PRESTAÇÃO DE CONTA DE FEVEREIRO DE 2020

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE

C. A. S.

Avenida Santa Rita , nº 57, Sala 40, Vila Aguiar – São Roque-SP.

C.G.C. 50.360.528/0001- 40

FEVEREIRO DE 2020

NF	9952	ALUGUEL BANHEIRO PARA TERCEIROS	R$ 100,00
		ACORDO LUZ CPFL - TERCEIROS 3/8	R$ 116,41
		ENCARGOS	R$ 213,40
		DESPESAS FIXA	R$ 76,52
		CONSULTA LEANDRO- TERCEIRO	R$ 300,00
		CONSULTA EUNICE - TERCEIRO	R$ 200,00
CUPOM FISCAL	11491	REMEDIO PARA TERCEIROS	R$ 33,80
		CORREIO	R$ 14,20
CUPOM FISCAL	71140	CONSUMO	R$ 2,59
		GASTO POUPA TEMPO PARA TERCEIROS(RG)	R$ 15,00
		CARDIOCON - ECOCARDIOGRAMA TERCEIROS	R$ 120,00
		RECIBOS PASSAGEM ABRIGO - TERCEIRO	R$ 306,00
NF	103548	CAMISETAS DOAÇÃO-TERCEIRO	R$ 1.272,00
NF	77	PROPAGARE	R$ 550,00
NF	3062	PADARIA	R$ 1.700,00
NF	2325	ORTOCENTER TERCEIRO- DIETEAS TERCEIROS	R$ 239,00
NF	3065	WALMAR	R$ 700,00
		ENCARGOS	R$ 32,81
		DESPESAS FIXA	R$ 183,25
		ALUGUEL SEDE C AS - DESPESAS FIXA	R$ 844,31
		ENCARGOS	R$ 24,51
		ENCARGOS	R$ 24,51
		ADIANTAMENTO FUNCIONARIO	R$ 915,00
		RECIBOS PASSAGEM ABRIGO - TERCEIRO	R$ 168,27
NF	2301/2329	BOLSA COLOSTONIA PARA USUÁRIO - TERCEIROS	R$ 169,50
		ENCARGOS	R$ 26,68
		ENCARGOS	R$ 1.154,93
		ENCARGOS	R$ 1.463,49
		CONTA DE LUZ TERCEIROS	R$ 525,50
		CONTA DE LUZ TERCEIROS	R$ 122,72
NF	980	CONSULTAS E EXAMES TERCEIROS	R$ 635,00
NF	970	CONSULTAS E EXAMES TERCEIROS	R$ 45,00
		SAMPREV -CONSULTAS E EXAMES TERCEIROS	R$ 85,00
NF	9926	PADIHEY AJUDA CCI	R$ 14,50
CUPOM FISCAL		CONSUMO	R$ 27,80
		TAXA BANCO	R$ 131,59
NF	2738	SPIID GAS- TERCEIROS	R$ 93,00
NF	78	PROPAGARE	R$ 1.850,00
		ENCARGOS	R$ 11,22
NF	1	OCULOS TERCEIROS	R$ 1.251,00
NF	992	CONSULTAS E EXAMES TERCEIROS	R$ 460,00
NF	4046	RAD MED EXAMES TERCEIROS	R$ 1.280,50
			R$ 17.499,01

Banco do Brasil | 001-9 |

Recibo de Entrega

Documento	Emissão	Vencimento	Nosso Número	Valor
FAT-9952 1	07/01/2020	02/02/2020	3056838000001274	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-9952 1**.

referente à: **FAT: 9952; Data de Emissão: 07/01/2020**.

Atenciosamente,
CONTAINERS FLADAFI LTDA-EPP.

Para acessar a Nota Fiscal, clique no Link abaixo:

Banco do Brasil | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Nosso Número	Nosso Número
02/02/2020	0943-1/00216176-1	FAT-9952 1	3056838000001274
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado
100,00			

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

Av Do Café, 950 - Distrito Industrial Horto - 18120-000 - Mairinque - SP

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | **00190.00009 03056.838000 00001.274174 4 81530000010000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: 02/02/2020

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	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/01/2020	FAT-9952 1	DM	N	07/01/2020

Nosso Número: 3056838000001274

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 100,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS 50.360.528/0001-40

AV. SANTA RITA , 57 - SALA 40 - VILA SANTA RITA - 18130-675 - São Roque - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Fatura de Locação de Bens Móveis

Containers e Módulos Habitáveis
Canteiros de Obra - Alojamentos.WC.

00009952

Data de Emissão
07/01/2020

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**
Insc. Est.: **ISENTO**
Endereço: **AV. SANTA RITA nº 57 - VILA SANTA RITA - CEP: 18130-675**
Município: **São Roque**
E-Mail:

DISCRIMINAÇÃO DA LOCAÇÃO

OBRA - AV. BANDEIRANTES - LILI DAS BATATAS- PERIODO DE 23/12/2019 ATÉ 24/01/2020

Duplicatas:
Venc: 02/02/20 Vlr. 100,00

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

Valor Total **R$ 100,00**

Valor das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**

Anotações Gerais:

G338031538141991 22
03/02/2020 15:42:35

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:26
[illegible] 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE [illegible]

CLIENTE: [illegible]
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]
BANCO DO BRASIL

[illegible]
CONVENIO:
CONTAINERS PLANET LTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
CONTAINERS PLANET LTDA. - EPP
CNPJ: [illegible]
PAGADOR:
CENTRO DE NOME SOCIAL DE SAO ROQUE
CNPJ: [illegible]

NR. DOCUMENTO	[illegible]
NOSSO NUMERO	[illegible]
CONVENIO	[illegible]
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	[illegible]
VALOR DO DOCUMENTO	[illegible]
VALOR COBRADO	[illegible]

NR.AUTENTICACAO [illegible]

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

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

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

Atendimento a deficientes Auditivos ou de fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de ouvidoria.

Assinada por JD172254 ADRIANA CRISTINA DE 03/02/2020 15:33:34
JD172255 ANDERSON S CESAR 03/02/2020 15:42:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

cpfl piratininga	**DOCUMENTO DE COBRANÇA N. 303040242351** Data Emissão: 08.11.2019 Responsável pela Emissão: P600693 PAG 3 de 8
Cia. Piratininga de Força e Luz R JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632 Sede CAMPINAS 13087-397 - SP IE.: 244.946.329.113 CNPJ: 04.172.213/0001-51	**DADOS DO CLIENTE** 714072096 - CRISTINA APARECIDA OLIVEIRA R MALMEQUER, 52 VL AMARAL - SAO ROQUE 18136-370 - SP Conta Contrato - 210035912430

Histórico:

O pagamento da primeira parcela caracterizará a aceitação tácita, pelo devedor(a) da negociação do Parcelamento de Débito Nr. 80000955442.

Instruções:

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

Parcela	Valor da Parcela(R$)	Vencimento
3 de 8	116,41	07.02.2020

cpfl piratininga

Parceiro de Negócios	Conta Contrato	Parcelamento
714072096	210035912430	80000955442
Parcela	**Valor da Parcela(R$)**	**Vencimento**
3 de 8	116,41	07.02.2020

836700000018 164101103038 040242351027 100359124300

Autenticação Mecânica

Pagamento de outros convênios

51598 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:36
[illegible]

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: [illegible]
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]
EFETUADO POR: ANDERSON S CESAR

Convenio: [illegible] PIRATININGA FORL
Codigo de Barras: [illegible]
[illegible]
Data do pagamento: 03/02/2020
Valor em Dinheiro: 6,41
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 6,41
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita à avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	03/02/2020 15:34:52
	JD172255 ANDERSON S CESAR	03/02/2020 15:42:35

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/01/2020 - 17:45:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				07-DDD/TELEFONE
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				(0011)47129712
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA FGTS
515	1	2.667,56	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	50.360.528/0001-40	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
213,40	0,00	213,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858000000020 134001792009 207637050851 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/01/2020 - 17:45:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				07-DDD/TELEFONE
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				(0011)47129712
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA FGTS
515	1	2.667,56	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	50.360.528/0001-40	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
213,40	0,00	213,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858000000020 134001792009 207637050851 036052800017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

01500 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:42:36
[illegible]

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: CAS CONTENTO CEN AJMC SAO
AGENCIA: 323-1 CONTA: 10.053-5
EFETUADO POR: ANDERSON S CESAR

Convenio FGTS ARRECADAÇAO CRF
Codigo de Barras 85800000002-[illegible] [illegible]-9
[illegible] [illegible]
Data do pagamento: 03/02/2020
CNPJ/CEI CPF 90350528/000 -42
COMPETENCIA 01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2020
VALOR DEPOSITO 213,47
Valor Total 213,47
Pagamento a Agendar...
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e está programada para análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a análise.

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	03/02/2020 15:38:19
	JD172255 ANDERSON S CESAR	03/02/2020 15:42:35

Informação defletida [illegible]

Transação efetuada com sucesso por JD172255 ANDERSON S CESAR

CENTRAL DO ASSINANTE

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

Veja as funções disponíveis e use sempre que precisar:

- Abertura de chamados;
- Alteração/recuperação de senha;
- Atalho para instalação e uso dos serviços contratados;
- Atualização cadastral e de endereço;
- Gerenciamento de contas;
- Pagamento e negociação de títulos em aberto;
- Segunda via de boleto;
- Troca da forma de pagamento;
- E muito mais !

