAL E 4,18% MUNICIPAL (FONTE IBPT).	R\$ 600,00

**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 (%)
600,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 600,00

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 N° 2257, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/19RA.DLW2.TL0B.4PTF>

Data: / /

Assinatura:



2274/NFes



**Departamento de Finanças**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número / Série</b>	2274 / NFes	<b>Emissão</b>	06/08/2019 10:20:13	<b>Incidência</b>	São Roque (SP)	<b>ISS a reter</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	06/08/2019	<b>Código de verificação</b>	2MD0.THR7.OUU3.OZH2	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**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@walmarcontabil.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 40 - Bairro: SANTA RITA - Cep: 18130675

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.: ISENTO

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\$ 35,26 CONFORME LEI 12.741/2012 ALÍQUOTA 17,63%, SENDO 13,45% FEDERAL E 4,18% MUNICIPAL (FONTE IBPT). NOTA REFERENTE A E.C.F	R\$ 200,00

**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 (%)
200,00	0,00	---	---
<b>Outras Retenções(R\$)</b>		<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 200,00</b>
0,00			

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 2274, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2MD0.THR7.OUU3.OZH2>

Data: / /

Assinatura:



Identificação do Emitente

ESTANCIA  
SUPERMERCADOS LTDARUA DOUTOR STEVAUX, Nº  
240, CENTRO, SAO  
ROQUE/SP, Fone (11)47128892,  
CEP: 18130-500DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 88.492

SERIE 1

FI 1/ 1 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3519.0800.9481.6300.0281.5500.1000.0884.9210.0178.1356

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190556030281 02/08/2019 12:01:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF C/EMISSAO CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

653127845115

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTARIO

CNPJ

00.948.163/0002-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO ACAO SOCIAL DE S ROQUE

CNPJ/CPF

50.360.528/0001-40

DATA EMISSÃO

02/08/2019

ENDEREÇO

RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA Nº 146, JARDIM DAS FLORES

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM DAS FLORES

CEP

18130-460

DATA DE ENTRADA/ SAIDA

02/08/2019

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

FONE/FAX

(11)47843576

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

12:31:10

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

60,45

VALOR DO ICMS

10,88

BASE DE CALCULO 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

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

5,011,000

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
18643	NOZES MARIPOSA S/ CASCA EXTRA KG (1KG) Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 0,19	08023200	SEM GTIN	000	5929	KG	0,0120	78,3333	0,94	0	0,94	0,17	0,00	18,00	
44989	QUEIJO MUSSARELA DA VACA FATIADO KG Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 9,63	04061010	SEM GTIN	000	5929	KG	2,3210	25,6398	59,51	0	59,51	10,71	0,00	18,00	
12394	APRESUNTADO AURORA KG (1KG) Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 6,40	16024900 / 1707907	SEM GTIN	060	5929	KG	2,6780	14,7685	39,55	0	13,44	0,73	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CUPONS FISCAIS ==> CP: 368783, PDV: 23, DT: 02/08/19, ECF: SW04150000000019825BC  
ICMS ST TOT. R\$ 13,44 ICMS ST T OT. R\$ .73 Produto: 12394 QTD: 2,6780 BC ICMS ST: R\$13,44  
ICMS ST: R\$ 0,7310 VLAprox.Trib.(F): R\$4,18 (E): R\$12,04 (16,22%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO





Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 -  
Campinas - SP  
CNPJ 04.172.213/0001-51  
Inscrição Estadual 244.946.329.113

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 27/06/2019  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

**DADOS CADASTRAIS**

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2025159755	700717940	210031982883

Nome do Cliente  
CINTIA ADAO

Endereço  
AV S ROQUE, 443 - CENTRO - SAO ROQUE, SP - CEP: 18131-000

**DADOS DO PARCELAMENTO**

Mês Referência	Número do Documento Cobrança	Número do Parcelamento
2019/08	302084576010	08000083001621082019
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
	21/08/2019	R\$122,76

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

**OBSERVAÇÕES**

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 080000830016

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco	Número do Parcelamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
210031982883	08000083001621082019	21/08/2019	R\$122,76



