



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

548

Ofício 0155/2019

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

Organização	Casa Nossa Senhora das Graças
CNPJ	19.658.159/0001-26
Prestação de Contas	Estadual
Objeto de Parceria	Serviço de Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes

A organização acima qualificada vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de DEZEMBRO, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais).

- Ofício de Solicitação de Pagamento do mês subsequente e Informe de dados bancários;
- Relatório de Execução Financeira (Parte I e II);
- Relatório de Atendidos;
- Relatório de Atividades;
- CRF FGTS;
- CND Estadual;
- CND Conjunta PGFN/SRF;
- Certidão de Débitos Trabalhistas;
- Certidão de Regularidade Mobiliária;
- Certidão de Regularidade Imobiliária;
- Relação Nominal dos Profissionais vinculados ao serviço;
- Extrato Bancário da conta exclusiva;
- Comprovantes de despesas (originais e cópias)

Sorocaba, 10 de janeiro de 2019.


Gelfe Franco Luiz
Presidente

PMS/CIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
24 / 01 / 19


Recebemos da CBS - CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.071.500
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CBS - CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI
RUA OPHELIA SANTUCCI ROMANO, 084 - CHAC. REUNIDAS SAO JORGE - SOROCABA - SP - CEP: 18052-496
Fone: (15)3033-8668 - FAX: (15)3033-8668
faturamento1@cbsestas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.071.500
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 1205 8203 3200 0136 5500 0000 0715 0010 0071 5001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180890851656 20/12/2018 17:01:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669615296116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.820.332/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

CNPJ / CPF

19.658.159/0001-26

DATA DA EMISSÃO

20/12/2018

ENDEREÇO
RUA JOAO FRANCISCO ROSA, 250

BARRIO / DISTRITO
VILA ANGELICA

CEP

18065-410

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3418-6327

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 22/12/2018
Valor : R\$ 270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	75,10	VALOR DO ICMS	12,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	270,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CESTA	MARCA CBS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPT
4911	SAL REFINADO 01 KG	25010020	020	5102	UN	3,000	0,6700	0,00	2,01	0,78	0,14	0,00	18,00	0,00
3652	FARINHA DE MILHO 500 GR	11062000	020	5102	UN	3,000	2,1200	0,00	6,36	2,47	0,44	0,00	18,00	0,00
17	MACARRAO ESPAGUETE C/ OVOS 500 GR	19021100	020	5102	UN	6,000	1,5400	0,00	9,24	5,39	0,65	0,00	12,00	0,00
605	GOIABADA 300 GR	20079990	060	5405	UN	3,000	1,4700	0,00	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	CAIXA PAP. G5	48191000	000	5102	UN	3,000	3,6300	0,00	10,89	10,89	1,96	0,00	18,00	0,00
4793	FUBA MIMOSO 500 GR	11022000	020	5102	UN	3,000	0,8500	0,00	2,55	0,99	0,18	0,00	18,00	0,00
119	ARROZ TIPO 1 - 05 KG	10063021	020	5102	UN	6,000	12,4300	0,00	74,58	29,00	5,22	0,00	18,00	0,00
3818	TEMPERO COMP. S/PIMENTA SACHE 300 GR	21039021	060	5405	UN	3,000	1,6000	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2343	CAFE ALMOF. TORRADO E MOIDO 500 GR	09012100	060	5405	UN	3,000	8,0098	0,00	24,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2091	ACUCAR REFINADO - 01 KG	17019900	060	5405	UN	6,000	2,3700	0,00	14,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2313	EXTRATO DE TOMATE 130 GR	20029090	060	5405	UN	6,000	0,9000	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214	SELETA DE LEGUMES 200 GR	20059900	060	5405	UN	3,000	1,5300	0,00	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3360	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 - 01 KG	07133399	020	5102	UN	9,000	6,1400	0,00	55,26	21,49	3,87	0,00	18,00	0,00
4456	OLEO DE SOJA 900 ML	15079011	060	5405	UN	9,000	3,0500	0,00	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111	SARDINHA 125 GR AO OLEO	16041310	060	5405	UN	6,000	2,3500	0,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2294	BISC. RECH. SABORES 125 GR	19053100	060	5405	UN	3,000	1,0100	0,00	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4453	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL 01 KG	11010010	020	5102	UN	3,000	2,3400	0,00	7,02	4,09	0,49	0,00	12,00	0,00