Acesse: central.terra.com.br

terra

CEDENTE: Terra Networks Brasil S/A

RECIBO DO SACADO

Nome do Cliente		Data de Vencimento	Valor do Documento
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE		10/02/2020	76,52
Agência / Cod. Cedente	Nosso Número		Autenticação Mecânica
0079/5368740	1190002799844		

Santander **|033-7|** **03399.53689 74011.900029 79984.401012 2 81610000007652**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento: **10/02/2020**
Cedente: Terra Networks Brasil S/A						Agência / Código do Cedente: 0079/5368740
Data do Documento: 23/01/2020	Nº do Documento: SOR000002848067	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/01/2020		Nosso Número / Código do Documento: 1190002799844
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade Moeda	x	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 76,52

Instruções:

Não receber após 5 dias do vencimento. Renegocie pelo site https://central.terra.com.br
Multa por Atraso = R$ 1,53
Juros de mora dia = R$ 0,04
Não pague via DOC, transferência bancária e depósito simples, pois o pagamento NÃO será identificado
CNPJ Terra Networks: 01.068.328/001-09

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente:

Sacado: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE CGC: 50.360.528/0001-40 **CONTRATO: CRTR06088563**
AVENIDA SANTA RITA 77 SL 40 VILA SANTA RITA
18130-675 SAO ROQUE - SP

Sacador / Avalista: Terra Networks Brasil S/A

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

[illegible] - BANCO DO BRASIL - [illegible]

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: [illegible]
AGENCIA: 0533-1 CONTA: 20.051-4

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

[illegible]
BENEFICIARIO:
[illegible]
NOME FANTASIA:
[illegible]
CNPJ: 91.088.379 [illegible]
PAGADOR:
[illegible]
CNPJ: 50.360.529 [illegible]

[illegible]
DATA DE VENCIMENTO: [illegible]
DATA DO PAGAMENTO: [illegible]
VALOR DO DOCUMENTO: [illegible]
VALOR PAGAR: [illegible]

PAGAMENTO [illegible]

[illegible]

[illegible]

SAC
[illegible]

[illegible]

[illegible]

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 [illegible]
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE JD172255 ANDERSON S CESAR	03/02/2020 15:39:46 03/02/2020 15:42:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

Clínica Rocha

Recibo

Sidnei Bueno de Camargo, inscrito no CPF sob o nº 836.273.598-87 e CRM nº33024, declaro para os devidos fins que recebi do Sr.(a) Centro de A. Social de São Roque C.G.C:50.360.528/001-4 á quantia de R$300,00 (Trezentos Reais)referente a consulta medica para o paciente Leandro Antunes de Oliveira CPF: 289.849.858-05 .

Sorocaba 12 de Fevereiro 2020

Sidnei Bueno de Camargo
Cirurgia Vascular
CRM 33.024

Rua Dr. Arthur Martins, 31 - Centro - Sorocaba/SP - CEP 18035-250
Tels.: (15) 3211-1820 - 3231-7784

G331041035351135012
04/02/2020 10:41:55

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	6582 SOROCABA-JD SANTA ROSALIA
Conta corrente (com DV)	23427
CPF	836.273.598-87
Nome favorecido	SIDNEI BUENO DE CAMARGO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	20.401
Valor	300,00
Data transferência	04/02/2020
CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AAADDA4E3A9AD01D

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	04/02/2020 10:40:49
	JD172255 ANDERSON S CESAR	04/02/2020 10:41:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

140/NFes

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	140 / NFes	**Emissão**	10/02/2020 16:31:31	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/02/2020	**Código de verificação**	ZCOE-KILP-6PAU-SWW1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DL - SERVICOS MEDICOS

CPF / CNPJ: 11.243.148/0001-73

Endereço: R. Santana, 323 - Bairro VILA MARQUES - Cep 18130555 — **Reg.:** Sociedade

Telefone: (11) 47125380 — **Município:** São Roque - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: 26319 — **Cod. Mob.:** 020565 — **Insc. Est.:** ISENTO

Email: fiscal1@walmarcontabil.com.br

Nome Fant.: DL - SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 50.360.528/0001-40

Endereço: Av. Santa Rita, 57 SALA 40 - Bairro SANTA RITA - Cep 18130675 — **Reg.:** Faturamento

Telefone: 47843576 — **Município:** São Roque - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: 18877 — **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (13.00 %)

1155 - Correspondente em área de serviço em rotação interbairro municipal ou a CE 1150203

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTA DE EUNICE BARBOSA ROSA	R$ 200,00

Observações

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/2012 R$ 33,40 PERCENTUAL DE 16,70% SENDO 13,45% FEDERAL E 3,25% MUNICIPAL FONTE IBPT

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	—	—

Outras Retenções(R$)

0,00

Valor Líquido: **R$ 200,00**

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

Recebemos(emos) de **DL - SERVICOS MEDICOS**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 140, serie NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfdigital.com.br/documento/ZCOE-KILP-6PAU-SWW1

Data: Assinatura:

bradesco

BEM Bradesco Dia e Noite
Deposito Conta Corrente

Hora: 08:39
Data: 05/03/2020 Term: 000529 N.Trans: 1942

Valor : 200,00

Favorecido:
Banco: 237
Agencia 0527 / S.BOQUE
Conta 0083300 2

Titular : TAMIS AMELUDDI SPINELI

Sujeito a conferencia.

O deposito realizado durante o expediente bancario ao caixa será conferido no mesmo dia de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

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

Prazo de compensação de cheques(*):
1h dia util.

(*) Prazo máximo de bloqueio, contado em dias úteis após a conferencia do deposito.

Cheque Expresso Bradesco
Seu talão de cheques em segundos.
Sem pedir no balcão,
sem esperar pelo correio.

Alô Bradesco
Ligue: Serviço de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamações e Informações
0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de Segunda a Sexta-feira das 8h as 18h, exceto feriados

Obrigado
Tenha um bom dia

BRADESCO

[illegible]

DATA: [illegible] HORA: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible] 1.0,00
[illegible] 1.0,00

1025/NFes

Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1025 / NFes	**Emissão**	06/03/2020 16:28:15	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	06/03/2020	**Código de verificação**	1NVX.7HGL.LYAU.A99U	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CARDIOCOM SERVIÇOS CARDIOLÓGICOS COMPLEMENTARES S/S
CPF / CNPJ: 08.293.535/0001-00 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Santana, 142 SALA 22 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130555
Telefone: 46169130 — **Município:** São Roque - SP — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 17974 — **Cod. Mob.:** 007261 — **Insc. Est.:** Isenta
Email: cardiocomsaoroque@gmail.com
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇAO 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: 18130875
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, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,50 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
EXAME DE ECOCARDIOGRAMA	R$ 120,00	1,00	R$ 120,00

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 do Cálculo(R$)	Alíquota (%)
120,00	0,00	120,00	2,50 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	3,00	**Valor Líquido:**	**R$ 120,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerada por:CARDIOCOM SERVIÇOS CARDIOLÓGICOS

Recebi(emos) de **CARDIOCOM SERVIÇOS CARDIOLÓGICOS COMPLEMENTARES S/S**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1025, serie NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.saoroque.sp.gov.br/documento/1NVX.7HGL.LYAU.A99U

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Bem-Estar Social

ABRIGO
INSTITUCIONAL SÃO ROQUE

São Roque, 07 de Fevereiro de 2020.

Prestação de Contas

No dia 06/02/2020, a Sra. Vanessa Pereira da Silva, seu companheiro e seus dois filhos, recebeu do CAS - CENTRO DE AÇÃO SOCIAL, o valor de R$ 306,00 correspondente a quatro passagens de Sorocaba à Bauru. Segue anexo as fotos dos recibos de compra de passagem.

Atenciosamente,

Rogerio R. B. Alves
Coordenador
Abrigo Institucional SR

Para CAS

A/C Fatima

1)Prestação de contas de passagens

2)Solicitação de saída da Diretoria do CAS

Sorocaba, SP Bauru, SP 07/02/2020

Passagens de ônibus de **Sorocaba, SP** para **Bauru, SP** Inverter

Selecionar Viagem

Saída Sex, Fev 07

Manhã
Tarde

Classe
✓ CONVENC

Terminal de saída
✓ Sorocaba, SP

Terminal de chegada
✓ Bauru, SP

Companhia
✓ EXPRESSO DE PRATA

Companhia	Saída	Embarque/Desembarque	Duração	Classe/Assentos	Preço	
	06:00		6h 0m	CONVENC	**R$76,50**	Selecionar
	15:40		5h 0m	CONVENC	**R$76,50**	Selecionar

R$76,50 X 4
= 306,00

Viaje de **Sorocaba** para **Bauru** com os ônibus:

Ônibus de **Sorocaba** para **Bauru** - Terminais da rota:

Rodoviária de Sorocaba

Av. Com. Pereira Inácio, 100 - Jd. Vergueiro | Sorocaba, SP - 18030-005
(15) 3232-8513

Rodoviária de Bauru

Praça João Paulo II, 30 - Centro | Bauru, SP - 17020-293

Institucional

Categorias

Business

Ajuda

SAC

Pagamento

Segurança

Saiba mais

BILHETE DE EMBARQUE

Categoria : NORMAL

Emissao : 06/02/20 Horario: 13:27
Agencia : 57010 Bilheteiro: 8001
Bilhete : 1 0306307

Prefixo : 007381 Tipo: CONVENCIONAL
Linha: MARILIA - SOROCABA

Origem : 570 SOROCABA
Destino : 400 BAURU
Embarque : Quinta 06/02/20
Horario : 15:40
Servico : 0230
Poltrona : 07
Plataforma: 11
Sobe em :

Tarifa : 67,60
Taxa : 3,76
Seguro : 0,00
Pedagio : 5,14
Total : 76,50
Tributos : 3,06
ICMS : 9,18 (12,00%)
Tarif.$/Prom: 67,60
Sem seguro facultativo

Forma Pagamento:
Dinheiro: 76,50

Nome : KEVELIN K SILVA RIBEIRO
Documento : CTD-022617774
Documento2: -

BP e nº 000305171 Serie 001 06/02/20 13:27
Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/qrcode?
3520 2002 0079 3780 0127 6300 1000 2051 7119 9981 5403
Protocolo de autorização: 135200031181977

Empresa : Expresso de Prata Ltda
Endereço: Rua Ado Benatti 21
Vila Charlot
Sao Paulo - SP
CNPJ : 45007937000127
SAC : 1621099000
SAC :

Suelen

hoje às 13:35

Origem
Destino
Embarque
Horário
Setores
Poltrona
Plataforma
Sobe em

Tarifa
Taxa
Seguro
Pedágio 5,14
Total 76,50
Tributos 3,06
ICMS 7,18 (12,00%)
Tarif s/Prog 67,60
Sem seguro facultativo

Forma Pagamento:
Dinheiro: 76,50

Nome : TIAGO FRANCISCO D ALMEIDA
Documento : RG-414563099
Documento2: -

BP-e nº 000202172 Serie 001 06/02/20 13:27
Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/qrcode?
3520 0245 0079 3700 0127 6300 1000 0001 7215 9600 4006
Protocolo de autorização: 135200031181982

Empresa : Expresso de Prata Ltda
Endereço: Rua Ado Benatti 21
Vila Charlot
Sao Paulo - SP
CNPJ : 45007937000127
SAC : 1421099000
SAC :

Suelen
Hoje às 13:36

Tarifa
Taxa
Seguro
Pedágio 5,14
Total
Tributos 7,08
ICMS 9,18
Tarif.S/Prom. 67,60
Sem seguro facultativo

Forma Pagamento:
Dinheiro: 76,50

Nome : VANESSA PEREIRA SILVA
Documento : RG-545831305
Documento2: -

Consulte pela Chave de Acesso em
Protocolo de autorização:

Empresa : Expresso da Prata Ltda
Endereço: Rua Ado Benatti 21
Vila Charlot
Sao Paulo - SP
CNPJ : 45007937000127
IAC : 1421099000
SAC :

Suelen
hoje às 13:36

BILHETE DE EMBARQUE

Categoria : NORMAL

Emissão : 06/02/20 Horario: 13:27
Agencia : 57010 Bilheteiro: 8001
Bilhete : 1[illegible]

Prefixo : 007121 Tipo: CONVENC
Linha: MARILIA - SOROCABA

Origem : 570 SOROCABA
Destino : 401 BAURU
Embarque : Quinta 06/02/20
Horario : 15:45
Servico : 0230
Poltrona : 04
Plataforma : 11
Km: [illegible]

Tarifa 67.60
Taxa 3.96
Seguro 0.00
Pedagio 5.14
Total 76.50
Tributos 3.04
ICMS 5.18 (13.00%)
Tarif S/Prom 67.60
Sem seguro facultativo

Forma Pagamento
Dinheiro: 76.50

Nome : PABLO HENRIQUE SILVA
Documento : RG-[illegible]
Documento2 : -

NF-e nº [illegible] Serie 001 06/02/20 13:27
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.sp.gov.br/NFe/qrcode?
[illegible]
Protocolo de autorização: [illegible]

Empresa : Expresso de Prata Ltda
Endereço: Rua Ado Benatti 21
Vila Charlot
Sao Paulo - SP
CNPJ : 45007937000127
SAC : 1421[illegible]

RECIBO

Eu, VANESSA PEREIRA DA SILVA, RG 54.586.130-5, declaro para os devidos fins que recebi do CAS – CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE, quatro passagens de Sorocaba/SP com destino a Bauru/SP.

