

PRESTAÇÃO

DE CONTAS

CAS

NOVEMBRO

DE 2019

**NOVEMBRO DE 2019**

Nº FISCAL	DESCRIÇÃO	VALOR
497	TERCEIRO	R\$ 75,00
	PG/ 13° 1/2	R\$ 3.395,00
948	CONSUMO	R\$ 370,00
	CONFINS	R\$ 1.058,12
	PIS	R\$ 22,86
	TERCEIRO	R\$ 94,46
867	TERCEIRO	R\$ 560,00
	TERCEIRO	R\$ 122,76
	ALUGUEL SEDE	R\$ 868,17
	CONSUMO	R\$ 50,40
	PG FUNC	R\$ 915,00
	FGTS	R\$ 182,91
243523	CONSUMO	R\$ 112,56
9364	TERCEIRO	R\$ 100,00
12228	TERCEIRO	R\$ 450,00
2756	TERCEIRO	R\$ 600,00
8	TERCEIRO	R\$ 490,00
183	TERCEIRO	R\$ 350,00
	INSS	R\$ 818,54
	IR	R\$ 13,25
	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 190,45
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.369,48</b>



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

## Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

497/NFes



Número / Série	497 / NFes	Emissão	29/11/2019 16:11:48	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	29/11/2019	Código de verificação	2IKM.IIVL.PWJS.VK6B	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ATIVA SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
 CPF / CNPJ: 07.840.660/0001-20 Reg.: Faturamento  
 Endereço: R. Marechal Deodoro da Fonseca, 109 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130070  
 Telefone: 47127767 Município: São Roque - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: 17763 Cod. Mob.: 006352 Insc. Est.:  
 Email: vaneide@clinicaativasaude.com.br  
 Nome Fant.: ATIVA SAUDE

### 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: 47843576 Município: São Roque - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: 18877 Insc. Est.: ISENT0  
 Email:

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. ( 2,50 %)

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

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	R\$ 75,00	1,00	R\$ 75,00

### Observações

A PARTIR DE 01/01/2018, A EMPRESA RETORNOU A SER TRIBUTADA PELO REGIME DE LUCRO PRESUMIDO PASSANDO A ESTAR SUJEITA A RETENÇÃO DE PIS, COFINS, CSLL e IRPJ.

### Tributos Federais

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

### Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
75,00	0,00	75,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 75,00
0,00	1,88		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ATIVA SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Recebi(emos) de ATIVA SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 497, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2IKM.IIVL.PWJS.VK6B>

Data: / /

Assinatura:



## Transações Pendentes

G333291359906368015  
29/11/2019 14:03:25

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

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

#### Creditado

---

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	527 S.ROQUE
Conta corrente (com DV)	463108
CNPJ	07.840.660/0001-20
Nome favorecido	ATIVA SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.902
Valor	75,00
Data transferência	29/11/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C912C6B2CA4BFDE7

---

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	29/11/2019 14:02:22
	JD172255 ANDERSON S CESAR	29/11/2019 14:03:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

# RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO

Competência 12/2019

Empresa  
 0300 CENTRO DE ACO 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. 02115 Chapa Nome **MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	SEGUNDA PARCELA 13º SALÁRIO	12/12	2.286,48	
916	ARREDONDAMENTO		0,55	
901	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO			1.143,24
913	TROCO ANTERIOR			0,76
914	INSS 13º SALÁRIO	9,00		205,78
915	IRRF 13º SALÁRIO	7,50		13,25

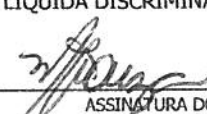
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.286,48	Sal. Contribuição 2.286,48	Total de Vencimentos 2.287,03	Total de Descontos 1.363,03
--------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.143,24	F.G.T.S do Mês 91,45	Base Cál. I.R. 2.080,70	<b>LÍQUIDO A RECEBER 924,00</b>
----------------------------	----------------------	-------------------------	---------------------------------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/11/2019  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

# RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO

Competência 11/2019  
 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  
 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
901 916	PRIMEIRA PARCELA 13º SALÁRIO ARREDONDAMENTO	12/12	1.143,24 0,76	

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.286,48	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 1.144,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 1.143,24	F.G.T.S do Mês 91,45	Base Cál. I.R. 0,00	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.144,00</b>

\*\* RECIBO 13º SALARIO - 1ª Parcela \*\*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/11/2019  
 DATA

*Maria de Fátima Oliveira de Souza*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 11/2019  
 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  
 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
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.286,48	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,92	
409	VALE ALIMENTAÇÃO		174,00	
101	I.N.S.S	9,00		205,78
113	TROCO ANTERIOR			0,37
120	ADIANTAMENTO			915,00
190	I.R.R.F.	7,50		13,25