836000000015 227601103020 760999100026 100319828834



autenticação mecânica



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333191533801271009  
19/09/2019 15:37:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.32  
0523100523 SEGUNDA VIA 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 83600000001-5 22760110302-0  
76099910002-6 10031982883-4  
Data do pagamento 21/08/2019  
Valor em Dinheiro 122,76  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 122,76  
=====

DOCUMENTO: 082101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.49E.0C3.844.744.B22

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

0300 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	31/07/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/08/2019
	07 Valor do Principal	1.059,66
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	1.059,66
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

0300 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 Período de Apuração	31/07/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	5856
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/08/2019
	07 Valor do Principal	1.059,66
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	1.059,66
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



## Transações Pendentes

G333231357550519017  
23/08/2019 14:08:46

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.47  
0523100523 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

-----

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2019  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2019  
NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40  
CODIGO DA RECEITA 5856  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 23/08/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 1.059,66  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 1.059,66

-----

AUTENTICACAO SISBB: 9.997.C01.5EE.CE7.A62  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----

DOCUMENTO: 082302

-----

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 JD172255 ANDERSON S CESAR  
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

23/08/2019 14:01:34  
23/08/2019 14:08:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.15  
0523100523 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	8464000001-0	66450082089-2
	99602593180-8	89383241499-7
Data do pagamento	23/08/2019	
Valor Total	166,45	

-----

DOCUMENTO: 082303  
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D1.3EE.725.548.BAC

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14  
0523100523 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2019  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2019  
NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40  
CODIGO DA RECEITA 8301  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 23/08/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 22,86  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 22,86

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.43B.C33.73A.DB2.84F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082301

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

**DARF**

01 Nome/Telefone

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO 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 07/2019

02 Período de Apuração	31/07/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/08/2019
07 Valor do Principal	22,86
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	22,86
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 SÃO 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 07/2019

02 Período de Apuração	31/07/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	23/08/2019
07 Valor do Principal	22,86
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	22,86
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



 <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	07/2019
	5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Aveni SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP</p>	6. VALOR DO INSS	685,93
	7.	
	8.	
<p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	132,61
	10. ATM / MULTA E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11. TOTAL	818,54
	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>		

 <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	07/2019
	5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO:</p> <p>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Aveni SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP</p>	6. VALOR DO INSS	685,93
	7.	
	8.	
<p>2. VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	132,61
	10. ATM / MULTA E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11. TOTAL	818,54
	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>		



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332191449762144009  
19/09/2019 14:59:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14  
0523100523 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	50360528000140
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	685,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	132,61
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	818,54

=====

DOCUMENTO: 082001  
AUTENTICACAO SISBB: E.E53.77C.169.68A.541

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14  
0523100523 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAA SOC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	50360528000140
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	685,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	132,61
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	818,54

=====

DOCUMENTO: 082001  
AUTENTICACAO SISBB: E.E53.77C.169.68A.541

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

<p>00</p> <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 Período de Apuração	31/07/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/08/2019
	07 Valor do Principal	13,25
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	13,25
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

1 Nome/Telefone  
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
7129712

**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.

IRRF sobre salário 07/2019

<p>0300</p> <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 Período de Apuração	31/07/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/08/2019
	07 Valor do Principal	13,25
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
	10 Valor Total	13,25
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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. 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.

IRRF sobre salário 07/2019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.14  
0523100523 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAA SOC  
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
PERIODO DE APURACAO	20/08/2019
NUMERO DO CPNJ	50.360.528/0001-40
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	13,25
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	13,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.5CC.25F.B9A.9A6.B55  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082002



CASA DOS IMÓVEIS

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

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 21467.440778 45802.370002 2 79820000083854

Beneficiário  
**CAMPOS E GUTIERREZ**  
 Número do documento  
**00000214674**  
 (-) Desc / Abatimentos (-) Outras deduções

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

Agência/Beneficiário  
**0774/58023-7**  
 Nosso Número  
**109/00214674-4**  
 (+) Outros acréscimos