São Roque, 06 de Fevereiro de 2020.

VANESSA PEREIRA DA SILVA

G333071551030927013
07/02/2020 15:56:29

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	C MAGIC IND COM CONF LTDA
Agência	303-4
Conta corrente	101000-X
Valor	1.272,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	07/02/2020 15:55:12
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	07/02/2020 15:56:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

[illegible] DE CAMISETAS MAGIC IND E COM DE CONF LTDA CE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO 08/02/2020 - DEST / REM: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - C A S - VALOR TOTAL R$ 1.272,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000103548
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMISETAS MAGIC IND E COM DE CONF LTDA

RUA BRESSER 714 - BRAS - CEP 03017-000 - SAO PAULO - SP
TEL: (11) 2241 6400
www.grupoinformatica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000103548 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0203 2608 3700 0453 5500 1000 0103 4819 5207 6795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200109449586 08/02/2020 09:47:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115599907113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.290.837/0004-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - C A S

CNPJ / CPF
50.360.528/0001-40

DATA DA EMISSÃO
08/02/2020

ENDEREÇO
AV SANTA RITA 57 SALA 40, 5740

BAIRRO / DISTRITO
VILA SANTA RITA

CEP
18130-675

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.272,00	228,96	0,00	0,00	391,14	1.272,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

1 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

1 VOLUMES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0072	CAMISETAS M/C PENT. COLOR SEM/ ESTAMPA	61091000	000	5101	PC	90,00	12,40	0,00	1.116,00	1.116,00	200,88	0,00	18,00	0,00
0400	CAMISETAS AO M/C SEM ESTAMPA PENTEADA XXG COLOR	61091000	000	5101	PC	10,00	15,60	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] Alíquota IPI [illegible]
[illegible] Art. 39 [illegible]
[illegible] Aprox. Tributos R$ 391,14 [illegible]

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2020 [illegible] - AMANDA [illegible]

[illegible] www.grupoinformatica.com.br

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	77 / NFes	**Emissão**	10/02/2020 13:43:12	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/02/2020	**Código de verificação**	MF55.01HQ.COYX.HJVP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

comunicação visual

Nome/Razão Social: ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835
CPF / CNPJ: 23.973.961/0001-88 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. São Paulo, 809 - Cep: 18135125
Telefone: 4784 2323 — **Município:** São Roque - SP — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 25525 — **Cod. Mob.:** 017711 — **Insc. Est.:** 653084923 [illegible]
Email: andre@propagarevisual.com.br
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.
CPF / CNPJ: 50.360.526/0001-40 — **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

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressões gráficas, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fototipografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
Serviço de impressão de painel Back Drop em lona, medida 300x150 , referente evento PSDB mulher	R$	550,00

Observações

Pagamento efetuado com cheque nr. 851713 do Banco do Brasil, agencia 0523-1, conta 20051-4,

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$)	Alíquota (%)
550,00	0,00	550,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	27,50	**Valor Líquido:**	**R$ 550,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835

Recebi(emos) de **ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 77, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/MF55.01HQ.COYX.HJVP

Data: / / Assinatura

RECEBEMOS DE PADARIA SAO ROQUE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000003062** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PADARIA SAO ROQUE LTDA - ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000003062 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0270 9481 2000 0109 5500 1000 0030 6210 0897 4493

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200138747447

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
653003710110		70.948.120/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE			50.360.528/0001-40	18/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA SANTA RITA, 057 SALA 40	VILA AGUIAR		18130-905	18/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO ROQUE		SP		17:27:58

FATURA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	003062	1.700,00	0,00	1.700,00

DUPLICATAS

Nº DA DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DA DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/02/2020	1.700,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	522,75	1.700,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
128	ENCOMENDA	21069090	0102	5405	UN	1,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00% nos termos do Artigo 23 da LC 123 (Redação dada pela LC 139/2011 Artigo 2 Ato. DAE NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	

G337 01200692012013
10/02/2020 12:07:51

gamento de titulos com debito em conta corrente

02/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:07:54
300523 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

ENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
NCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

O UNIBANCO S.A.

10915760175737475717808871800001816100000023900
EFICIARIO:
ORTOCENTER LTDA
E FANTASIA:
ORTOCENTER LTDA
J: 14.801.315/0001-42
ADOR:
NTRO DE ACAO SOCIAL DE SR
J: 50.360.528/0001-40

. DOCUMENTO	21.002
TA DE VENCIMENTO	10/02/2020
TA DO PAGAMENTO	10/02/2020
LOR DO DOCUMENTO	239,00
LOR COBRADO	239,00

.AUTENTICACAO D.2F6.0D1.FDC.1BD.ABA

ntral de Atendimento BB
04 0001 Capitais e regioes metropolitanas
00 729 0001 Demais localidades
nsultas, informacoes e servicos transacionais.

00 729 0722
formacoes, reclamacoes e cancelamento de
odutos e servicos.

vidoria
00 729 5678
clamacoes nao solucionadas nos canais
bituais: agencia, SAC e demais canais de
endimento.

endimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
00 729 0088
formacoes, reclamacoes, cancelamento de
rtao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

s nada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	10/02/2020 12:07:09
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	10/02/2020 12:07:51

insação efetuada com sucesso por JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57601 75737.475717 80887.180000 1 81610000023900**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **10/02/2020**
Beneficiário **SR ORTOCENTER LTDA** **CNPJ/CPF** 14.801.315/0001-42					Agência/Código Beneficiário 5718/08871-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MAL DEODORO FONSECA 51, 18130070 - CENTRO - SAO ROQUE - SP					
Data do documento 07/02/2020	Núm. do documento 2325	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/02/2020	Nosso Número 157/60757374
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,40 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 4,78					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SR **CNPJ/CPF** 50.360.528/0001-40 AV. SANTA RITA 57 SALA 40, 18134140 - VILA AGUIAR - SAO ROQUE - SP **Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | **34191.57601 75737.475717 80887.180000 1 81610000023900**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **10/02/2020**
Beneficiário **SR ORTOCENTER LTDA** **CNPJ/CPF** 14.801.315/0001-42					Agência/Código Beneficiário 5718/08871-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MAL DEODORO FONSECA 51, 18130070 - CENTRO - SAO ROQUE - SP					
Data do documento 07/02/2020	Núm. do documento 2325	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/02/2020	Nosso Número 157/60757374
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,40 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 4,78					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SR **CNPJ/CPF** 50.360.528/0001-40 AV. SANTA RITA 57 SALA 40, 18134140 - VILA AGUIAR - SAO ROQUE - SP **Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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 [1]

Nº: 000.002.325

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: a de mercadoria		Protocolo de Autorização de Uso: 135200106832895	07/02/2020 11:31:2
Inscrição Estadual: 56.060.110	Inscrição estadual do subst. tributário:	CNPJ: 14.801.315/0001-42	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br: 35200214801315000142550010000023251101943119

atário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS		CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40	Data da emissão: 07/02/2020
TA RITA 57 SALA 40	Bairro/Distrito: VILA AGUIAR	CEP: 18134-140	Data de Saída/Entrada: 07/02/2020
ROQUE	Fone/Fax: 4784-3576	UF: SP	Inscrição estadual: ISENTO	Hora de saída: 11:29

TO 01-10/02/2020 () R$ 239,00

o 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: 239,00	
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: 239,00

portador/Volumes transportados

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

do Produto/Serviço

Código do produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	ST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	TROPHIC BASIC PÓ BODG - PRODIET	21069090	0102	5.102	UN	5.0000	47,80000	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

adicionais

Informações complementares

ef. Vendas:;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE
E IPI.188681 -;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE
ITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;Val Aprox
utos F=R$10,04(4,20%), E=R$16,73(7,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

3065/NFes

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	3065 / NFes	**Emissão**	30/01/2020 18:54:12	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	30/01/2020	**Código de verificação**	1WK0 75RI.NTD2 4T62	**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 AÇAO 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

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$ 123,41 CONFORME LEI 12.741/2012 ALÍQUOTA 17,63%, SENDO 13,45% FEDERAL E 4,18% MUNICIPAL (FONTE IBPT)	R$	700.00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
—	—	—	—	—

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
700.00	0.00	—	—
Outras Retenções(R$)			
0.00			

Valor Líquido: **R$ 700,00**

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 3065, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico
http://www.govdigital.com.br/documento/1WK0.75RI.NTD2.4T62

Data / / Assinatura

Prefeitura da Estância Turística de São Roque

Departamento de Finanças

Guia de Pagamento #9001882 - ISSQN

Código de verificação: URDG UEK0.DHZ1.KP9I - **Emissão:** 13/02/2020 09:23:50.054

Contribuinte

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

Informações da Guia

Guia 9001882/2020 **Referência** 01/2020 **Vencimento** 15/02/2020 **Pagavel até** 15/02/2020
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento T4ZF.MK7I.C41K.KQL3

Itens da Guia

Descrição	Valor
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporár **Base de Cálculo:** 1.640,40 (2,00 %)	32,81
	ISSQN 32,81
	Correção 0,00
	Juros 0,00
	Multa 0,00
	0,00
	Total 32,81