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.286,48	Sal. Contribuição 2.286,48	Total de Vencimentos 2.461,40	Total de Descontos 1.134,40
Base Cál. F.G.T.S 2.286,48	F.G.T.S do Mês 182,91	Base Cál. I.R. 2.080,70	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.327,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/11/2019  
 DATA

*Maria de Fátima Oliveira de Souza*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLUIDOR

NF-e  
Número: 948  
Série: 1  
Pag. 1/1

**MARINO FARMA LTDA ME**  
RUA SOTERO DE SOUZA, 136 - CENTRO  
SAO ROQUE / SP - CEP: 18130-200  
Tel.: 11 4712 1963

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº.948  
Série: 1



CHAVE DE ACESSO  
3519.1114.9214.9200.0162.5500.1000.0009.4810.0000.9491

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

Protocolo de Autorização de Uso  
13519088977784 27/11/2019 - 18:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
653056594115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
14.921.492/0001-62

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF 50.360.528/0001-40		DATA DA EMISSÃO 27/11/2019	
Endereço AV SANTA RITA		NR 057	BARRIO / DISTRITO VL AGUIAR	CEP 18130000	DATA DA SAÍDA 27/11/2019
Município SAO ROQUE		UF SP	TELEFONE - FAX 47848500	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:43:55

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400.56
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 30.56	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 370.00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Endereço		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
5325	NOTA FISCAL REFERENTE A CUPONS FISC	00000000	0400	5929	UN	1	400,56	30,56	370,00	0,00	0,00	0,00	0%

**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 :  
15191114921492000162590004799610129723991762,  
NF. Ref.:35191114921492000162590004799610129723991762'

RESERVADO AO FISCO



## Transações Pendentes

G331271610922968011  
27/11/2019 16:16:55

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 527 S.ROQUE  
Conta corrente (com DV) 158534  
CPF 152.504.088-00  
Nome favorecido MARINO ALESSANDRO GARZELLA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.702  
Valor 370,00  
Data transferência 27/11/2019

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB BC8AA7DC994C6364

Assinada por JD172255 ANDERSON S CESAR  
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE

27/11/2019 16:16:21  
27/11/2019 16:16:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.



00

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

**DARF**

1 Nome/Telefone

ENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
11-47129712

**A T E N Ç Ã O**

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

DFINS 10/2019

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
07 Valor do Principal	1.058,12
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.058,12
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

00

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

**DARF**

1 Nome/Telefone

ENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
11-47129712

**A T E N Ç Ã O**

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

DFINS 10/2019

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
07 Valor do Principal	1.058,12
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.058,12
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336041037330228016  
04/12/2019 10:47:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.58  
0523100523 SEGUNDA VIA 0003

## 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 25/11/2019

PERIODO DE APURACAO 25/11/2019

NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40

CODIGO DA RECEITA 5856

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 25/11/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.058,12

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.058,12

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.966.69F.BF3.89B.035

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112501

00

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

**DARF**

Nome/Telefone

INSTITUTO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
129712

**A T E N Ç Ã O**

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

Assinado sobre Folha de Pagamento 10/2019

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
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)	

00

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

**DARF**

Nome/Telefone

INSTITUTO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
129712

**A T E N Ç Ã O**

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

Assinado sobre Folha de Pagamento 10/2019

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	25/11/2019
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)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.58  
 0523100523 SEGUNDA VIA 0005

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 25/11/2019

PERIODO DE APURACAO 25/11/2019

NUMERO DO CPNJ 50.360.528/0001-40

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 25/11/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 22,86

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 22,86

AUTENTICACAO SISBB: 7.738.6B0.C1D.DE6.F75

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 112502

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.55  
0523100523

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAC SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: ANDERSON S CESAR

=====  
Convenio VIVO SP  
Codigo de Barras 84600000000-6 59660080001-2  
10372495838-6 10197191103-3  
Data do pagamento 04/11/2019  
Valor Total 59,66  
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	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	04/11/2019 16:53:17
	JD172255 ANDERSON S CESAR	04/11/2019 17:00:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.



Nº da Conta: 0372495838  
Mês de referência: 10/2019  
Período: 11/09/2019 a 10/10/2019  
Data de emissão: 12/10/2019

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: \*8486 ou 1058.