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração nº 2017/8.384
R\$ 270,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: VANESSA Pedido.: 80084 Cond.Pago.: DEPOSITO ANTECIPADO PAGO

RESERVADO AO FISCO

553

Recebemos de CBS - CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NFE indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.071.502
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CBS - CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI
RUA OPHELIA SANTUCCI ROMANO, 084 - CHAC. REUNIDAS SAO JORGE - SOROCABA - SP - CEP: 18052-496
Fone: (15)3033-8668 - FAX: (15)3033-8668
faturamento1@cbscestas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.071.502
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 1205 8203 3200 0136 5500 0000 0715 0210 0071 5022

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
135180390854998 20/12/2018 17:02:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669615296116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.820.332/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS		CNPJ / CPF 19.658.159/0001-26	DATA DA EMISSÃO 20/12/2018
ENDEREÇO RUA JOAO FRANCISCO ROSA, 250		Bairro / DISTRITO VILA ANGELICA	CEP 18065-410
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX 3418-6327	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 22/12/2018
Valor : R\$ 49,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12,12	VALOR DO ICMS 2,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 49,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CESTA	MARCA CBS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QIIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
2941	LEITE EM PO MODIFICADO 200 GR	04022110	060	5405	UN	1,000	1,9900	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4848	PO PARA GELATINA 30 GR N.18	21069029	020	5102	UN	1,000	0,6600	0,00	0,66	0,44	0,08	0,00	18,00	0,00
4453	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL 01 KG	11010010	020	5102	UN	1,000	2,1700	0,00	2,17	1,27	0,15	0,00	12,00	0,00
4303	ACHOCOLATADO EM PO 200 GR	18069000	060	5405	UN	1,000	1,7700	0,00	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3502	MACARRAO ESPAGUETE SEMOLA	19021100	020	5102	UN	1,000	1,4200	0,00	1,42	0,83	0,10	0,00	12,00	0,00
3046	CAIXA PAP. GI	48191000	000	5102	UN	1,000	2,8700	0,00	2,87	2,87	0,52	0,00	18,00	0,00
4456	OLEO DE SOJA 900 ML	15079011	060	5405	UN	1,000	3,4500	0,00	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3360	FEIJAO CARIOCA TIPO 1 - 01 KG	07133399	020	5102	UN	1,000	2,9500	0,00	2,95	1,15	0,21	0,00	18,00	0,00
119	ARROZ TIPO 1 - 05 KG	10063021	020	5102	UN	1,000	12,9900	0,00	12,99	5,05	0,91	0,00	18,00	0,00
2294	BISC. RECH. SABORES 125 GR	19053100	060	5405	UN	1,000	1,6600	0,00	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2313	EXTRATO DE TOMATE 130 GR	20029090	060	5405	UN	1,000	2,6700	0,00	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2091	ACUCAR REFINADO - 01 KG	17019900	060	5405	UN	1,000	2,8300	0,00	2,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3719	FARINHA DE MANDIOCA 500 GR	11062000	040	5102	UN	1,000	1,9600	0,00	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149	CAFE ALMOE. TORRADO E MOIDO 500 GR	09012100	060	5405	UN	1,000	8,2900	0,00	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4911	SAL REFINADO 01 KG	25010020	020	5102	UN	1,000	1,3200	0,00	1,32	0,51	0,09	0,00	18,00	0,00

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração nº 2017/8.384
R\$ 49,00


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: VANESSA Pedido: 80085 Cond. Pagto.: DEPOSITO ANTECIPADO PAGO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


556

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	13/2018
- NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS V ITAVUVU, 8000 - ARDIM SANTA CECILIA OROCABA 18078-005 SP (5) 303-2550	5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26
	6 - VALOR DO INSS	3.065,63
	7 -	
	8 -	
- VENCIMENTO (Iso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	604,73
- OBSERVAÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a 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 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	3.670,36
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		-782,08