Informações da Guia

Contribuinte 50.360.528/0001-40 - CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SÃO ROQUE - C.A.S.
Guia 9001882 **Referente a** 01/2020
Total 32,81 **Vencimento** 15/02/2020 **Pagável até** 15/02/2020

8168000000C0-1 3281 4229202-3 00215900188-8 20001200001-0

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTO-ATENDIMENTO - [illegible]
[illegible]

CONFERIR COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEX ASMC SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA: 30.051-4
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio MUNICIPIO DE SAO ROQUE
Codigo de Barras 816800000000-1 [illegible]-3
[illegible]-5 [illegible]-6
Data do pagamento [illegible]
Valor Total [illegible]

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB:
[illegible]

Assinada por JD172255 ANDERSON S CESAR 13/02/2020 17:05:44
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE 13/02/2020 17:09:15

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

CASA DOS IMÓVEIS

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

Itaú Banco Itau S.A. **341-7** 34191.09008 21716.500778 45802.370002 4 81660000084431

Beneficiário
CAMPOS E GUTIERREZ
Número do documento
00000217165
CPF/CNPJ
11.242.510/0001-91
Agência/Beneficiário
0774/58023-7
Nosso Número
109/00217165-0
Espécie **R$** Quantidade
Vencimento **15/02/2020**
Valor do documento **844,31**
(-) 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	10/12	15/02/2020	613,00
CONDOMINIO ref. á janeiro	10/12	15/02/2020	180,16
CONTA LUZ Ref. venc. 22/01/20	10/12	15/02/2020	51,15

Pagador **CENTRO DE AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40 Ref. 1111 TOTAL 844,31**
AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40 - sp

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

Itaú Banco Itau S.A. **341-7** 34191.09008 21716.500778 45802.370002 4 81660000084431

Local de pagamento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú.
Vencimento **15/02/2020**
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	Número do documento		Espécie doc	Aceite	Data proc.	Nosso número
04/02/2020	00000217165		DM	N	04/02/2020	109/00217165-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor doc.	(=) Valor documento
	109	R$				844,31

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 AÇAO SOCIAL DE SAO ROQUE -CAS - CPF/CNPJ: 50.360.528/0001-40
AVENIDA SANTA RITA Nº57 SALA 40
18130-675 - SAO ROQUE - sp
Pagador/Avalista

Cód. baixa
Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

G331131703993966617
13/02/2020 17:09:15

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:09:07
152300323 0100

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: CAS CONSELHO TER AÇAO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090071165000756590237000248.66000084431
BENEFICIARIO:
CAMPOS GUTIERREZ N E I LTDA ME
NOME FANTASIA:
CAMPOS GUTIERREZ N E I LTDA ME
CNPJ: 11.747.510/0001-91
PAGADOR:
CENTRO ASSO DOC SAO ROQUE CAS
CNPJ: 50.300.578/0001-40

NR. DOCUMENTO	77.751
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2020
DATA DE PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	844,31
VALOR PAGAMENTO	844,31

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitação efetiva desse débito dependerá da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente às 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

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

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

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

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

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	13/02/2020 17:03:55
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	13/02/2020 17:09:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTOATENDIMENTO - [illegible]
[illegible]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CNC CONVENIO CEN ACMO SOC
AGENCIA: 523-1 CONTA. 20.051-4

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2573 - AGENCIA SAC ROQUE
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO [illegible]
PERIODO DE APURACAO [illegible]
NUMERO DO CPMF [illegible]
CODIGO DA RECEITA 5311
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO [illegible]
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL [illegible]
VALOR DA MULTA [illegible]
VALOR DOS JUROS [illegible]
VALOR TOTAL [illegible]

AUTENTICACAO SISBB: [illegible]
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunta Coaut/Cotec n. 001,DE 2005

DOCUMENTO: 021402

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
0800 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	14/02/2020 11:35:25
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	14/02/2020 11:38:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 Período de Apuração: 20/12/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ: 50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita: 8301
	05 Número de Referência:
Nome/Telefone: INTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 129712	06 Data de Vencimento: 24/01/2020
A T E N Ç Ã O edado o recolhimento de tributos administrados a Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) o valor total seja inferior a R$ 10,00. orrendo tal situação, adicione esse valor ao ibuto de mesmo código de períodos subsequentes, que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	07 Valor do Principal: 22,65
	08 Valor da Multa: 1,43
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos: 0,72
	10 Valor Total: 24,51
S sobre Folha de Pagamento-13º Salário ta limite para pagamento: 14/02/2020	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**	02 Período de Apuração: 20/12/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ: 50.360.528/0001-40
	04 Código da Receita: 8301
	05 Número de Referência:
Nome/Telefone: INTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS 129712	06 Data de Vencimento: 24/01/2020
A T E N Ç Ã O edado o recolhimento de tributos administrados a Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) o valor total seja inferior a R$ 10,00. orrendo tal situação, adicione esse valor ao ibuto de mesmo código de períodos subsequentes, que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	07 Valor do Principal: 22,65
	08 Valor da Multa: 1,43
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos: 0,72
	10 Valor Total: 24,51
S sobre Folha de Pagamento-13º Salário ta limite para pagamento: 14/02/2020	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)

0800

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	30/12/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/01/2020
07 Valor do Principal	22,86
08 Valor da Multa	1,43
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	0,22
10 Valor Total	24,51

01 Nome Telefone

CENTRO DE ASSI SOCIAL DE SAO ROQUE DAS

4712911

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.

PIS sobre Folha de Pagamento 12/2019

Data Limite para pagamento: 14/02/2020

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

0800

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	30/12/2019
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/01/2020
07 Valor do Principal	22,86
08 Valor da Multa	1,43
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	0,22
10 Valor Total	24,51

01 Nome Telefone

CENTRO DE ASSI SOCIAL DE SAO ROQUE DAS

4712911

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.

PIS sobre Folha de Pagamento 12/2019

Data Limite para pagamento: 14/02/2020

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

G332141130472167 16
14/02/2020 11:36:41

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11:36:36
[illegible]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CAS CONVENIO DEN ACAO SOC
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

AGENTE ARRECADADOR
UNC 0 1 - [illegible] - AGENCIA SAL ROCIF SF
TOTAL DE BARRAS [illegible]

DATA DE PAGAMENTO [illegible]/2020
PERIODO DE APURACAO 20/12/2019
NUMERO DO CPF [illegible]
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2020
[illegible]
[illegible] 22,86
VALOR DA MULTA 1,43
VALOR DOS JUROS 0,22
VALOR TOTAL 24,51

AUTENTICAÇÃO: [illegible] 6.4AE 828.1B5.AE1.BE4
[illegible] Aprovado pela SRF - ADE
[illegible] Cotec n. [illegible],DE 2004

DOCUMENTO: [illegible]

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
[illegible] CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
[illegible] DEMAIS LOCALIDADES
CAPITAL, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

[illegible]
[illegible]
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
[illegible] 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
[illegible] AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
[illegible]
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	14/02/2020 11:34:01
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	14/02/2020 11:36:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Recebemos de SR ORTOCENTER LTDA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Dest/Rem: 131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS
Emissão: 29/01/2020 Total: 19,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.301
SÉRIE 1

SR ORTOCENTER LTDA ME

Rua Marechal Deodoro da Fonseca 51.51
Centro 181.80-070
SAO ROQUE / SP 4712-9319

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0
Saída 1 [1]

Nº: 000.002.301
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.

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de Autorização de Uso
135200079179676 29/01/2020 15:51:09

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
653.056.060.110		14.801.315/0001-42	35200114801315000142550010000023011478719493

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data de emissão
131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS	50.360.528/0001-40	29/01/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
AV. STA RITA 57 SALA 40	VILA AGUIAR	18134-140	29/01/2020

Município	Telefone	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
SAO ROQUE	4784-3576	SP	ISENTO	15:48

Fatura

A VISTA 1-29/01/2020 () R$ 19,50

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	19,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50

Transportador/Volumes Transportados

Razão Social	Frete por conta (0 Emitente, 1 Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor unit.	Valor total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6205	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM C/10 - MEDISONDA	30069110	0102	5.102	PT	2,0000	9,50000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informação Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

; Ref. Vendas:;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
ELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE
SS E IPI.LW116 -;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE
RÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.;Val Aprox
ributos F=R$0,82(4,21%), N=R$2,34(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

Remetente de: SR ORTOCENTER LTDA ME
Dest/Rem: 131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS
Emissão: 13/02/2020 Total: 150,00

NF-e
Nº: 000.002.329

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

SR ORTOCENTER LTDA ME

Rua Marechal Deodoro da Fonseca 51,51
Centro 18130-070
SÃO ROQUE / SP 4712-8519

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada 0
Saída 1 [1]
Nº: 000.002.329
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.

Natureza da operação: Venda de mercadoria
Protocolo de Autorização de Uso: 135200135311737 13/02/2020 17:56:16

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulte na site www.nfe.fazenda.gov.br
653.056.060.110		14.801.315/0001-42	35200214801315000142550010000023291132453139

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
131 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO ROQUE - CAS	50.360.528/0001-40	13/02/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da Saída/Entrada
AV. STA RITA 57 SALA 40	VILA AGUIAR	18134-140	13/02/2020

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora da saída
SÃO ROQUE	4784-3576	SP	ISENTO	17:53

Fatura

A PRAZO: 01-14/02/2020 () R$ 150,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Transportador/Volumes transportados

Nome/Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	0				

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST/ICMS/SN	CFOP	Unid.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898	Bolsa Colostomia Active Life Opaca CONVATEC	30066110	0102	5.102	UN	10,0000	15,00000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	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:189073 -;NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102.Val Aprox Tributos F=R$6,35(4,20%), E=R$18,00(12,00%)Fonte:IBPT

Reservado ao Fisco

:00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	31/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.529/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/02/2020
07 Valor do Principal	26,68
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	26,68
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

1 Nome/Telefone

TRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO MIGUEL PAS

23712

A T E N Ç Ã O

vedado o recolhimento de tributos administrados la Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) o valor total seja inferior a R$ 10,00. orrendo tal situação, adicione esse valor ao ributo de mesmo código de períodos subsequentes, é que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

IS sobre Folha de Pagamento 01/2020

00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	31/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.529/0001-40
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	24/02/2020
07 Valor do Principal	26,68
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	26,68
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Nome/Telefone

TRO DE AÇÃO SOCIAL DE SÃO MIGUEL PAS

23712

A T E N Ç Ã O

edado o recolhimento de tributos administrados a Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) o valor total seja inferior a R$ 10,00. orrendo tal situação, adicione esse valor ao buto de mesmo código de períodos subsequentes, que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

o sobre Folha de Pagamento 01/2020

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTOATENDIMENTO - [illegible]
[illegible]

[illegible] AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CNE CONVENIO DEL ACAC SOC
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

AGENTE ARRECADADOR
[illegible] - [illegible] - AGENCIA SAO ROQUE SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2020
[illegible] 31/01/2020
[illegible] 50.700.518/0001-40
[illegible] 8301
[illegible]
[illegible] 24/02/2020
[illegible]
[illegible]
VALOR DO PRINCIPAL 26,00
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 26,00

DOCUMENTO: 022601
Pagamento Agendado.
A efetivação desse débito dependerá da existência de saldo na sua Conta Corrente na data de data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente será emitido após a efetivação.