Telefonica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376  
CEP 04571-936 - São Paulo - SP  
I.E.: 108383949112  
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial :02.558.157/0001-62

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE  
AV AV SANTA RITA, 57  
VILA SANTA RITA  
18130-675 S ROQUE - SP

Vencimento  
03/11/2019

Total a Pagar - R\$  
59,66

Planos Anatel			
107/POS/SMP - SMART EMPRESAS 2GB			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 2GB	1	1	37,33
<b>Subtotal</b>			<b>37,33</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
APLICATIVOS ESSENCIAIS	100,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	2,00GB	899,91MB	0,00
FRANQUIA INTERNET DOUBLE PLAY	2,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	10.000	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	10m12s	0,00
<b>Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74</b>			
Assinatura - Serviços Contratados		-	18,68
<b>Subtotal</b>			<b>18,68</b>
<b>Outros Lançamentos</b>			
Encargos Financeiros			3,65
<b>Subtotal</b>			<b>3,65</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>59,66</b>

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R\$
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE	03/11/2019	59,66

Cód. Débito Automático 0372495838-4

Nº da Conta 0372495838

Mês Referência 10/2019

84600000006

596600800012

103724958386

101971911033

Autenticação Mecânica



**Cadastro do Assinante****27/11/2019**  
**34,80**

Telefônica Brasil S/A  
 Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378,  
 Eco Bemni  
 Jd. Monções  
 JP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 INPJ: 02.558.157/0001-92  
 IC: Est. 106838949112  
 p://www.vivo.com.br

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS  
 Endereço: AVENIDA SANTA RITA 57 AL COMPL COMPLEMENTO S VILA SANTA RITA - 18130-675 - SAO ROQUE / SP  
 Código do cliente: 8999 6025 9318 DV: 2  
 Mês de referência: Novembro/2019  
 Número da fatura: 0951501347-0 Tipo de cliente: Não residencial  
 Número do telefone: 1147843576  
 Data de emissão: 09/11/2019  
 Estado de instalação: São Paulo

**escrição da sua fatura**

	VALOR (R\$)
<b>RESUMO</b>	
<b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>	
Internet	160,80
8 Mega Empresas (142)	
Serviços	16,66
Outros Serviços	
Telefone	137,06
Limite Local Empresas - Mensalidade Principal (137)	0,00
Secretaria Eletrônica	19,49
Identificador de Chamada	19,49
Identificador de Chamada	
<b>Total</b>	<b>353,56</b>
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	9,34
Ligações Locais para Celular (VCI)	0,12
<b>Total</b>	<b>10,06</b>
<b>Serviços Eventuais</b>	
Ressarcimento interrup serviço Identificador de Chamada	-2,55
<b>Total</b>	<b>-2,55</b>
<b>Créditos</b>	
Crédito referente a faturas anteriores(1)	-326,27
<b>Total</b>	<b>-326,27</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>34,80</b>

**Histórico de consumo**Total utilizado em min:seg  
das faturas com vencimento em

Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Novembro
Minutos Locais Utilizados	203:00	82:30	349:00
Lig. Nac Longa Distância	9:48	13:54	62:18
Lig. Locais Celular (VCI)	17:24	0	12:06
Lig. Nac LDN, VC2/VC3	2:06	0	0

**Vivo Valoriza**  
 Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo

Para informações detalhadas da sua conta  
 acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento  
 também está disponível em  
[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado  
 impresso, de forma permanente ou não. Caso  
 ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de  
 Relacionamento no 103 15. Pessoas com  
 necessidades especiais de fala/audição: 142.

**Mensagem para você**

Informamos que nesta fatura há valores que foram  
 reajustados conforme previsto em contrato. A partir de  
 03/11/2019, o SVA Cloud Backup agora é Vivo Protege  
 Empresas, atualização do nome em fatura em breve. Para  
 maiores informações ligue 103 15.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(142) PJ BL / 116 / Vivo Fibra 8 Mega Empresas (137) PA 278 - Ilimitado Local Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente <b>8999 6025 9318</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899960259318-2</b>	Número da Fatura <b>0951501347-0</b>	Data de Vencimento <b>27/11/2019</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>34,80</b>

8468000000 8 34800082089 7 99602593180 8 95150134799 5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.58  
0523100523 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84680000000-8	34800002089-7
	99602593180-8	95150134799-5
Data do pagamento		25/11/2019
Valor Total		34,80

-----

DOCUMENTO: 112503  
AUTENTICACAO SISBB: F.500.FC0.501.D18.6B9

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.