Espécie  
**R\$**  
 Quantidade  
 Vencimento  
**15/08/2019**  
 Valor do documento  
**838,54**  
 (=) Valor cobrado

Endereço do Beneficiário  
**RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP**

Histórico	Parcela	Vencimento	Valor
IPTU IPTU 2019	06/10	15/08/2019	24,00
ALUGUEL	04/12	15/08/2019	613,00
CONTA LUZ ref. julho	04/12	15/08/2019	39,54
CONDOMINIO ref a JULHO	04/12	15/08/2019	162,00

Pagador **CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Ref. 1111 TOTAL 838,54**  
 AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40 - sp

Autenticação mecânica Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 21467.440778 45802.370002 2 79820000083854

Local de pagamento  
**Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú.**

Vencimento  
**15/08/2019**

Beneficiário  
**CAMPOS E GUTIERREZ - CPF/CNPJ: 11.242.510/0001-91**  
**RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP**

Agência/Código beneficiário  
**0774/58023-7**

Data do documento  
**09/08/2019**  
 Número do documento  
**00000214674**

Espécie doc.  
**DM**  
 Aceite  
**N**  
 Data proc.  
**12/08/2019**

Nosso número  
**109/00214674-4**

Uso do banco  
**109**  
 Espécie  
**R\$**  
 Quantidade

Valor doc.  
**838,54**  
 (=) Valor documento

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**

(-) Desconto/Abatimentos  
 (-) Outras deduções  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros acréscimos  
 (=) Valor cobrado

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**

Cód. baixa  
 Autenticação mecânica Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

G335121240709246016  
12/08/2019 12:53:44

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:35  
052300523 0010

#### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082146744077845802370002279820000083854

BENEFICIARIO:

CAMPOS GUTIERREZ N E I LTDA ME

NOME FANTASIA:

CAMPOS GUTIERREZ N E I LTDA ME

CNPJ: 11.242.510/0001-91

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOC SAO ROQUE CAS

CNPJ: 50.360.528/0001-40

NR. DOCUMENTO	81.501
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	838,54
VALOR COBRADO	838,54

#### 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 JD172255 ANDERSON S CESAR  
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

12/08/2019 12:51:34

12/08/2019 12:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

# Você conhece a Central do Assinante?

A Central do Assinante reúne todas as informações dos serviços que você tem contratado com o Terra e ainda dispõe de algumas funções de autoatendimento.

Veja as funções disponíveis e use sempre que precisar:

- ✓ Abertura de chamados;
- ✓ Alteração de senha;
- ✓ Atalho para instalação e uso dos serviços contratados;
- ✓ Atualização cadastral e de endereço;
- ✓ Gerenciamento de contas adicionais;
- ✓ Pagamento e negociação de títulos em aberto;
- ✓ Troca da forma de pagamento;

E muito mais!

Acesse: [central.terra.com.br](http://central.terra.com.br)



CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE</b>	Data de Vencimento <b>10/08/2019</b>	Valor do Documento <b>96,55</b>
Agência / Cod. Cedente <b>0079/5368740</b>	Nosso Número <b>1190002701330</b>	Autenticação Mecânica



**|033-7 | 03399.53689 74011.900029 70133.001019 3 79770000009655**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>10/08/2019</b>	
Cedente <b>Terra Networks Brasil S/A</b>					Agência / Código do Cedente <b>0079/5368740</b>	
Data do Documento <b>22/07/2019</b>	Nº do Documento <b>SOR000002820667</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/07/2019</b>	Nosso Número / Código do Documento <b>1190002701330</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>96,55</b>	
Instruções  Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site <a href="https://central.terra.com.br">https://central.terra.com.br</a> 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. GNPJ Terra Networks: 01.088.328/0013-09					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Unidade Cedente Sacado: <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40</b>					(-) Valor Cobrado	
Sacador / Avalista: <b>Terra Networks Brasil S/A</b>					<b>CONTRATO: CRTR06088663</b>	
					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