[illegible] ATENDIMENTO BB
[illegible]
[illegible]

SAC
[illegible]
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS.

OUVIDORIA
[illegible]
RECLAMAÇÕES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS [illegible]
[illegible]
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUVIDORIA.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:10:26
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:49:48

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	31/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	21/02/2020
07 Valor do Principal	1.154,93
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.154,93
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)	

Nome: Telefone

[illegible] DE ACAI [illegible] DE SAO RAQUEL [illegible]

[illegible]

ATENÇÃO

[illegible] o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) [illegible] valor total seja inferior a R$ 10,00. [illegible] tal situação, adicione esse valor ao [illegible] de mesmo código de período subsequentes, [illegible] que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

[illegible] 2020 – CAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	31/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.360.528/0001-40
04 Código da Receita	5856
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	21/02/2020
07 Valor do Principal	1.154,93
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	1.154,93
11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)	

Nome: Telefone

[illegible] DE ACAI [illegible] DE SAO RAQUEL [illegible]

[illegible]

ATENÇÃO

[illegible] o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) [illegible] valor total seja inferior a R$ 10,00. [illegible] tal situação, adicione esse valor ao [illegible] de mesmo código de período subsequentes, [illegible] que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

[illegible] 2020 – CAS

G333181539912567 31
18/02/2020 15:49.48

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.41
[illegible] [illegible]

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 5231-1 CONTA: [illegible]

DADOS ARRECADADOR
TRN 001 - 0523 - AGENCIA SAO BRUNO SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2020
PERIODO DE APURACAO [illegible]
NUMERO DO CPNJ [illegible]
CODIGO DA RECEITA [illegible]
DATA DE REFERENCIA [illegible]
DATA DO VENCIMENTO 2 /03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PENALIDADE
SALDO DO PRINCIPAL [illegible],54,93
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL [illegible],54,93

COMPROVANTE: 022101
Pagamento Agendado.
A efetivacao efetiva deste pagto dependera da existencia de saldo na sua Conta Corrente na data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a efetivacao.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
[illegible] CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 5772
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, DUVIDAS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JD172255 ANDERSON S CESAR 18/02/2020 15:09.26
JD172254 ADRIANA CRISTINA DE 18/02/2020 15:49:48

Transacao efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

0300

Vencimento: 20/02/2020

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	01/2020
	5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Aveni SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP	6. VALOR DO INSS	1.308,78
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	154,71
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.	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.463,49
WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

- -

0300

Vencimento: 20/02/2020

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	01/2020
	5. IDENTIFICADOR	50.360.528/0001-40
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS Aveni SANTA RITA 57 SALA 40 (011) 47129712 VILA SANTA RITA 18130-675 São Roque SP	6. VALOR DO INSS	1.308,78
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9. VLR DE OUTRAS ENTIDADES	154,71
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.	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.463,49
WALMAR ASSIST. FISCO CONTABIL S/C LTDA - CNPJ :58.987.462/0001-24 PROSOFT TECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 55.491.484/0001-00	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

[illegible] - [illegible] DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTOATENDIMENTO - [illegible]
[illegible]

[illegible] DE AGENDAMENTO

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

[illegible]
AGENCIA: [illegible] DATA: 20.02.20

CODIGO: [illegible] 7100
[illegible] 17/2020
[illegible] 50368538[illegible]
[illegible] 20/02/2020
[illegible] 1.308,78
[illegible] INSS ENTIDADES [illegible]
[illegible] MULTA [illegible]
[illegible] TOTAL [illegible]

DOCUMENTO: 123701
Pagamento Agendado.
A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua Conta Corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
[illegible] CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
[illegible] 0800 [illegible] OUTRAS LOCALIDADES
DEFICIENTES, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE [illegible] E PLANOS.

OUVIDORIA
0800 729 0474
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

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

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:16:20
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:49:48

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Pagamento de outros convênios

[illegible] - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTO-ATENDIMENTO - [illegible]

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAE CONVENIO DEN ADAC SUL
AGENCIA: [illegible]-1 CONTA: [illegible]
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio: CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras: [illegible]
[illegible]
Data do pagamento: [illegible]/2020
Valor em dinheiro: [illegible],77
Valor em Cheque: [illegible],00
Valor Total: [illegible],77
Pagamento agendado.
Atencao: Esta transacao esta sujeita a avaliacao de seguranca e sera processada apos analise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a autorizacao.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:35:16
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:45:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

14/02/2020

cpfl piratininga

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 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: 14/02/2020
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2025159755	700717940	21003198 2883

Nome do Cliente
CINTIA ADAO

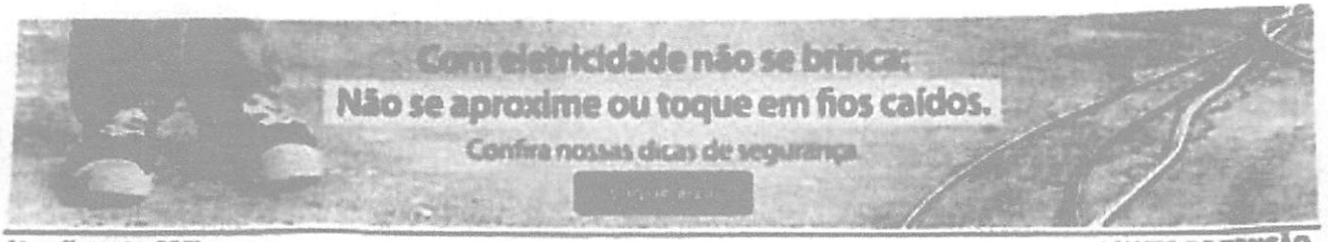
Endereço
AV S ROQUE, 443 - CENTRO - SAO ROQUE, SP - CEP: 18131-000

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2019/11	08/10/2019 até 06/11/2019	020191103921 6312
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
06/11/2019	21/11/2019	R$110,77

**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



Atendimento CPFL
0800 010 25 70
Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 055 78 78
ARSESP
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos
ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

www.cpfl.com.br

Em nossa página na internet você poderá consultar demais, solicitar 2ª via de conta, [illegible] nome da fatura, informar falta de energia, solicitar religação, [illegible] cobrança de CIP e muito outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC - Duração de interrupção individual por unidade consumidora (horas)
FIC - Frequência de interrupção individual por unidade consumidora (vezes)
DMIC - Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora (horas)
DICRI - Duração relativa de interrupção de longa duração (%)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
[illegible]	[illegible]	127
[illegible]	[illegible]	127
[illegible]	[illegible]	133
[illegible]	201	231
[illegible]	216	241
[illegible]	216	254
380	348	[illegible]

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

Autenticação Mecânica

cpfl piratininga

Cód. Débt. Automático Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
21003198 2883	020191103921 6312	21/11/2019	R$110,77

836800000017 107701103072 433812082028 100319028034

Autenticação Mecânica

Pagamento de outros convênios

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTO-ATENDIMENTO - 15.45.02
[illegible]

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CEA AZAC SCC
AGENCIA: 5[illegible]-1 CONTA: [illegible]
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 83620000000-1 566301.0001-3
[illegible] 10001982001-4
Data do pagamento 18/02/2020
Valor em Dinheiro 50,03
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 50,03
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:41:21
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15.45:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

cpfl piratininga

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2025159755	700717940	210031982883

Nome do Cliente
CINTIA ADAO

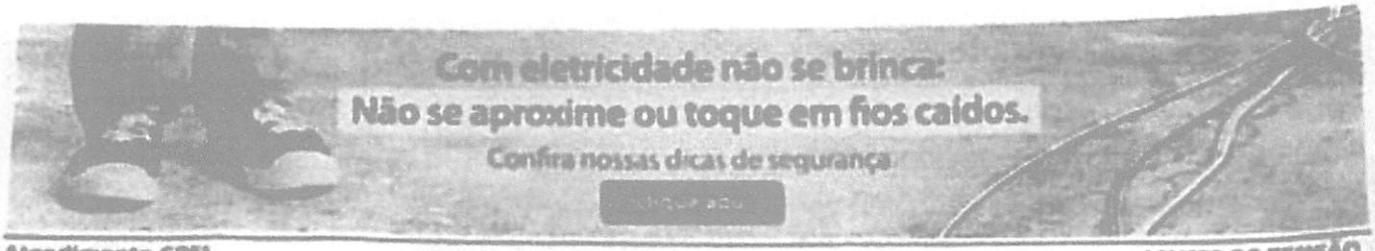
Endereço
AV S ROQUE, 443 - CENTRO - SAO ROQUE, SP - CEP 18131-000

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2019/12	07/11/2019 até 09/12/2019	020191204121381 1
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
11/12/2019	20/12/2019	R$56,63

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

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL
0800 010 25 70
Atendimento a pessoas com deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 055 78 78
ARSESP
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefone fixo
ANEEL Agencia Nacional de Energia Eletrica
167
Ligação gratuita de telefone fixo e celular na Grande para telefones celulares

www.cpfl.com.br

Em nossa página na Internet você poderá consultar detalhes sobre 2ª via de conta, trocar nome da fatura, informar falta de energia, solicitar religação, consultar limite de tolerância de LDF e muito outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC - Duração de interrupção individual por unidade consumidora (horas)
FIC - Frequência de interrupção individual por unidade consumidora (vezes)
DMIC - Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora (horas)
DICRI - Valor mensal de energia de curta duração de interrupção

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APOS VENCIMENTO INCIDIRA MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETARIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
[illegible]	[illegible]	127
[illegible]	[illegible]	127
[illegible]	116	133
[illegible]	201	231
[illegible]	210	241
[illegible]	220	254
380	348	399

Resolução ANEEL nº399, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e empresa se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

Autenticação Mecânica

Cod. Deb. Automático Banco	Número da Conta de Energia	Data do Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
210031982883	020191204121381 1	20/12/2019	R$56,63

cpfl piratininga

836300000004 5663011030 73 833863062029 100319829834

Autenticação Mecânica

Pagamento de outros convênios

[illegible] - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTO-ATENDIMENTO - 15.45.[illegible]
[illegible]