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

867/NFes



<b>Número / Série</b>	867 / NFes	<b>Emissão</b>	27/11/2019 16:04:00	<b>Incidência</b>	São Roque (SP)	<b>ISS a reter</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	27/11/2019	<b>Código de verificação</b>	162I.312G.ABI8.HSGV	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**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\$ 86,52 Fonte IBPT"	R\$	560,00	1,00 R\$ 560,00

**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 (%)
560,00	0,00	560,00	3,62 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 560,00
0,00	20,27		

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° 867, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/162I.312G.ABI8.HSGV>

Data: / /

Assinatura:



## Transações Pendentes

G331221001265496011  
22/11/2019 10:04:05

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 576 SAO ROQUE  
Conta corrente (com DV) 28115  
CNPJ 27.114.938/0001-99  
Nome favorecido CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.201  
Valor 80,00  
Data transferência 22/11/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 75B118B050F1706C

Assinada por JD172255 ANDERSON S CESAR 22/11/2019 10:02:28  
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE 22/11/2019 10:04:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

489,00  
80,00  
-----  
R\$ 569,00

Consulta me e Gislaine



## Transações Pendentes

G337271551806152013  
27/11/2019 15:57:02

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 576 SAO ROQUE  
Conta corrente (com DV) 28115  
CNPJ 27.114.938/0001-99  
Nome favorecido CRUZ CORDEIRO SERVICOS EM SAUDE LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.701  
Valor 480,00  
Data transferência 27/11/2019

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7CA02F060B7F387D

Assinada por JD172254 ADRIANA CRISTINA DE 27/11/2019 15:48:57  
JD172255 ANDERSON S CESAR 27/11/2019 15:57:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

*Resonância  
mãe Pamela*



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
2019/11	302093878338	08000083001621112019

Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
	21/11/2019	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  
210031982883

Número do Parcelamento  
08000083001621112019

Data de Vencimento  
21/11/2019

Valor Total a Pagar (R\$)  
R\$122,76



83680000017 227601103020 938783198022 100319828834



autenticação mecânica



## Transações Pendentes

G337221520743270011  
22/11/2019 15:26:21

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15,26.23  
0523100523

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC  
AGENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: ANDERSON S CESAR

=====  
Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC  
Codigo de Barras 8368000001-7 22760110302-0  
93878319802-2 10031982883-4

Data do pagamento 22/11/2019  
Valor em Dinheiro 122,76  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 122,76

Pagamento agendado.

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

Assinada por JD172254 ADRIANA CRISTINA DE  
JD172255 ANDERSON S CESAR

22/11/2019 15:25:31  
22/11/2019 15:26:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.



CASA DOS IMÓVEIS

VENDE - ALUGA - ADMINISTRA - Creci 28601-J  
Rua Enrico Delacqua, 320 Centro - São Roque - Tel. (11) 4712-3800/4712-8137

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 21586.160778 45802.370002 1 80740000086817

Beneficiário: **CAMPOS E GUTIERREZ** Agência/Beneficiário: **0774/58023-7** Espécie: **R\$** Quantidade: **Vencimento** **15/11/2019**

Número do documento: **00000215861** CPF/CNPJ: **11.242.510/0001-91** Nosso Número: **109/00215861-6** Valor do documento: **868,17**

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

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

Histórico	Parcela	Vencimento	Valor
ALUGUEL	07/12	15/11/2019	613,00
IPTU IPTU 2019	09/10	15/11/2019	24,00
CONDOMINIO Ref. a Outubro	07/12	15/11/2019	172,52
CONTA LUZ Ref. a Outubro	07/12	15/11/2019	58,65
<b>Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Ref. 1111</b>			<b>TOTAL 868,17</b>
AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40 - sp			

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 21586.160778 45802.370002 1 80740000086817

Local de pagamento: **Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú.** Vencimento: **15/11/2019**

Beneficiário: **CAMPOS E GUTIERREZ - CPF/CNPJ: 11.242.510/0001-91** Agência/Código beneficiário: **0774/58023-7**

RUA ENRICO DELACQUA, 320. SÃO ROQUE/SP

Data do documento: **30/10/2019** Número do documento: **00000215861** Espécie doc.: **DM** Aceite: **N** Data proc.: **31/10/2019** Nosso número: **109/00215861-6**

Uso do banco: **109** Carteira: **109** Espécie: **R\$** Quantidade: **109** Valor doc.: **868,17**

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



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

14/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:05  
052300523 0008

### AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090082158616077845802370002180740000086817

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 ACAO SOC SAO ROQUE CAS

CNPJ: 50.360.528/0001-40

-----

NR. DOCUMENTO	111.801
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	868,17
VALOR COBRADO	868,17

=====

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 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 JD172254 ADRIANA CRISTINA DE  
JD172255 ANDERSON S CESAR