Data de Vencimento: 20/12/2018

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
 Termo de Colaboração n° 2017/8.384
 R\$ 2.888,28

2.888,28

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	13/2018
- NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS V ITAVUVU, 8000 - ARDIM SANTA CECILIA OROCABA 18078-005 SP (5) 303-2550	5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26
	6 - VALOR DO INSS	3.065,63
	7 -	
	8 -	
- VENCIMENTO (Iso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	604,73
- OBSERVAÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a 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 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	3.670,36
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Data de Vencimento: 20/12/2018

558



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

1 NOME / TELEFONE
 ASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
 5) 303-2550

ATENÇÃO

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	19.658.159/0001-26
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
07 VALOR PRINCIPAL	104,26
08 VALOR DA MULTA	0.00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0.00
10 VALOR TOTAL	104,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	-22,47

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
 Termo de colaboração n° 2017/8.384
 R\$ 81,79

81,79




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

1 NOME / TELEFONE
 ASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
 5) 303-2550


ATENÇÃO

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	19.658.159/0001-26
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
07 VALOR PRINCIPAL	104,26
08 VALOR DA MULTA	0.00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0.00
10 VALOR TOTAL	104,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	19.658.159/0001-26
01 NOME / TELEFONE CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS (15) 303-2550	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IRRF REF FERIAS E 13 SAL	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	07 VALOR PRINCIPAL	49,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pago com Recursos Estad.
Termo de colaboração n° 2017
R\$ 49,81

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação das Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	19.658.159/0001-26
01 NOME / TELEFONE CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS (15) 303-2550	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
DARF DE IRRF REF FERIAS E 13 SAL	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	07 VALOR PRINCIPAL	49,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

561

Comprovante de
← pagamento de tributos
federais

Horários e Limites

Operação realizada com sucesso conforme as
informações fornecidas pelo cliente.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

Nome: CASA NOSSA SRA DAS GRACAS

DDD/Telefone: (15) 303-2550

Período de apuração: 31/12/2018

Número do CNPJ: 19.658.159/0001-26

Código da receita: 0561

Número de referência:

Data do vencimento: 18/01/2019

Valor principal: 49,81

Valor da multa: 0,00

Valor dos juros e/ou encargos DL - 1.025/69: 0,00

Valor total: 49,81

Autenticação bancária: CEFIC
26122018
325500300001506
00493074

Conta de débito: 3255 / 003 / 00001506-7

Identificação da operação: DARF PATRICIA

Data de débito: 26/12/2018

Data/hora da operação: 26/12/2018 08:59:11

Código da operação: 00493074

Chave de Segurança: GHXE8EH3QLHMVYZ4

Documento pago dentro das condições definidas pela
IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no
item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

562

DEL RIOS CONTABILIDADE LTDA
1525 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
AV ITAVUVU, 8000 - SOROCABA
19.658.159/0001-26

FOLHAMATIC

RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018

Data do Crédito: 20/12/2018

Código - Nome do Funcionário
00022 - GABRIELE FRANCO LUIZ

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
4101-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	13º SALÁRIO	4,0000	566,67	
480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,66	
520	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			284,00
360	I.N.S.S.	8,0000		45,33

R.G.: 524508847
T.P.: MENSALISTA

AG: --- C/C: --- CARGO: COORDENADORA

Total de Vencimentos: 567,33
Total de Descontos: 329,33

Salário Base: 1.700,00
Sal. Contr. INSS: 566,67
Base Calc. FGTS: 283,33

TOTAL LÍQUIDO: 238,00

F.G.T.S. do Mês: 22,66
Base Cál. IRRF: 521,34
Faixa IRRF: 0,00

PARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 / 12 / 2018
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 238,00

564

RIOS CONTABILIDADE LTDA
25 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
/ ITAVUVU, 8000 - SOROCABA
.658.159/0001-26