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO SEM REAL SOC
AGENCIA: 023-1 CONTA: 23.051-4
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio: CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 836000000001-1 19630110308-7
[illegible] 10021982883-4
Data do pagamento [illegible]/02/2020
Valor em Dinheiro 9,63
Valor em Cheque [illegible]
Valor Total 19,63
Pagamento agendado .
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a análise.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:43:57
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:45:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

cpfl piratininga

Inscrição Estadual 244 946 329 113

Não dá direito ao Crédito de ICM

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
2025159755	700717940	210031982883

Nome do Cliente

CE . IA ADAO

Endereço

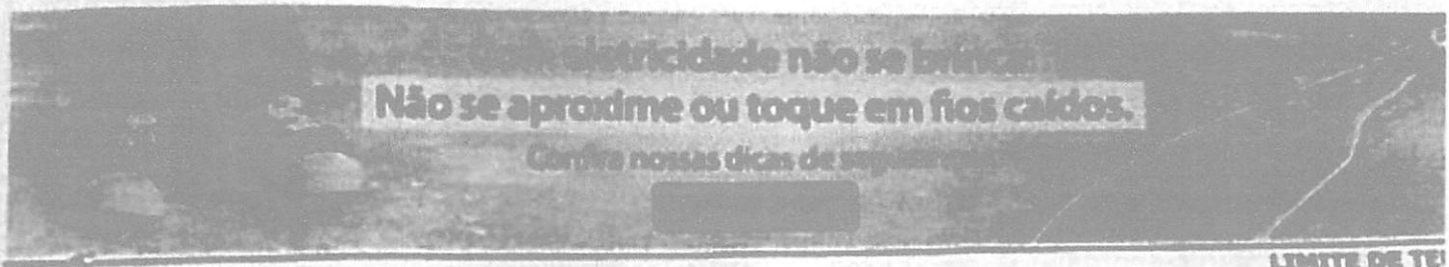
AV S ROQUE, 443 - CENTRO - SAO ROQUE, SP - CEP: 18131-000

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2020/02	09/01/2020 até 05/02/2020	0202002044837080
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
07/02/2020	20/02/2020	R$119,63

**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



Atendimento CPFL

0800 010 25 70

Atendimento preferencial para portadores de deficiências auditiva e de fala

0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

0800 055 78 78

ARSESP

0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agencia Nacional de Energia Elétrica

167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.

www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TE (volts)

Nominal	Limite Inferior
115	108
120	108
127	116
220	201
230	216
240	216
380	348

Resolução ANEEL de 19/12/200

Informações sobre condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos encontram à disposição consumidores para con no site www.cpfl.com agências de atendimen

autenticação mecânica

Cód. Deb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
210031982883	0202002044837080	20/02/2020	R$119,63

cpfl piratininga

836000000015 196301103087 333960430021 100319820034

autenticação mecânica

DADOS CONSUMIDOR

Seu Código	Cliente	Instalação
2025159755	700717940	21003198288 3

Nome do Cliente
CINTIA ADAO

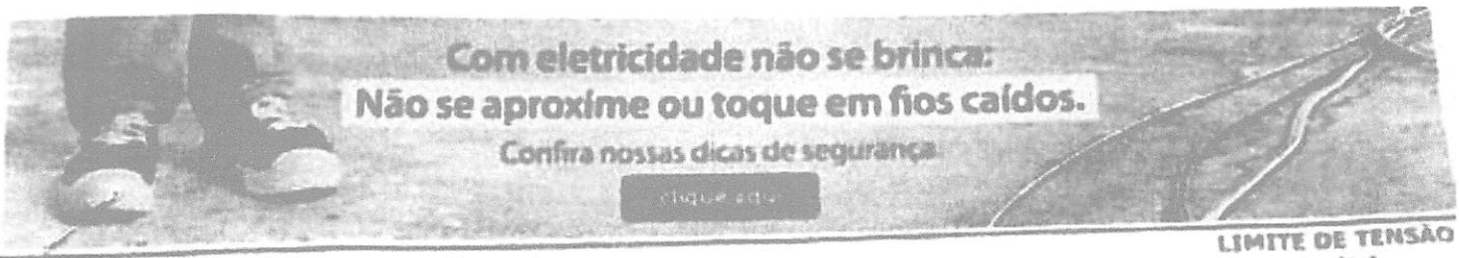
Endereço
AV 5 ROQUE, 443 - CENTRO - SAO ROQUE, SP - CEP. 18131-000

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Nota Fiscal
2020/01	10/12/2019 até 08/01/2020	020200104312643 5
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor a Pagar R$**
11/01/2020	22/01/2020	R$ 238,47

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



Atendimento CPFL
0800 010 25 70
Atendimento pessoas com deficiência auditiva ou de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 055 78 78
ARSESP
0800 727 01 61
Caso o cliente não tenha atendido
ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167
Caso o cliente não tenha atendido

www.cpfl.com.br
Em nossa página da internet você poderá consultar detalhes sobre 2ª via de conta, histórico de faturas, [illegible]

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA
[illegible]

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2% JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA

LIMITE DE TENSÃO (volts)

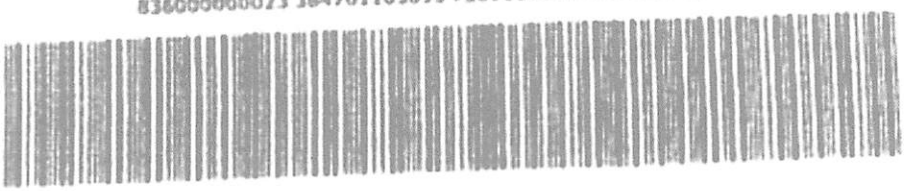
Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Resolução ANEEL nº 395 de 15/12/2009

Nº Seu Código	Número da Nota Fiscal	Data de Vencimento	Valor R$
21003198288 3	020200104312643 5	22/01/2020	R$ 238,47

cpfl: [illegible]

836000000023 384701103093 733912059025 100319828834



Pagamento de outros convênios

FISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:45:09
05/03/2020

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: CAS CONVENIO CLM ACAO SOC
AGENCIA: 3213-1 CONTA: 29.95.-4
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 53690000007-3 38470110309-3
33912059002-5 10031982823-4
Data do pagamento 18/02/2020
Valor em Dinheiro 238,47
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 238,47
Pagamento Agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a autorização.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:42:34
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:45:09

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcila - 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
2020/02	302484575774	08000083001621022020
Data de Faturamento	**Data de Vencimento**	**Valor Total a Pagar (R$)**
	21/02/2020	R$122,72

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	**08000083001621022020**	**21/02/2020**	**R$122,72**

836000000015 227201103024 760997975023 100319828834

autenticação mecânica

CAIXA

G333181539912567 20
18/02/2020 15:45:09

Pagamento de outros convênios

[illegible] - CENTRAL DE INFORMATICA BANCO DO BRASIL
18/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.45.02
[illegible]

CONTROLANTE DE ATENDIMENTO

CLIENTE: CAE CONVENIO SEM ACAO SOC
AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]
EFETUADO POR: ADRIANA CRISTINA DE

Convenio: CEEL VIA PIRATININGA PGRC
Codigo de Barras 8480000000001-5 [illegible]
[illegible] 1003198288[illegible]-4
Data do pagamento 18/02/2020
Valor em Dinheiro [illegible]
Valor em Cheque [illegible]
Valor Total [illegible]
Pagamento efetuado.
Atencao: Esta transacao esta sujeita a avaliacao de seguranca e ainda processada apos encerrar. O comprovante definitivo somente será emitido ate a quinzena.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15.25.28
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15.45.09

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por. JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	980 / NFes	Emissão	19/02/2020 09:28:04	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	19/02/2020	Código de verificação	2JAZ.SLYX.Y0WD.QGIS	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 AÇAO 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, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. (3,9063 %)

* ISS - Corresponderá aos itens de serviço ou 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$ 98,10 Fonte IBPT	R$	635,00	1,00	R$	635,00

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$)	Alíquota (%)
635,00	0,00	635,00	3,9063 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	24,81	**Valor Líquido:**	**R$ 635,00**

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 Nº 980, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfsdigital.com.br/documento/2JAZ.SLYX.Y0WD.QGIS

Data: / / Assinatura:

G333181539912567023
18/02/2020 15:48:30

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	21.806
Valor	635,00
Data transferência	18/02/2020
CPF CNPJ favorecido	
Autenticação SISBB	A038485F485AB85C

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:08:06
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15 48:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

G331181547891845012
18/02/2020 15:53:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	EDNA HIROMI S DA S B ME
Agência	523-1
Conta corrente	1542-3
Valor	93,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	18/02/2020 15:51:33
	JD172255 ANDERSON S CESAR	18/02/2020 15:53:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

EDNA HIROMI SUZUKI DA SILVA
BEBIDAS

AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 033, SL 1 -
VILA JUNQUEIRA - SAO ROQUE - SP -
CEP: 18136-140
Fone: (11)4712-5876
DANFE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.738
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0207 7786 3400 0119 5500 1200 0027 3816 7171 8155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200137766710 18/02/2020 14:18:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653116852115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
07.778.634/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE - C.A.S

CNPJ / CPF
50.360 528/0001-40

DATA DA EMISSÃO
18/02/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA RITA, 057

BAIRRO / DISTRITO
VILA SANTA RITA

CEP
18130-675

DATA DA SAÍDA
18/02/2020

MUNICÍPIO
SAO ROQUE

UF
SP

TELEFONE / FAX
(11)4784-3576

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:17:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,09 (20,53 %)	93,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GAS P-13 COD PRODUTO ANP 220101004 UF DE CONSUMO SP	27111910	0500	5656	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	GALAO DE AGUA 20 LT	22011000	0500	5405	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCTO EMITIDO P ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/02/2020 14:18:38

DANFE

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
[illegible] - AUTOATENDIMENTO - [illegible]
[illegible]

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO, DARF/GARE [illegible]

CLIENTE: [illegible] CONVENIO [illegible]
AGENCIA: [illegible]-1 CONTA: [illegible]

AGENTE ARRECADADOR
[illegible]
CODIGO DE BARRA [illegible]

DATA DO PAGAMENTO [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] 20/02/2020
[illegible]
[illegible]
VALOR DO PRINCIPAL [illegible]
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL [illegible]

CONVENIO: CIPC02
Pagamento Agendado.
A efetivacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua Conta Corrente de forma que esta esteja apta pagamento.
O comprovante definitivo somente será emitido após a efetivacao.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
[illegible]
[illegible]
[illegible] INFORMACIONAIS.