12/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:35  
052300523 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399536897401190002970133001019379770000009655

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	81.201
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	96,55
VALOR COBRADO	96,55

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F69.335.5FF.05F.3C4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regices 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	JD172255 ANDERSON S CESAR	12/08/2019 12:52:32
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	12/08/2019 12:53:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2019 - 14:20:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.286,48	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 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 182,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 182,91
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019\*\*

858700000014 829101791908 807631050858 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2019 - 14:20:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.286,48	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 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 182,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 182,91
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019\*\*

858700000014 829101791908 807631050858 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



# Pagamento de outros convênios

---

SIS22 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.56.38  
0523100523

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000001-4 82910179190-8  
80763105085-8 03605280001-7  
Data do pagamento 05/08/2019  
CNPJ/CEI/CPF 50360528/0001-40  
COMPETENCIA 07/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2019  
VALOR DEPOSITO 182,91  
Valor Total 182,91

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 JD172255 ANDERSON S CESAR  
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

05/08/2019 15:55:10  
05/08/2019 15:56:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/08/2019	
Beneficiário CONTAINERS FLADAFI LTDA - EPP CNPJ 07.246.790/0001-39					Agência/Código Beneficiário 6424/06278-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DO CAFE 950 HORTO MAIRINQUE SP 18120 000						
Data do documento 05/08/2019	No. Do documento FAT-8834 1	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/08/2019	Nosso Número 181/72304899-3	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 102,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00007793-0 , VCTO 02/08/2019 NO VALOR DE R\$ ..... 100,00						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO R			CNPJ/CPF 050360528000140			
Endereço: AV. SANTA RITA 57 SALA 40			18130-675 VILA SANTA R SAO ROQUE SP			
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81726 30489.936424 40627.810001 1 79720000010221

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/08/2019	
Beneficiário CONTAINERS FLADAFI LTDA - EPP CNPJ 07.246.790/0001-39					Agência/Código Beneficiário 6424/06278-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DO CAFE 950 HORTO MAIRINQUE SP 18120 000						
Data do documento 05/08/2019	No. Do documento FAT-8834 1	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/08/2019	Nosso Número 181/72304899-3	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 102,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00007793-0 , VCTO 02/08/2019 NO VALOR DE R\$ ..... 100,00						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO R			CNPJ/CPF 050360528000140			
Endereço: AV. SANTA RITA 57 SALA 40			18130-675 VILA SANTA R SAO ROQUE SP			
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

G332051551172183019  
05/08/2019 15:56:51

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:56:38  
052300523 0024

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191817263048993642440627810001179720000010221

BENEFICIARIO:

CONTAINERS FLADAFI LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CONTAINERS FLADAFI LTDA - EPP

CNPJ: 07.246.790/0001-39

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO R

CNPJ: 50.360.528/0001-40

NR. DOCUMENTO 80.501

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 102,21

VALOR COBRADO 102,21

NR.AUTENTICACAO 3.201.93B.52F.06B.2E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões 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

JD172255 ANDERSON S CESAR

05/08/2019 15:50:15

JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

05/08/2019 15:56:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Respostas de: SR ORTOCENTER LTDA ME  
 Destinatário: 131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS  
 Emissão: 01/08/2019 Total: 318,00 Nº: 000.002.121  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR SÉRIE: 1

**SR ORTOCENTER LTDA ME**  
 Rua Marechal Deodoro da Fonseca 51,51  
 Centro 18130-070  
 SAO ROQUE / SP 4712-9319

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Entrada: 0 Saída: 1  
 Nº: 000.002.121  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 / 1

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135190553427185 01/08/2019 15:43:25

Natureza da operação: Venda de mercadoria  
 Inscrição estadual: 653.056.060.110  
 Inscrição estadual do contrib. tributário:  
 CNPJ: 14.801.315/0001-42  
 Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br: 35190814801315000142550010000021211831534864

**Destinatário/Remetente**  
 Nome/Razão Social: 131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS  
 CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40  
 Data de emissão: 01/08/2019  
 Endereço: AV. STA RITA 57 SALA 40  
 Bairro/Distrito: VILA AGUIAR  
 CEP: 18134-140  
 Data de Saída/Entrada: 01/08/2019  
 Município: SAO ROQUE  
 Fone/Fax: 4784-3576  
 UF: SP  
 Inscrição estadual: ISENTO  
 Hora de saída: 15:41

**Fatura**  
 A PRAZO: 01-02/08/2019 ( ) R\$ 318,00

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de cálculo de ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos produtos	318,00
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	318,00

**Transportador/Volumes transportados**

Razão Social: [ ] Frete por conta: 0 - Emitente 1 - Destinatário  
 Código ANTT: [ ] Placa do veículo: [ ] UF: [ ] CPF/CNPJ: [ ]  
 Endereço: [ ] Município: [ ] UF: [ ] Inscrição estadual: [ ]  
 Quantidade: 0,00 Espécie: [ ] Marca: [ ] Numeração: [ ] Peso bruto: 0,00 Peso líquido: 0,00

**Dados do Produto/Serviço**

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2578	Tropic 1.5 - 1L PRODIET	21069090	0102	5.102	UN	12,0000	26,50000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal: [ ] Valor total dos serviços: 0,00 Base de cálculo do ISSQN: 0,00 Valor do ISSQN: 0,00

**Dados adicionais**

Informações complementares:  
 ; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. ;  
 Ref. Vendas:177279 -; NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102. Val Aprox Tributos F=R\$13,36 (4,20%), E=R\$22,26 (7,00%) Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

**Santander****033-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento	<b>02/08/2019</b>
Beneficiário <b>SR ORTOCENTER LTDA CNPJ: 14.801.315/0001-42 RUA SAO ROQUE, 45 - SALAO - CENTRO - BOITUVA - SP - CEP: 18550-000</b>					Agência/Código Beneficiário	<b>0470 / 8666318</b>
Data do documento <b>01/08/2019</b>	No. do documento <b>2121</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>01/08/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000477</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>--</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>318,00</b>	
Pagador: <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 50.360.528/0001-40 AV SANTA RITA 57 - VILA AGUIAR SAO ROQUE/SP - 18134-140</b>						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>MULTA APOS 03/08/2019 R\$ 6,36 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,53</b>						

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

**Santander****033-7****03399.86663 31800.000007 00047.701016 8 79690000031800**

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento	<b>02/08/2019</b>
Beneficiário <b>SR ORTOCENTER LTDA CNPJ: 14.801.315/0001-42 RUA SAO ROQUE, 45 - SALAO - CENTRO - BOITUVA - SP - CEP: 18550-000</b>					Agência/Código Beneficiário	<b>0470 / 8666318</b>
Data do documento <b>01/08/2019</b>	No. do documento <b>2121</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Aceite <b>--</b>	Data Processamento <b>01/08/2019</b>	Nosso Número <b>0000000000477</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>--</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>318,00</b>	
Instruções <b>MULTA APOS 03/08/2019 R\$ 6,36 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,53</b>					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 50.360.528/0001-40 AV SANTA RITA 57 - VILA AGUIAR SAO ROQUE/SP - 18134-140</b>					<b>Ficha de Compensação</b>	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica





## Transações Pendentes

G337021506859866017  
02/08/2019 15:12:26

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

02/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:12:15  
052300523 0012

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399866633180000000700047701016879690000031800

BENEFICIARIO:

SR ORTOCENTER LTDA

NOME FANTASIA:

SR ORTOCENTER LTDA ME

CNPJ: 14.801.315/0001-42

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL DE SAO ROQUE

CNPJ: 50.360.528/0001-40  
-----

NR. DOCUMENTO 80.201

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2019

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2019

VALOR DO DOCUMENTO 318,00

VALOR COBRADO 318,00  
-----

NR.AUTENTICACAO A.323.C5F.B66.2FC.C6A  
-----

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

JD172255 ANDERSON S CESAR

02/08/2019 15:10:05

JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

02/08/2019 15:12:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.