FOLHAMATIC

**RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018**

Data do Crédito: 20/12/2018

Idigo - Nome do Funcionário
0024 - ROSIMEIRE PEREIRA BINDA DA SILVA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
70	13º SALÁRIO	3,0000	285,25	
80	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,57	
20	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			143,00
60	I.N.S.S.	8,0000		22,82

R.G.: 5079403
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 285,82
Total de Descontos 165,82

O.: - AG.: -- C/C: -CARGO: AUX DE CUIDADOR

TOTAL LÍQUIDO 120,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.141,00	285,25	142,62	11,40	262,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/2018
DATA

Roseneire P. Bindô S.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 120,00

566

RIOS CONTABILIDADE LTDA
5 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
ITAVUVU, 8000 - SOROCABA
558.159/0001-26

FOLHAMATIC

RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018

Data do Crédito: 20/12/2018

Funcionário - Nome do Funcionário
015 - FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA

C.B.O. 5162-15 Emp. Local 0001 Depto. 0000 Setor 0000 Seção 0000 FI. 1

id.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0	13º SALÁRIO	12,0000	1.533,40	
0	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,27	
0	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			767,00
0	I.N.S.S.	8,0000		122,67

R.G.: 33.939.516-3
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos
1.533,67

Total de Descontos
889,67

- AG.: - - C/C: -CARGO: MAE SOCIAL SUBSTITUTA

TOTAL LÍQUIDO

644,00

Salário Base 1.533,40
Sal. Contr. INSS 1.533,40
Base Calc. FGTS 766,70

F.G.T.S. do Mês
61,33

Base Calc. IRRF
1.221,14

Faixa IRRF
0,00

PRO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/2018
DATA

Fabiola Cristina J. de Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 644,00

RIOS CONTABILIDADE LTDA

FOLHAMATIC

568

RIOS CONTABILIDADE LTDA

FOLHAMATIC

- CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
TAVUVU, 8000 - SOROCABA
58.159/0001-26

RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018
Data do Crédito: 20/12/2018

Nome do Funcionário
12 - PATRICIA DAS GRACAS SANTOS

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
2515-30 0001 0000 0000 1

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13° SALÁRIO	12,0000	2.133,00	
ARREDONDAMENTO ATUAL		0,74	
DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO			1.067,00
IRRF SI/ 13° SALÁRIO	7,5000		2,77
I.N.S.S.	9,0000		191,97

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 872,00

R.G.: 28.205.922-2
T.P.: HORISTA

Total de Vencimentos
2.133,74

Total de Descontos
1.261,74

- AG.: -- C/C: --CARGO: PSICOLOGA

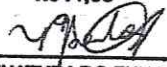
TOTAL LÍQUIDO

872,00

Sal. Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
14,22	2.133,00	1.066,50	85,32	1.941,03	7,50

RO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/18
DATA


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1. 1

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document provides a detailed description of the experimental setup. It details the equipment used, the procedures followed, and the conditions under which the data was collected. This section is crucial for understanding the context and limitations of the study.

The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings. The data shows a clear trend, indicating that the variables studied are significantly related. The analysis also identifies several key factors that influence the outcomes.

Finally, the document concludes with a summary of the findings and a discussion of their implications. It suggests that the results have important implications for the field and provides recommendations for further research. The authors express their appreciation to the funding agencies and the participants who made the study possible.

570

IOS CONTABILIDADE LTDA
CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
AVUVU, 8000 - SOROCABA
8.159/0001-26

FOLHAMATIC

RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018
Data do Crédito: 20/12/2018

Nome do Funcionário
12 - ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-15 0001 0000 0000 1

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13° SALÁRIO	12,0000	1.578,50	
ARREDONDAMENTO ATUAL		0,25	
MEDIAS 13° SAL. POR VALOR		15,79	
DESC. ADIANT. 13° SALÁRIO			798,00
I.N.S.S.	8,0000		127,54

R.G.: 16605054
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.594,54
Total de Descontos 925,54

- AG.: -- C/C: --CARGO: MAE SOCIAL LIDER

TOTAL LÍQUIDO 669,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.578,50	1.594,29	797,14	63,77	1.466,75	0,00

PO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/18
DATA

Rosângela C. da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 669,00

IOS CONTABILIDADE LTDA

FOLHAMATIC

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. These methods include direct observation, interviews, and the use of statistical models. Each method has its own strengths and limitations, and it is important to choose the most appropriate one for the specific research question.

3. The third part of the document discusses the ethical considerations that must be taken into account when conducting research. This includes obtaining informed consent from participants, ensuring the confidentiality of their data, and being transparent about the research process.

4. The fourth part of the document provides a detailed description of the data collection process. This includes information about the sample size, the data collection instruments used, and the procedures for data entry and management.

5. The fifth part of the document discusses the results of the data analysis. This includes a summary of the key findings, a discussion of their implications, and a conclusion about the overall research project.

572

DEL RIOS CONTABILIDADE LTDA

FOLHAMATIC

0525 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
AV ITAVUVU, 8000 - SOROCABA
19.658.159/0001-26

RECIBO DE PAGAMENTO
DEZEMBRO/2018
Data do Crédito: 20/12/2018

Código - Nome do Funcionário
000013 - STEFANY SILVA VERISCIMO BASILIO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
2516-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1270	13º SALÁRIO	12,0000	1.722,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,58	
4957	MEDIAS 13º SAL. POR VALOR		344,40	
5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			1.034,00
9860	I.N.S.S.	9,0000		185,98

R.G.: T.P.: MENSALISTA		Total de Vencimentos 2.066,98	Total de Descontos 1.219,98
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE SOCIAL		TOTAL LÍQUIDO	847,00
Salário Base 1.722,00	Sal. Contr. INSS 2.066,40	Base Calc. FGTS 1.033,20	F.G.T.S. do Mês 82,65
			Base Cál. IRRF 1.690,83
			Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/2018
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 847,00

DEL RIOS CONTABILIDADE LTDA

FOLHAMATIC

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial data and for facilitating the audit process.

2. The second part of the document outlines the specific procedures to be followed when recording transactions. These procedures are designed to ensure consistency and accuracy in the recording process.

3. The third part of the document provides a detailed description of the accounting system to be used. This includes information on the types of accounts to be maintained and the methods to be used for recording transactions.

4. The fourth part of the document discusses the importance of regular reconciliation of accounts. This process is essential for identifying and correcting errors in the accounting records.

5. The fifth part of the document provides a summary of the key points discussed in the document. This summary is intended to provide a clear and concise overview of the document's content.

6. The sixth part of the document discusses the importance of maintaining the confidentiality of financial information. This is essential for protecting the interests of the organization and its stakeholders.

7. The seventh part of the document provides a list of references and sources used in the document. This information is intended to provide a clear and concise overview of the document's content.

8. The eighth part of the document discusses the importance of maintaining the accuracy of financial information. This is essential for ensuring the integrity of the financial data and for facilitating the audit process.

9. The ninth part of the document provides a detailed description of the accounting system to be used. This includes information on the types of accounts to be maintained and the methods to be used for recording transactions.

10. The tenth part of the document discusses the importance of regular reconciliation of accounts. This process is essential for identifying and correcting errors in the accounting records.

11. The eleventh part of the document provides a summary of the key points discussed in the document. This summary is intended to provide a clear and concise overview of the document's content.

12. The twelfth part of the document discusses the importance of maintaining the confidentiality of financial information. This is essential for protecting the interests of the organization and its stakeholders.

SOROCABA, 03 de Dezembro de 2018

Ao(a) Sr.(a)

FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA

Prezado(a) Senhor(a).

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido entre

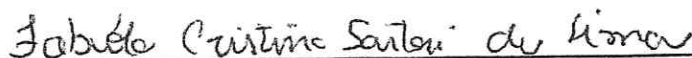
01 de Dezembro de 2017***** a 30 de Novembro de 2018***** , vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, AVISAR a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las no período de 02 de Janeiro de 2019***** a 31 de Janeiro de 2019***** , inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 27 de 11 de 2018***** , munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida consolidação.

Atenciosamente



CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Ciente em 27/11/2018



FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA

C.T.P.S 00058526 - Série 00453

Subject: English Language Arts

Date: _____

Page 1 of 1

Student Name: _____

Teacher Name: _____

Instructions: Read the passage and answer the questions.

1. The author's main purpose in writing this passage is to _____

2. Which of the following best describes the tone of the passage?

3. The author uses the word "consequently" to indicate _____

4. Which detail from the passage best supports the author's main purpose?

5. The author's use of the word "however" serves to _____

6. The author's choice of the word "significant" suggests that _____

7. The author's use of the word "therefore" indicates that _____

8. The author's use of the word "in addition" serves to _____

9. The author's use of the word "as a result" indicates that _____

10. The author's use of the word "consequently" indicates that _____

11. The author's use of the word "therefore" indicates that _____

12. The author's use of the word "consequently" indicates that _____

13. The author's use of the word "therefore" indicates that _____

14. The author's use of the word "consequently" indicates that _____

578

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000012 - PATRICIA DAS GRACAS SANTOS Nº CART. PROF. 58116
 NOME DO EMPREGADOR CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS DATA ADMISSÃO 01/12/2017
 NOME DO EMPREGADOR RIE CART. PROF. 00278 CARGO PSICOLOGA

PERÍODO

AQUISIÇÃO: de 01 DE DEZEMBRO DE 2017 a 30 DE NOVEMBRO DE 2018
 ABONO PECUNIÁRIO: de a
 GOZO DE FÉRIAS: de 03 DE JANEIRO DE 2019 a 01 DE FEVEREIRO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

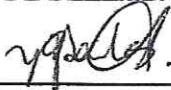
VALORES NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	14,22
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
VALOR FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	2.133,00	5710 IRRF S/FÉRIAS	47,04
VALOR 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	711,00	9850 INSS S/FÉRIAS	312,84
TOTAL DE VENCIMENTOS:	2.844,00	TOTAL DE DESCONTOS:	359,88
		TOTAL LÍQUIDO:	2.484,12

Por meio do presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.484,12

VALOR POR EXTENSO dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e doze centavos *****

ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 03 DE DEZEMBRO DE 2018



PATRICIA DAS GRACAS SANTOS



CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

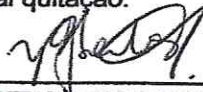
RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS *****
 estabelecida a AV ITAVUVU, 8000 - JARDIM SANTA CECILIA *****
 em SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ 2.484,12

VALOR POR EXTENSO dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e doze centavos *****

Este valor me é pago antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 28 DE DEZEMBRO DE 2018



PATRICIA DAS GRACAS SANTOS

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
 Termo de colaboração n° 2017/8.384
 R\$ 2.484,12

The following information was obtained from the records of the
 Department of Health and Human Services, Office of the
 Inspector General, Washington, D.C. on 10/10/00.
 The information was obtained from the records of the
 Department of Health and Human Services, Office of the
 Inspector General, Washington, D.C. on 10/10/00.
 The information was obtained from the records of the
 Department of Health and Human Services, Office of the
 Inspector General, Washington, D.C. on 10/10/00.
 The information was obtained from the records of the
 Department of Health and Human Services, Office of the
 Inspector General, Washington, D.C. on 10/10/00.

10/10/00
 10/10/00
 10/10/00
 10/10/00

580

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 24931.101174 2 77370000042000		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 13/12/2018
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000179111	DATA DOCUMENTO 28/11/2018	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250024931101	VALOR DOCUMENTO R\$ 420,00	
PAGADOR: 50359 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS (DEL RIOS)			CNPJ/CPF: 19.658.159/0001-26		
ENDEREÇO: AV ITAVUVU, 8000		18078-005	JD SANTA CECILIA	Assis Brasil - AC	
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.					
(+) Valor total do pedido: R\$ 420,00					
(-) Valor total = R\$ 420,00			Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de colaboração n° 2017/8.384 R\$ <u>420,00</u>		
(-) VALOR DOCUMENTO = R\$ 420,00					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 24931.101174 2 77370000042000		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 13/12/2018
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 28/11/2018	NÚMERO DOCUMENTO 1000179111	ESPÉCIE DOC. OUT	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/11/2018	NOSSO NÚMERO 28304250024931101
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 420,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR: 50359 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS (DEL RIOS)			CNPJ/CPF: 19.658.159/0001-26		
ENDEREÇO: AV ITAVUVU, 8000		18078-005	JD SANTA CECILIA	Assis Brasil - AC	
SACADOR AVALISTA			CNPJ:	Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha acima

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Operação realizada com sucesso conforme as
informações fornecidas pelo cliente.

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL

Representação numérica do
código de barras: 00190.00009
02830.425001
24931.101174 2
77370000042000

Instituição Emissora - Nome
do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

**Beneficiário original /
Cedente**

Nome Fantasia: PMS.FMT URBES

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE
SOROCABA

CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE
SOROCABA

CPF/CNPJ: 46.634.044/0001-74

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: CASA NOSSA SENHORA
DAS GRAÇAS DEL RI

CPF/CNPJ: 19.658.159/0001-26

**Pagador Final -
Correntista**

Nome/Razão Social: CASA NOSSA SENHORA
DAS GRACAS

CPF/CNPJ: 19.658.159/0001-26

Data do Vencimento: 13/12/2018

Data de Efetivação do
Pagamento / Agendamento: 10/12/2018

Valor Nominal do Bolet: 420,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 420,00

Valor Pago (R\$): 420,00

Identificação do Pagamento: VALE TRANSPORTE

Data/hora da operação: 10/12/2018 10:57:16

Código da operação: 44403548

Chave de Segurança: 8ZY3K4R765F86ULE

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no
item "Contas da Empresa - Transações".

NOVO BOLETO

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual and automated processes. The goal is to ensure that the data is as accurate and reliable as possible.

The third part of the document focuses on the results of the analysis. It shows that there is a clear trend in the data, which is consistent with the initial hypothesis. This finding is significant and warrants further investigation.

Finally, the document concludes with a summary of the findings and a list of recommendations. It suggests that the current methods are effective, but there are still areas for improvement. The author hopes that this document will be helpful to others in the field.



584

FATURA MENSAL

USUÁRIO: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
 MATRÍCULA-DV 45642-81 REFERÊNCIA: NOV/2018
 DADOS CADASTRAIS GRUPO: 06

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:
 RUA JOAO FRANCISCO ROSA - 250 - ALTOS - UL ANGELICA SOROCABA SP 18065-410

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA JOAO FRANCISCO ROSA, 250 - ALTOS - UL ANGELICA SOROCABA SP 18065-410

CATEGORIA: RESIDENCIAL **ECONOMIAS:** 001 **CLASSIFICAÇÃO:** 1

CONSUMO DOS ULTIMOS MESES (M3)

NOV/2017	10	FEV/2018	10	MAI/2018	34	AGO/2018	16
DEZ/2017	10	MAR/2018	10	JUN/2018	14	SET/2018	16
JAN/2018	10	ABR/2018	10	JUL/2018	16	OUT/2018	17

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT.	HIDROMETRO	OCORRENCIA
03/01/2019	Y18S051776	
LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA
08/10/2018	08/11/2018	08/11/2018
93	107	107
		CONSUMO
		MED 14
		FAT 14

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES				DESCRICAÇÃO			VALORES
Min	Max	Tarifa	Con.Fat	VI. Agua			
0	10	17,05	10	17,05	TAR AGUA	01/01	27,29
11	15	2,56	4	10,24	TAR ESGOTO	01/01	25,25
16	20	3,73			CREDITAC201	5 /12	-0,06
21	25	5,41			CREDITAC	41 /144	-1,73
26	30	5,95					
31	40	6,24					
41	50	6,56					
51	75	6,91					
76	100	7,07					
101	200	8,48					
201	300	10,17					
301	999999	12,20					

Paga com Recursos Estaduais / SIAS
 Termo de colaboração n° 2017/8.384
 R\$ 50,75

VI. Esg: 25.25

CODIGO DEB. AUTOMATICO
 0100045642-81

Qualidade da Agua Nov/2018
 Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado
 Manancial: Itupararanga

Ensaio	Exigido	Realizado	Fora do Padrão	Média	Unidade	Limite Aceitável
Cor aparente	63	259	0	1,6	uC	15
Turbidez	220	259	0	0,41	NTU	5
Cloro Residual	220	259	0	1	mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	220	259	0	Aus	Aus/Pres	Ausência
E. Coli	220	259	0	Aus	Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

VENCIMENTO	20/12/2018	TOTAL A PAGAR	50,75
------------	------------	---------------	-------

MENSAGEM

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL, CONSULTE EM NOSSO SITE
 ECONOMIZE AGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA DE ACORDO COM O
 CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO



MATRÍCULA-DV 45642-81

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
NOV/2018	20/12/2018	50,75

Blank header area with horizontal lines.

Handwritten text at the top of the main body.

Second line of handwritten text.

Third line of handwritten text.

Fourth line of handwritten text.

Small handwritten mark.

Handwritten text block.

Handwritten text block.

Handwritten text block.

Handwritten text block at the bottom.

590



CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
R. JOAO FRANCISCO ROSA, 250AP 1
VL ANGELICA
18065-410 SOROCABA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 019702646 série C
Data de Emissão 11/12/2018
Data de Apresentação: 14/12/2018
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 210033725225

Leitura Próximo Mês 10/01/2019

Roteiro de Leitura N° Medidor PN
SORBU908-00000540 7495795 713528748

Reservado ao Fisco
A8D4.20BE.3164.6638.4805.B71D.FDE6.8F97

ZADO(A) CLIENTE

tenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e
ve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
R. JOAO FRANCISCO ROSA, 250AP 1
VL ANGELICA
5-410 - SOROCABA - SP
CNPJ 19.658.159/0001-26
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Básico 220 / 127 V

INDICAMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
800 010 25 70 www.cpf.com.br	713528748	2085968544	DEZ/2018	24/12/2018	151,05

CRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Descrição da Operação N° 909001682272	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,11%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
Consumo Uso Sistema (KVA) TUSD	DEZ/18	206,000	kVAh	0,25106737	52,96	52,96	18,00	15,79	52,96	0,53	2,45	Amarela
Consumo Bandeira Verde - TE	DEZ/18	206,000	kVAh	0,42566321	87,94	87,94	18,00	15,63	87,94	0,78	3,61	21 Dias Verde
Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/18				1,76	1,76	18,00	0,32	1,76	0,02	0,97	11 Dias
Custo Adicional de Entrega					1,38							
Total Distribuidora					151,05							

Pago com Recursos Estaduais / SIAS
Termo de colaboração n° 2017/8.384
R\$ 151,05

AL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
Mês	kWh Dias	Consumo	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
		MWh	0,22418000	0,53874000	7495795	Ativa	11/12/2018	09/11/2018	Múltipl.	(KWh)	Perda (%)	Próximo Mês
DEZ	206 32						54894	54886	1,00	206		10/01/2019
NOV	186 31											
OUT	268 29											
SET	370 33											
AGO	307 28											
JUL	288 32											
JUN	302 30											
MAI	270 36											
ABR	288 31											
MAR	267 30											
FEV	227 29											
JAN	214 29											
DEZ	276 33											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica N° 019702646 série C	CódDebAut-Banco 210033725225	Total a Pagar (R\$) 151,05	Data de Vencimento 24/12/2018
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br			
ROMANO AUTO PECAS	AV IPANEMA 1951 - VL ANGELICA		
CARREFOUR-SOROCABA NORTE-SON	AV. BRASIL 376 - TERRA VERMELHA		
MOBILAR MOVEIS	R BELO HORIZONTE, 1304 - VILA HELENA		

836800000017 510501103012 080071800025 100337252256

Autenticação Mecânica



Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text block, possibly a list or set of instructions.