SAC
[illegible]
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS

OUVIDORIA
[illegible]
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	19/02/2020 15:48:58
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	19/02/2020 15:50:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

0300

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	27/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.361.528/0001-40
04 Código da Receita	5952
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2020
07 Valor do Principal	11,22
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	11,22

01 Nome/Telefone

CENTRO DE ATENDIMENTO DE SÃO ROQUE DAS
011-47129912

ATENÇÃO

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

PGD NF 3894 RAD-MED

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

0300

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 Período de Apuração	27/01/2020
03 Número do CPF ou CNPJ	50.361.528/0001-40
04 Código da Receita	5952
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2020
07 Valor do Principal	11,22
08 Valor da Multa	
09 Valor dos Juros e/ou Encargos	
10 Valor Total	11,22

01 Nome/Telefone

CENTRO DE ATENDIMENTO DE SÃO ROQUE DAS
011-47129912

ATENÇÃO

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

PGD NF 3894 RAD-MED

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

G338191547398318 15
19/02/2020 15:50:41

Pagamento de outros convênios

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.50.33
[illegible]

[illegible]

CLIENTE: [illegible]
AGENCIA: [illegible] CONTA: 20.0[illegible]-4
EFETUADO POR: [illegible] CRISTINA DE
[illegible]
[illegible] FIXO BRASIL
[illegible] 8462[illegible]-2 2326008[illegible]-[illegible]
[illegible] 996025[illegible]-5 006[illegible]686899-1
[illegible] 19/02/2020
[illegible] [illegible],[illegible]

[illegible] 001901
[illegible] SISBB.
[illegible]

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	19/02/2020 15:47:37
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	19/02/2020 15:50:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil SA
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
Ed. Eon Berrini
Cidade Monções
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est. 110.953.843.112
http://www.vivo.com.br

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS
Endereço: AVENIDA SANTA RITA 57 AL COMPL COMPLEMENTO 3 VILA SANTA RITA - 19130-678 - SAO ROQUE / SP
Código do cliente: 8999 6025 9318 Dv: 2 — Número do telefone: 1147043576
Mês de referência: Fevereiro/2020 — Data da emissão: 09/02/2020
Número da fatura: 1006776868-0 — Tipo de cliente: Não residencial — Estado da instalação: São Paulo

27/02/2020
123,26

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R$)
Plano Contratado / Serviços Planos	
Internet	
8 Mega Empresas PJ	39,90
Telefonia	
Limitado Brasil Empresas - Mensalidade Franquia PJ	62,70
Subtotal a Diferença	0,00
Impostos de Telefonia	19,69
Total	**123,26**
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular	0,00
Total	**0,00**
TOTAL GERAL A PAGAR	**123,26**

Histórico de consumo

Seu consumo em minutos nas últimas faturas aparecerá aqui.

Tipo de Ligação	Fevereiro
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

Vivo Valorize
Aproveite os benefícios do Vivo Valorize 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 e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 16. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

Mensagem para você

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% a multa e 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por interrupção é regulado em conformidade com as Resoluções: Para STFC: artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM: artigo 40º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV: artigo 8º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Reclamações de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(142) PJ BL / 196 / Vivo Fibra 8 Mega Empresa (141) PA 278 limitado Local Empresas/PA 279 Longa Distância Brasil Empresas

Tratação Apa — Autenticação Mecânica

Nome do Cliente			St. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE CAS				
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
8999 6025 9318	899960259318-2	1006776868-0	27/02/2020	123,26

84620000001 2 23260082089 7 99602593181 6 00677686899 1

1793

Pagamento de outros convênios

[illegible]

[illegible] ATENDIMENTO [illegible]

[illegible] DE AGENDAMENTO

[illegible] SOC
[illegible] CONTA. 20.051-1
[illegible] REGINA DE

[illegible]
[illegible] 5669000000-7 5999008000-3
[illegible] 0700700703-1
[illegible] 13/02/2020
[illegible] 59,99
[illegible]
[illegible] transação está sujeita a avaliação
[illegible] será processada após análise.
[illegible] informativo somente será emitido
[illegible] área.

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	13/02/2020 17:08:15
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	13/02/2020 17:09:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

Nº da Conta 0372495838
Mês de referência 01/2020
Período 11/12/2019 10/01/2020
Data de emissão 22/01/2020

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 c 1058.

Telefônica 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
Nº NFST: 117.520.251/01/2020
Nº Série: C Sub-Série:
Atende o Convênio 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

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

2ª VIA

Vencimento
03/02/2020

Total a Pagar - R$
59,99

Planos Anatel
107/POS/SMP - SMART EMPRESAS 2GB

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 2GB	1	1	39,99
Subtotal			**39,99**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
APLICATIVOS ESSENCIAIS	100,00GB	294,00KB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	2,00GB	2,00GB	0,00
FRANQUIA INTERNET DOUBLE PLAY	2,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	10.000		0,00
SERVICO GESTAO		107m24s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Internet - Tarifação MB/KB		1,98GB	0,00
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		01m18s	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		1,35GB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		109	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados			20,00
Subtotal			**20,00**
TOTAL A PAGAR			**59,99**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em 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 crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE	03/02/2020	59,99

Cód. Débito Automático 0372495838-4 | Nº da Conta 0372495838 | Mês Referência 01/2020

84690000000 5 99990080001 1 03724958386 01201200203 Autenticação Mecânica

1-SP-EMPRESSAO-0026-10-20220110-020 0026 1 39

Emissão de comprovantes

G33210113562801211
10/03/2020 11:43:40

21/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:47
052380523 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAS CONVENIO CEN ACAO SOC
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 20.051-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/02/2020
NR. DOCUMENTO 550.523.000.037.547
VALOR TOTAL 500,00
°°°°°° TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRE L S 08432600035
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 37.547-0
NR. DOCUMENTO 550.523.000.020.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.512.33B.43C.93D.AF1

Transação efetuada com sucesso por: JD172255 ANDERSON S CESAR.

G338191517321405 12
19/02/2020 15:22:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANDRE L S 08432688835
Agência	523-1
Conta corrente	37547-0
Valor	1.350,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	19/02/2020 15:21:26
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	19/02/2020 15:22:14

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

78/NFes

Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	78 / NFes	**Emissão**	10/03/2020 10:29:07	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	21/02/2020	**Código de verificação**	1VA3.PTSE.1KG1.2EZ3	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

PROPAGARE
comunicação visual

Nome/Razão Social: ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835
CPF / CNPJ: 23.973.961/0001-88
Reg.: Simples
Endereço: R. São Paulo, 809 - Cep: 18135125
Telefone: 4784 2323 **Município:** São Roque - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 25525 **Cod. Mob.:** 017711 **Insc. Est.:** 653084923110
Email: andre@propagarevisual.com.br
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇAO 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

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
Serviço de confecção de 5000 tags adesivos para o Carnaval de rua 2020 e 6 faixas de 3x1m cada para os departamentos de trânsito e cultura da PMETSR	R$	1.850,00

Observações

Pagamento via transferência bancaria no Banco do Brasil, agencia 0523-1 conta 37547-0 em 19/02/2020 ($ 500,00) e 21/02/2020 ($ 1350,00)

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$)	Alíquota (%)
1.850,00	0,00	1.850,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	92,50	**Valor Líquido:**	**R$ 1.850,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835

Recebi(emos) de **ANDRE LUIS SPOLTORE 08432688835**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 78, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico
http://www.govdigital.com.br/documento/1VA3.PTSE.1KG1.2EZ3

Data: / / Assinatura:

SERGIO ROBERTO [illegible]
AVENIDA [illegible]ENTES, 270 CEP: [illegible]130-470
CENTRO - SAO ROQUE - SP
[illegible] IE:[illegible]

Extrato No. 011491
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

[illegible]

TOTAL R$

[illegible]

SAT No. 000.70[illegible]
[illegible]
[illegible] 3262 2100 0182 5960 0787 5030 1143 1109 [illegible]

Consulte o QR Code pelo aplicativo "[illegible] nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AG: 74303201 - AC SAO ROQUE
SAO ROQUE - SP
CNPJ.. 34028316531334 Ins Est 112388653115
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..	22/01/2020	Hora	09:13:25
Caixa.....	95146081	Matricula	81076029
Lancamento .	005	Atendimento.	00002
Modalidade	A Vista	ID Tiquete.	1767592637

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R$)
CARTA COML REGISTRA	1	14,20+
Valor do Porte(R$) :	2,70	
Cep Destino:	16277-002 (SP)	
Peso real (G)..	32	
Peso Tarifado. .	0,032	
OBJETO=======> JU880913451BR		
REGISTRO A VISTA .:	5,75	
AVISO DE RECEBIMENTO	5,75	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 14,20

Valor Declarado nao solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o servico adicional de valor declarado

TOTAL(R$)=======> 14,20
VALOR RECEBIDO(R$)=> 50,00

TROCO(R$)=======> 35,80

SERV. POSTAIS. DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o numero do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.
VIA-CLIENTE SARA 7.3.02

PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Bem-Estar Social

CREAS

São Roque, 17 de Janeiro de 2020.

Prestação de Contas

- No dia 17/01/2020, a jovem Karen Gisele da Silva foi ao Poupatempo de Sorocaba/SP para solicitar a 2ª Via do RG, como declarou não ter condições financeiras para custear sua passagem o CAS - Centro de Ação Social forneceu o valor de R$15,00 (quinze reais).