14/11/2019 14:49:24

14/11/2019 14:51:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>SAO LUZ HOME CENTER MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. CNPJ: 70.942.446/0001-10</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0774/10258-6</b>	Vencimento <b>14/11/2019</b>
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE-CAS</b>			Número do Documento <b>455167-01/01</b>	Nosso Número <b>109/00056749-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>50,40</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>				
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.....: AV. BRASIL, 145 CENTRO SAO ROQUE SP 18.130-485				
CODIGO INTERNO DO CLIENTE.....: 2898				
CONTADOR NOSSO NÚMERO UTILIZADO.....: 56749				
*****				
Agrupamento de títulos Ref. títulos: 453622-01 (15,50), 454799-01 (34,90), Pedidos/Notas: 581333 / 243772, 582649 / 244139				

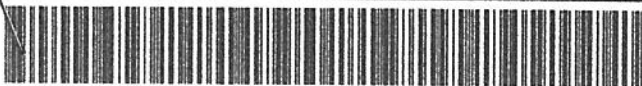
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú** Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.09008 05674.920771 41025.860002 9 80730000005040

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento <b>14/11/2019</b>
Beneficiário <b>SAO LUZ HOME CENTER MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. CNPJ: 70.942.446/0001-10</b>				Agência Código Beneficiário <b>0774/10258-6</b>
Data Documento <b>19/10/2019</b>	Número do Documento <b>455167-01/01</b>	Espécie Doc. <b>01</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/10/2019</b>
Nosso Número <b>109/00056749-2</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor
				(=) Valor do Documento <b>50,40</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,10 ao Dia <b>PROTESTAR 10 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>				(-) Desconto
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE-CAS</b> <b>AV.SANTA RITA, 57 CENTRO SAO ROQUE SP 18.130-675</b>				CNPJ: <b>50.360.528/0001-40</b>
Sacador/Avalista				<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

14/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:05  
052300523 0010

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080567492077141025850002980730000005040

BENEFICIARIO:

SAO LUIZ HOME CENTER MAT CONST

NOME FANTASIA:

SAO LUIZ HOME CENTER MAT CONST

CNEJ: 70.942.446/0001-10

PAGADOR:

2898 CENTRO DE ACAO SOCIAL DE

CNEJ: 50.360.528/0001-40

NR. DOCUMENTO 111.402  
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2019  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 50,40  
VALOR COBRADO 50,40

NR.AUTENTICACAO 1.5CE.55E.8E9.46C.8C9

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	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	14/11/2019 14:47:43
	JD172255 ANDERSON S CESAR	14/11/2019 14:51:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

# RECIBO DE ADIANTAMENTO

Empresa			Competência
0300 CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS			11/2019
Avenida SANTA RITA , 57 SALA 40 - VILA SANTA RITA			Divisão R.H.
São Roque SP 18130-675 CNPJ: 50.360.528/0001-40			002.000.00
			Função
			ENC DP PESSOAL

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,41	
120	ADIANTAMENTO		914,59	

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	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

*S. Roque*, 03/12/2019  
 DATA

*M. Souza*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2019 - 08:23:41

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 2.286,48	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 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858900000018 829101791916 107634050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/11/2019 - 08:23:41

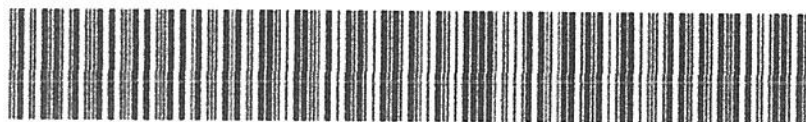
01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				02-DDD/TELEFONE (0011)47129712
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.286,48	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 50.360.528/0001-40	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858900000018 829101791916 107634050854 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




 Transações Pendentes

## agendamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.48.44  
523100523

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAA SOC  
COMPETENCIA: 523-1 CONTA: 20.051-4  
EFETUADO POR: ANDERSON S CESAR

CONVENIO FGTS ARRECADACAO GRF  
CODIGO de Barras 8589000001-8 82910179191-6  
10763405085-4 0360528001-7  
DATA do pagamento 07/11/2019  
VPJ/CEI/CPF 50360528/0001-40  
COMPETENCIA 10/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
ENCARGAMENTO 07/11/2019  
VALOR DEPOSITO 182,91  
Valor Total 182,91

agendamento agendado.

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

assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	07/11/2019 13:47:12
	JD172255 ANDERSON S CESAR	07/11/2019 13:48:42

transação efetuada com sucesso.

transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

RECEBEMOS DE SAO LUIZ HOME CENTER MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 243523 SÉRIE: 3

<b>SAO LUIZ HOME CENTER</b> <b>MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA</b>  AV. BRASIL, 145 CENTRO, 18130-485 SAO ROQUE - SP Fone/Fax: 1147123000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>3519 1070 9424 4600 0110 5500 3000 2435 2314 5128 1745</b>
	Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 243523 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBST. TRIBUTARIA SUBSTITUIDO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e 135190738851417	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 07/10/2019 15:11:30
---	---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 653002129118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 70942446000110
------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUECAS	CNPJ/CPF 50360528000140	DATA DE EMISSÃO 07/10/2019
ENDEREÇO AV.SANTA RITA,57	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18130675
MUNICÍPIO SAO ROQUE	FONE/FAX 1147843576	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA 15:10:55


<b>FATURA</b>
(Nro:001 Vcto: 04/11/2019 Valor:112.52)

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO ICMS SUBS. 0,00	VALOR DO FCEP 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 3,48	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 1,86	VALOR COFINS 8,55	VALOR TOTAL DA NOTA 112,52

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9)Sem frete
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE ,000	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO ,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LIQUIDO ,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
134619	ARG QUA CZ CIMENT COL INT 20KG ACI RET M	32149000	060	5405	PC	10,000	11,600	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: AUTORIZADO POR FATIMA COMPRA ANDERSON PEDIDO VENDA: 580502 VALOR PEDIDO: 112,52 FORMA PAG: VPPJ BOL DLOCAL ENTREGA: CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUECAS ENDEREÇO.....: AV.SANTA RITA, 57 CENTRO SAO ROQUE SP CEP: 18130675 -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

	<b>Fatura de Locação de Bens Móveis</b>  Containers e Módulos Habitáveis Canteiros de Obra - Alojamentos.WC.	Nº <b>00009364</b>
		Data de Emissão <b>09/10/2019</b>

Razão Social: **CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP**  
 CNPJ: **07.246.790/0001-39**  
 Endereço: **Av. do Café nº 950 - Horto - CEP: 18120-000**  
 Município: **Mairinque**  
 Fones: **(11) 4708-3533 - www.soldatopo.com.br**

Insc. Mun.: **9999**  
 Insc. Est.: **432088653115**  
 UF: **SP**  
 E-Mail: **faturamento@fladafi.com.br**

**USUÁRIO FINAL**

Razão Social: **CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS**  
 Tel.: **11 4784-3576**  
 CNPJ: **50.360.528/0001-40**  
 Endereço: **AV. SANTA RITA nº 57 - VILA SANTA RITA - CEP: 18130-675**  
 Município: **São Roque**

Insc. Est.: **ISENTO**  
 E-Mail:

**DISCRIMINAÇÃO DA LOCAÇÃO**

OBRA - AV. BANDEIRANTES - LILI DAS BATATAS- PERIODO DE 23/09/2019 ATÉ 24/10/2019.

Duplicatas:  
 Venc: 02/11/19 Vlr: 100,00

Item	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
LOCAÇÃO CONTAINER FLADAFI MOD.1100 NR-4120	1	100,00	100,00

**Valor Total R\$ 100,00**

Valor das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 0,00</b>	Alíquota: <b>0.00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Anotações Gerais:



## Transações Pendentes

G337041654236192017  
04/11/2019 17:00:03

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

04/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:59:55  
052300523 0014

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009030568380000000912170780610000010000

BENEFICIARIO:

CONTAINERS FLADAFI LTDA. - EPP

NOME FANTASIA:

CONTAINERS FLADAFI LTDA. - EPP

CNPJ: 07.246.790/0001-39

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL DE SAC ROQUE

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

NR. DOCUMENTO	110.401
NOSSO NUMERO	30568380000000912
CONVENIO	03056838
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

-----

NR.AUTENTICACAO 5.53A.351.PDF.DF5.02E  
-----

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	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	04/11/2019 16:49:50
	JD172255 ANDERSON S CESAR	04/11/2019 17:00:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

Documento FAT-9364 1	Emissão 09/10/2019	Vencimento 02/11/2019	Nosso Número 3056838000000912	Valor 100,00
-------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------------	-----------------

Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS CNPJ: 50.360.528/0001-40  
Beneficiário: CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP - 07.246.790/0001-39

Data / Assinatura

Prezado(a) cliente

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS,

Encaminhamos abaixo o FATURA DE LOCAÇÃO FAT-9364 1.

referente à: FAT: 9364; Data de Emissão: 09/10/2019.

Atenciosamente,  
CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP.

Para acessar a Nota Fiscal, clique no Link abaixo:

Vencimento 02/11/2019	Agência/Código do beneficiário 0943-1/00216176-1	Número do documento FAT-9364 1	Nosso Número 3056838000000912
Valor do Documento 100,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS CNPJ: 50.360.528/0001-40  
AV. SANTA RITA, 57 - SALA 40 - VILA SANTA RITA - 18130-675 - São Roque - SP

Sacado/Avalista

Beneficiário CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP CNPJ: 07.246.790/0001-39 Autenticação Mecânica  
Av. Do Café, 950 - Distrito Industrial Horto - 18120-000 - Mairinque - SP

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 02/11/2019
Beneficiário CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP			CPF/CNPJ do Beneficiário 07.246.790/0001-39		Agência/Código do beneficiário 0943-1/00216176-1
Data do Documento 09/10/2019	Número do Documento FAT-9364 1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2019	Nosso Número 3056838000000912
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 100,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS AV. SANTA RITA, 57 - SALA 40 - VILA SANTA RITA - 18130-675 - São Roque - SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					50.360.528/0001-40

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







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



<b>Numero / Série</b>	12 - NFes	<b>Emissão</b>	06/11/2019 20:45:10	<b>Incidência</b>	São Roque - SP	<b>ISS a retor</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	06/11/2019	<b>Codigo de verificação</b>	PLEV-23PB-ARA1-MNY0	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**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) 47128198 **Município:** São Roque - SP **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 1513 **Cod. Mob.:** 003525 **Insc. Est.:** 05.8046784114  
**Email:** monterofotovideo@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

**Codigo do Serviço/Atividade**

13.01 - Fotógrafia (cinematografia, inclusive televisão, ampliação, cópia, reprodução, frustagem e congêneres) (2,00%)  
 \*ISS - Corresponde ao ICS do serviço do código tributário municipal ou a IC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Fotos 3x4	R\$ 12,00	19,00	R\$ 228,00
Delimitação	R\$ 4,00	1,00	R\$ 4,00

**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 (%)
232,00	0,00		
<b>Outras Retenções(R\$)</b>	0,00	<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 232,00</b>

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

Recebemos de VERA LUCIA MACHADO MONTEIRO - ME os valores constantes da nota fiscal NF 12 - série NFes - conforme verificado pelo endereço eletrônico

<http://www.gesdatat.com.br/docamento/PLEV-23PB-ARA1-MNY0>

Data: / / Assinatura:



Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPOSITO DINHEIRO CAIXA ELETRONICO  
BANCO 341 CTR 000459 06/11/2019 16.10.32

AGENCIA: 6582 CONTA CORRENTE: 02342-7

R\$ 450.00

SIDNEI CAMARGO

CAIXA ELETRONICO 44446/0774-S.ROQUE

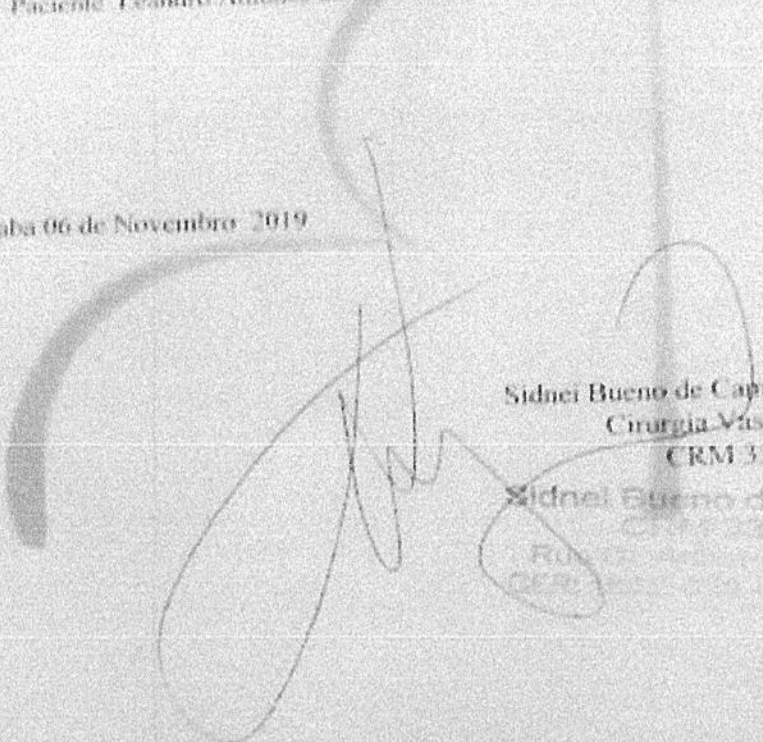
DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE  
EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A  
EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA  
UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS,  
DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER  
DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO  
O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO  
E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI  
DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS,  
APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO  
CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

Recibo

Sidnei Bueno de Camargo, inscrito no CPF sob o nº 836.273.598-87 e CRM nº 33.024, declara para os devidos fins que recebeu do São Roque Centro de Ação Social de São Roque - CAS - C.G.C. 30.460.328/0001-40 a quantia de R\$150,00 (quatrocentos e cinquenta reais) referente a serviços médicos prestados ao Paciente Leandro Antunes de Oliveira CPF 289.849.858-05.

Sorocaba 06 de Novembro 2019



Sidnei Bueno de Camargo  
Cirurgia Vascular  
CRM 33.024

Sidnei Bueno de Camargo



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

2556/NFes



Número / Série	2556 / NFes	Emissão	29/10/2019 12:03:10	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	29/10/2019	Código de verificação	29Y2.IRW8.LA4P.IOAY	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			
<b>Valor Líquido:</b>			<b>R\$ 600,00</b>

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° 2556, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/29Y2.IRW8.LA4P.IOAY>

Data: 13/11/19

Assinatura:

*Paulo R. Aues*



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

## Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

8/NFes



Número / Série	8 / NFes	Emissão	13/11/2019 13:21:36	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	31/10/2019	Código de verificação	2T4I.YDEP.TFUU.QLFA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JUCIMARIA AP. SANTOS DE MACEDO

CPF / CNPJ: 32.817.655/0001-43

Reg.: Simples

Endereço: R. DOUTOR JOSÉ BRENHA RIBEIRO, 41 SALA 06 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130495

Telefone: 47841750

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 26892

Cod. Mob.: 021273

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: JUCIMARIA AP SANTOS DE MACEDO

### 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: Vila aguiar - Cep: 18130675

Telefone: 11 47843576

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 18877

Insc. Est.: ISENTO

Email: cas\_sr@terra.com.br

### Código do Serviço/Atividade

4.16 - Psicologia. ( 2,00 %)

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

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Atendimentos psicológicos realizados outubro de 2019	R\$ 490,00

### 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\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
490,00	9,80	490,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 490,00
0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: JUCIMARIA AP. SANTOS DE MACEDO

Recebi(emos) de JUCIMARIA AP. SANTOS DE MACEDO, os serviços constantes da nota fiscal nº 8, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2T4I.YDEP.TFUU.QLFA>

Data: / /

Assinatura:



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

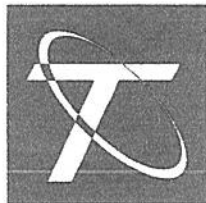
Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

183/NFes



Número / Série	183 / NFes	Emissão	21/11/2019 11:46:18	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/11/2019	Código de verificação	29GN.BCSR.816K.KNFV	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: LINCOLN LAZARO MASSARI 18397664840  
 CPF / CNPJ: 17.517.000/0001-66 Reg.: MEI  
 Endereço: R. Marechal Deodoro da Fonseca, 228 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130070  
 Telefone: 47122618 Município: São Roque - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: 22071 Cod. Mob.: 014604 Insc. Est.: 653062743111  
 Email: tecnimaqinformatica@gmail.com  
 Nome Fant.: TECNIMAQ

### 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

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS) ( 2,00 %)

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

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Referente ao conserto do computador Intel	R\$ 350,00

### 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 (%)
350,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 350,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LINCOLN LAZARO MASSARI 18397664840

Recebi(emos) de LINCOLN LAZARO MASSARI 18397664840, os serviços constantes da nota fiscal N° 183, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/29GN.BCSR.816K.KNFV>

Data: 21/11/19

Assinatura:

0300

Vencimento: 20/11/2019



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	10/2019
5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
6. VALOR DO INSS	685,93
7.	
8.	
9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	132,61
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	818,54

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 ASSISI. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ: 59.987.462/0001-24  
PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00

20/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19  
888611096 0315

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:  
AGENCIA: 0000-0                      CONTA:                      0-0  
=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 8886 - AGENCIA PSO MAIRINQUE                      SP  
CODIGO DE BARRAS                      -----

DATA DO PAGAMENTO                      20/11/2019  
PERIODO DE APURACAO                      31/10/2019  
NUMERO DO CNPJ                      50.360.528/0001 40  
CODIGO DA RECEITA                      0561  
NUMERO DE REFERENCIA                      -----  
DATA DO VENCIMENTO                      20/11/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA                      -----  
PERCENTUAL                      -----  
VALOR DO PRINCIPAL                      13,25  
VALOR DA MULTA                      -----  
VALOR DOS JUROS                      -----  
VALOR TOTAL                      13,25  
=====

NR.AUTENTICACAO                      F.BC0.73F.2D2.F2E.A70

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



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  
17129712

**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. Quando ocorrer tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, de modo que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

RRF sobre salário 10/2019

02 Período de Apuração	31/10/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/11/2019
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)	