Karen Gisele da Silva

Atenciosamente,

17/01/2020

Recebemos de Comercial SRG Magazine Ltda - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado
Emissão: 17/02/2020 Dest/Rem: CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE Valor Total 14,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.926 Série 001

Comercial SRG Magazine Ltda - EPP

Rua Doutor Stevaux, 088,
Whats(11)95554-7975 - Centro - SAO ROQUE - SP - CEP: 18130-500
Fone: (11)4712-2461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.009.926
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0210 2940 6300 0151 5500 1000 0009 2610 0014 4384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	135200132341491 17/02/2020 09:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
653072641116		10.294.063/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE ACAO SOCIAL DE SAO ROQUE			50.360.528/0001-40	17/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CAPITAO SILVEIRA VIEIRA, 100	JARDIM DAS FLORES		18130-000	17/02/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO ROQUE	SP	4784-3576		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
67183	APAGADOR QOR BICO 02 MARC AZVM KZ9212	96039000	0102	5102	UN	1,000	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64440	MARCADOR QOO BR AZUL JOCAR OFFICE	96080000	0102	5102	UN	3,000	2,20	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 5,08 Federal, 2,61 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT ; ICMS SERA RECOLHIDO ATRAVES DO Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES Nacional	

970/NFes

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	970 / NFes	**Emissão**	12/02/2020 09:13:47	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/02/2020	**Código de verificação**	21B6.NS0L.CEKB.18YC	**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 AÇAO 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$6,95 Fonte IBPT	R$	45,00	1,00	R$	45,00

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$)	Alíquota (%)
45,00	0,00	45,00	3,62 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	1,63	**Valor Líquido:**	**R$ 45,00**

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 Nº 970, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/21B6.NS0L.CEKB.18YC

Data: / / Assinatura:

CAIXA

AUTOATENDIMENTO - Ag São Roque
DATA: 11/02/2020 HORA: 14:39:07
TERMINAL: 05761015 CONTROLE: 05761015044 1

COMPROVANTE PROVISORIO DE
DEPOSITO EM DINHEIRO

CONTA CREDITADA: 0576 003.00002811-5
NOME: CRUZ CORDEIRO S EM SAUDE LTDA
TIPO DE CONTA: 003 - CONTA CORRENTE PESSOA JURID
ICA

VALOR TOTAL EM DINHEIRO: 45,00

TELEFONE DEPOSITANTE: 11 4784-3578

NUMERO DO ENVELOPE: 4475464675

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

SUPERMERCADO
SUPERMERCADO SUPERLEDIGUE LTDA
RUA DR. SILVA ALTA, 57, Nro Interrompido, CENTRO
SÃO ROQUE-SP CEP 18130-675
CNPJ: 74.655.[illegible] CE-IE [illegible]

Extrato No. 71140
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

[illegible] ITEM R$
1 [illegible] 2,59 (0,35)
2,59

Cod.CEST:[illegible]
TOTAL R$ 2,59
Dinheiro 20,00
Troco R$ 17,41
Consulte pela Nota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Agradecemos a Preferência!
Volte Sempre!!!
Trib aprox R$: 0,35
Fed. 0,00 Est. 0,00 Mun. 0,00 Fonte: IBPT
SAFDJ
[illegible] SGSISTEMAS (Ver.9)
PDV: 5 EPR: 614 MARIA
Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 0,35
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)
SAT No. 565047
14/03/20 - 09:33:54

3520 0274 6137 1705 0112 5900 0556 0470 7114 0450 0913

LOJA VANESSA DE MELO PAPELARIA - ME
RUA DOUTOR SILVANO, 74 - CENTRO
SÃO ROQUE - SP
CNPJ: 17.141.245/0001-31
IE: 053.003.526.117
[illegible] 20/03/2017

COUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL R$ [illegible]
DINHEIRO 50,00
TROCO R$ 22,20
Trib aprox R$ 2,03 Federal e R$ [illegible] Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-SP 400756
Atendido por: LOJA 1
CNPJ/CPF consumidor: 50550587080[illegible]
SWDA (F 5720)
ECF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 002
[illegible] 13/02/2020 [illegible]
FAB: SWD3140D0000000057513

PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Bem Estar Social

São Roque, 28 de Janeiro de 2020

Prestação de Contas

- No dia 17/01/2020, foi realizado atendimento pela equipe do Departamento de Bem Estar Social ao Sr. Júlio César Jungles Dias que se encontrava em situação de rua no município de São Roque/SP. No atendimento, o mesmo manifestou o interesse em retornar para a cidade de Londrina/PR, onde residem seus familiares. Foi entrado em contato com o CAS – Centro de Ação Social e verificado a possibilidade do repasse de R$ 144,00 (cento e quarenta e quatro reais), para contribuir com a compra da passagem a qual custou R$ 168,27 (cento e sessenta e oito reais e vinte e sete centavos). (Comprovante da compra em anexo)

Atenciosamente,

Departamento de Bem Estar Social
SÃO ROQUE

Diretor do Departamento de Bem Estar Social

é só clicar aqui.

Viagem de Ida

De Sorocaba, SP
para Londrina, PR

Data
17/01/2020

Horário
21:30:00

Assento 75

Classe de serviço
Executivo

Nome
JULIO CESAR JUNGLES DIAS

Documento
463 591.259-00

Localizador
FFBMYN

Bilhete
10000014518875

Detalhes do pagamento

Data da compra	17/01/2020
Total de passagens	1
Método de pagamento	Cartão de crédito
Número de parcelas	1
Taxa de serviço	R$ 21,49
Total	**R$ 168,27**

Prepare-se para embarcar

Não se atrase

Recomendamos que você chegue com pelo menos meia hora de antecedência na rodoviária para embarcar com tranquilidade.

Verifique suas passagens

Comprando pela ClickBus, você pode embarcar de diversas formas: apresentando sua passagem eletrônica pelo celular, imprimindo a passagem em casa, pelos quiosques ClickBus ou ainda nos guichês e totens das empresas de ônibus na rodoviária. Cada viagem pode ter uma regra diferente: verifique cada uma antes de embarcar para não ter dúvidas.

Passagem no celular

Se suas passagens tenham possibilidade de embarque com celular, basta apresentar a passagem no celular no embarque junto com um documento com foto. Para saber se suas passagens têm essa facilidade, basta procurar pelo ☐ neste email.

Passagem impressa em casa

Caso suas passagens possam ser impressas em casa, imprima o documento anexo e apresente no embarque. Para saber se suas passagens têm essa facilidade, basta procurar pela ☐ neste email

Lembre-se: apenas as passagens indicadas estarão no documento. Para as outras, é necessário retirar a

Instituto
SAMPREV

Tel.: (11) 4784-5959 / 4719-1122
Av. Santa Rita, 46 - Vila Aguiar
São Roque - SP

520019931640
PATRICIA
11/02/2020

Dr.(a) FELICE DURANTE
Especialidade: UROLOGISTA

RUA SANTANA,142-3§ANDAR - SALA 43
VILA MARQUES SAO ROQUE
Fones: (11) 4719-1476 (11) -

Consulta: 14/02/2020 `as 15:20

Associado: 030008-GIOVANNE GOMES PICCIRILLO

R$ 85,00

RECEBEMOS DE - CNPJ: 19.515.677/0003-52 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e NUMERO: 1 SÉRIE 1

Logo Empresa 200 x 200px

ROQUE APARECIDO VIEIRA
MARQUES ME
RUA PEDRO VAZ, 88
CENTRO - 18130-680
3550605 - São Roque / SP
Tel : () -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada: 1
NUMERO: 1
SÉRIE 1
Fl. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0219 5156 7700 0351 5500 1000 0000 0110 0000 0566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇ. EFT EMIS.DE DOC. FISCAL REG. DE CUPOM FISCAL IECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200160870186
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 653.144.058.112 / INSC. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ: 19.515.677/0003-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAS CENTRO DE AÇÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 50.340.528/0001-48	DATA DA EMISSÃO 21/02/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA RITA, 57 - SALA 40	BAIRRO/DISTRITO VILA AGUIAR	CEP 18130-675	DATA SAÍDA/ENTRADA 21/02/2020
MUNICÍPIO 3550605 - SÃO ROQUE	FONE/FAX / UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Numero: 8663 Valor Original: 1.251,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.251,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2020	1.251,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.373,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 122,00	OUT.DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.251,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Frete(9)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
999000044898	MULT.LENS PREMIUM DIGITAL 1.49	90019000	0400	5929	UN	1,00	175,0000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999000043847	AR QUARTZ GREEN	90015000	0400	5929	UN	1,00	88,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999000043847	AR QUARTZ GREEN	90015000	0400	5929	UN	1,00	88,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000340014	FOCUS POLICARBONATO C/AR	90015000	0400	5929	UN	1,00	98,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000340014	FOCUS POLICARBONATO C/AR	90015000	0400	5929	UN	1,00	98,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000340014	FOCUS POLICARBONATO C/AR	90015000	0400	5929	UN	1,00	98,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000340014	FOCUS POLICARBONATO C/AR	90015000	0400	5929	UN	1,00	98,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999000041944	PRICE	90031990	0400	5929	UN	1,00	175,0000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040006700004	MY EYEWEAR RECEITUARIO	90031100	0400	5929	UN	1,00	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040006700008	MY EYEWEAR RECEITUARIO	90031100	0400	5929	UN	1,00	239,0000	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999000044830	MULT.LENS PREMIUM DIGITAL 1.49	90019000	0400	5929	UN	1,00	175,0000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações complementares de interesse do CONTRIBINTE:
NF-E REFERENTE PEDIDO: 8663 NOTA FISCAL REFERENTE À CUPOM FISCAL EXTRATO Nº3101156 SAT Nº000473100

Informações complementares de interesse do FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 0.00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

992/NFes

Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	992 / NFes	**Emissão**	02/03/2020 12:28:42	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/02/2020	**Código de verificação**	1POF.HHON.LWZ9.0Q3P	**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 AÇAO 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. (3,9063 %)

* 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$ 71,07Fonte IBPT*	R$ 460,00	1,00	R$ 460,00

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$)	Alíquota (%)
460,00	0,00	460,00	3,9063 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	17,97	**Valor Líquido:**	**R$ 460,00**

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 Nº 992, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.gowdigital.com.br/documento/1POF.HHON.LWZ9.0Q3P

Data: / / Assinatura:

G33428162113642212
28/02/2020 16:24:03

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	22.801
Valor	460,00
Data transferência	28/02/2020

"C" - CPF CNPJ diferente

Autenticação SISBB	C9EA16F28718703B

Assinada por	JD172255 ANDERSON S CESAR	28/02/2020 16:22:03
	JD172254 ADRIANA CRISTINA DE	28/02/2020 16:24:03

Transação efetuada com sucesso por: JD172254 ADRIANA CRISTINA DE.

RECIBO DE ADIANTAMENTO

Competência	02/2020
Divisão R.J.L	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.	Chapa	Nome
02115		MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE SOUZA

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

RESUMO DO SALÁRIO	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.	LÍQUIDO A RECEBER	
		0,00		915,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

São Roque, 13/02/2020
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fuso Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

4096/NFes

Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	4096 / NFes	**Emissão**	06/03/2020 14:42:43	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	06/03/2020	**Código de verificação**	ONC8.DXY0.KURH.W3PY	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RAD-MED RADIOLOGIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 54.334.230/0001-16 — **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Santana, 142 - Bairro: VILA MARQUES - Cep: 18130555
Telefone: 47848980 — **Município:** São Roque - SP — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 7047 — **Cod. Mob.:** 008805 — **Insc. Est.:** 653141546119
Email: renata@rasreviri.com.br
Nome Fant.: RAD MED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO DE AÇAO 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

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiografia, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (2,50 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Exame da paciente Elisa Maria de Lima Akemy Elisa Gomes de Lira	R$ 1.300,00	1,00	R$ 1.300,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	19,50	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Base do Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.300,00	0,00	1.300,00	2,50 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**		
0,00	32,50	**Valor Líquido:**	**R$ 1.280,50**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RAD-MED RADIOLOGIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP

Recebi(emos) de **RAD-MED RADIOLOGIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 4096, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfsdigital.com.br/documento/ONC8.DXY0.KURH.W3PY

Data: / / Assinatura: