


Recebemos de ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 24
	EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO	SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA - ME</b> AVENIDA PROFESSOR ARTHUR FONSECA Nº 841 - JARDIM EMILIA SOROCABA - SP FONE: 15 99769620 CEP: 18031005	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 24 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35200759055024 31/08/2020 14:35:30 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200759055024 31/08/2020 14:35:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669392349114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.041.079/0001-40

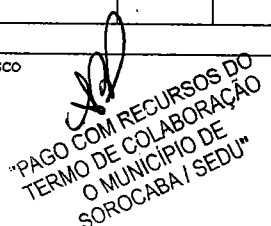
DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO		CNPJ/CPF 45.406.964/0001-72	DATA DA EMISSÃO 31/08/2020	
ENDEREÇO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217		BAIRRO/DISTRITO VILA JARDINI	CEP 18044010	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:50:50

FATURAS / DUPLICATAS			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO 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 493,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 2,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 491,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
6	DESPESA DIVERSOS VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 28,00	5102	18063110	0102	PC	14,000	1,93	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	PEPSI LATA 350ML VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 4,00	5403	22021000	0500	PC	1,000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9990000000234	MARMITEX P	5102	21069090	0102	PC	16,000	15,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3020	MARMITEX M	5102	21069090	0102	PC	13,000	17,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> MD-5: 3AFF3352D74FDBC40CB3A4BB58D981B2 - NSU: 25 31/08/2020 14:35:51 - Voce pagou aproximadamente: R\$ 24,73 de tributos federais, R\$ 88,59 de tributos estaduais e R\$ 377,68 pelos produtos. Fonte: IBPT Chave: Ar5Fr7 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.42  
0191000191 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : EDUCANDARIO S AGOSTINHO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0513-4 - SOROCABA CERRADO

CONTA: 26.279-0

FAVORECIDO: ANDERSON HENRIQUE RAMOS BATISTA

CPF/CNPJ: 13.041.079/0001-40

VALOR: R\$ 491,00

DEBITO EM: 04/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: 8.893.6FA.2AD.BC0.44A



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (Consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)  
**3520 0902 8020 8300 0168 5500 2000 0053 1610 0000 8794**

Nº **000.005.316**  
 SÉRIE: **002**  
 FOLHA: **1 / 1**

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  
**1-35-20-0764909560 01/09/2020 15:37:06**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **669353663115** CNPJ **02.802.083/0001-68**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO IMPOSTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE **45.406.964/0001-72** DATA EMISSÃO **01/09/2020**

COMPLEMENTO **CERRADO** CEP **18044-010** DATA SAÍDA

ENDEREÇO **RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA** BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO **SOROCABA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE **32222265**

Fatura: 5316 Vencimento: 10/09/2020 Valor: R\$ 657,26

VALOR DO ICMS	<b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	<b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>657,26</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>657,26</b>
VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	<b>0,00</b>				

FRATEL POR CONTA **9 - Sem Frete** FLACA VEÍCULO

UF **SP** CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
C96	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	LTS	101,796	2,377	0,00	0,00	241,97	0,00	0,00	0,00
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	106,512	3,899	0,00	0,00	415,29	0,00	0,00	0,00

*[Handwritten Signature]*  
**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SOROCABA/SEDU**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	<b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	<b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN	<b>0,00</b>	RESERVADO AO FISCO	<b>0,00</b>
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS							

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 88,40 Federal, 132,86 Estadual; Fonte: IBPT/empresamento SP 02C353; EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT n. 106/2015.  
 Inf. Fisco: \*\*\*\*\* Base de Cálculo do ICMS retido por ST: \*\*\*\*\*; Base de Cálculo do ICMS ST Retido: R\$ 657,26 Valor Icms ST: R\$ 132,86; DOCUMENTOS FISCALS: 297288, 299249, 300115, 300126, 304813;.

RECEBEMOS DE SUPER POSTO JC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00037.340353 07923.050004 1 8374000065726**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>10/09/2020</b>
Beneficiário <b>SUPER POSTO JC LTDA.</b> <b>CNPJ/CPF 02.802.083/0001-68</b>					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AV WASHINGTON LUIZ, 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 01/09/2020	Núm. do documento 5316	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2020	Nosso Número 157/00000373
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 657,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217, 18044010 - VL. JARDINI - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 45.406.964/0001-72
Beneficiário Final					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00037.340353 07923.050004 1 8374000065726**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>10/09/2020</b>
Beneficiário <b>SUPER POSTO JC LTDA.</b> <b>CNPJ/CPF 02.802.083/0001-68</b>					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AV WASHINGTON LUIZ, 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 01/09/2020	Núm. do documento 5316	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2020	Nosso Número 157/00000373
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 657,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217, 18044010 - VL. JARDINI - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 45.406.964/0001-72
Beneficiário Final					CNPJ/CPF



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:42  
019100191 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007000373403530792305000418374000065726

BENEFICIARIO:

SUPER POSTO JC LTDA.

NOME FANTASIA:

SUPER POSTO JC LTDA.

CNPJ: 02.802.083/0001-68

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 90.402  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2020  
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 657,26  
VALOR COBRADO 657,26

NR.AUTENTICACAO A.D3D.FD6.D20.13A.43B

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.



SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00057316</b>											
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2020 00:00:00</b>											
	Código de Verificação <b>c8538885</b>											
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>TRABT MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA</b>          CPF/CNPJ: <b>00.894.195/0001-60</b> Inscrição Municipal: <b>000095846</b>          Endereço: <b>RUA SANTA CLARA, Nº105 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-251</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b></p>												
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b>          CPF/CNPJ: <b>45.406.964/0001-72</b>          Endereço: <b>RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, Nº217 - BAIRRO BAIRRO CERRADO - CEP:18044-010</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>edu.santoagostinho@hotmail.com</b></p>												
<p><b>Descrição:</b> FATURA VENCIMENTO EM 08/09/2020 VALOR DE R\$ 126,00</p> <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>EXAME CLINICO + ACUIDADE VISUAL</td> <td align="center">3</td> <td align="right">42,00</td> <td align="right">126,00</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">             "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"         </p>			Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		EXAME CLINICO + ACUIDADE VISUAL	3	42,00	126,00
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
	EXAME CLINICO + ACUIDADE VISUAL	3	42,00	126,00								
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>								
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 126,00</b>												
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 126,00</b>	Alíquota: <b>4,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5,04</b>									
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2020</b>          Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>          RPS/SÉRIE: 48193/99 (01/09/2020)          Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>          CNAE: <b>863050200 - Atividade medica ambulatorial com recursos para re</b>          Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b></p> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>          Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>          Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>13/10/2020</b></p>												



**TRABT - Medicina e Segurança do Trabalho Ltda.**  
Relatório do(s) Atendimento(s) e Serviço(s) Faturado(s) do dia: 23/07/2020 à 22/08/2020  
Empresa: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
C.N.P.J.: 45.406.964/0001-72

Estabelecimento: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO			
DATA	FUNCIONÁRIO	EXAME	VALOR
06/08/2020	DJENIE FLOR JOSEPH(ASO: 507029) --	EXAME CLINICO OCUPACIONAL	42,00
27/07/2020	GABRIELA CRISTINA DOS SANTOS(ASO: 505188) --	EXAME CLINICO OCUPACIONAL	42,00
07/08/2020	SIMONE JARDIM LOPES FRACARO(ASO: 507147) --	EXAME CLINICO OCUPACIONAL	42,00
			126,00
Valor Total de todos os Estabelecimentos: 126,00			



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário M TRABT MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO - CNPJ/CPF: 00894195000160 RUA SANTA CLARA, 105 - CENTRO - 18035-251 - SOROCABA - SP			Vencimento 08/09/2020
Pagador EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO	Número do Documento 48193	Nosso Número 0000100039756	Valor do Documento R\$ 126,00

**Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)**

Cobrar juros 2,00% ao mês e mora de 0,33% ao dia.



Santander

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque  
pela Instituição Financeira Receptora:

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.83181 04200.001008 03975.601018 5 83720000012600

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 08/09/2020
Beneficiário M TRABT MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO - CNPJ/CPF: 00894195000160 RUA SANTA CLARA, 105 - CENTRO - 18035-251 - SOROCABA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 0062-0 / 8318042
Data do Documento 25/08/2020	Número do Documento 48193	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 25/08/2020	Nosso Número 000010003975 6
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 126,00
<b>Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)</b>					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$: 0,42					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa após o vencimento.					(+) Mora
Após 1 dia cobrar mora diária de 0,33%.					(+) Outros Acréscimos
Após 1 dia cobrar 2,00% de multa.					(=) Valor Cobrado
Sujeito a Protesto após 07 dias.					

**Pagador:**

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO - CNPJ/CPF: 45.406.964/0001-72 - Código: 1859  
Rua IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217  
18044010 SOROCABA / SP

CERRADO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:42  
019100191 0028

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399831810420000100803975601018583720000012600

BENEFICIARIO:

M TRABT MEDICINA E SEGURANCA DO TRA

NOME FANTASIA:

M TRABT MEDICINA E SEGURANCA DO TRA

CNPJ: 00.894.195/0001-60

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

=====

NR. DOCUMENTO	90.403
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	126,00
VALOR COBRADO	126,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.92A.D5D.50C.75D.D47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

 <b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00002325</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>02/09/2020 18:00:17</b>	
	Código de Verificação <b>c64935b2</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>ANAI GARDEN - ATELIE DA NATUREZA LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>10.932.752/0001-44</b> Inscrição Municipal : <b>000306719</b> Endereço: <b>RUA ADAHIL FRANCA, Nº4 - PARQUE ISABEL-SANTA - CEP:18052-260</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b> CPF/CNPJ: <b>45.406.964/0001-72</b> Endereço: <b>RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, Nº217 - VILA MARTHA - CEP:18044-010</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>daniel.anaijardim@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Descrição:</b> MANUTENÇÃO DE JARDIM (09_2020) PAGAMENTO POR BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/09/2020 VALOR APROXIMADOS DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS, CONFORME LEI 12.741/12 R\$4,05		
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>MANUTENÇÃO DE JARDIM</b>	Qtde <b>1</b>
		Unitário R\$ <b>220,00</b>
		Total R\$ <b>220,00</b>
 "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA/SEDU"		
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
		IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>
		CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 220,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ *</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>	
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>	
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	
CNAE: <b>813030000 - ATIVIDADES PAISAGISTICAS</b>		
Serviço: <b>0711 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.</b>		

bradesco | 237-2 |

23797.92803 90246.000005 08002.068206 8 83740000022000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/09/2020</b>
Beneficiário <b>ANAI GARDEN - ATELIE DA NATUREZA LTDA -   CPF/CNPJ: 010.932.752/0001-44 R ADAHL FRANCA, 4 - PARQUE SANTA ISABEL 18052-260 - SOROCABA - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>07928/20682-2</b>
Data do Doc. <b>02/09/2020</b>	Nº do documento <b>000201436</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>02/09/2020</b>	Nosso número <b>09/02/460000008-9</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>220,00</b>
Pagador: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO   CNPJ/CPF: 045.406.964/0001-72 IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA JARDINI 18044-010 - SOROCABA - SP</b>					<small>Certificação Bradesco</small> <b>ISO 9001</b>
Sacador-avalista: <b>Não informado</b>					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

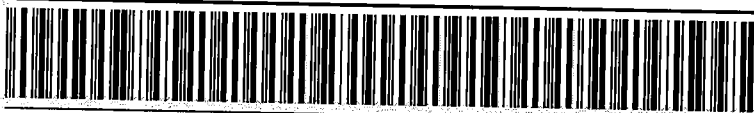
bradesco | 237-2 |

23797.92803 90246.000005 08002.068206 8 83740000022000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/09/2020</b>
Beneficiário <b>ANAI GARDEN - ATELIE DA NATUREZA LTDA -   CPF/CNPJ: 010.932.752/0001-44 R ADAHL FRANCA, 4 - PARQUE SANTA ISABEL 18052-260 - SOROCABA - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>07928/20682-2</b>
Data do Doc. <b>02/09/2020</b>	Nº do documento <b>000201436</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>02/09/2020</b>	Nosso número <b>09/02/460000008-9</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>220,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,36 APOS 10.09.2020 MULTA .....11,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO   CNPJ/CPF: 045.406.964/0001-72 IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - VILA JARDINI 18044-010 - SOROCABA - SP</b>					<small>Certificação Bradesco</small> <b>ISO 9001</b>
Sacador-avalista: <b>Não informado</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800.704.8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800.722.0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento: 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvridoria 0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:42  
019100191 0024

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379792803902460000508002068206883740000022000

BENEFICIARIO:

ANAI GARDEN - ATELIE DA NATUREZA LT

NOME FANTASIA:

ANAI GARDEN - ATELIE DA NATUREZA

CNPJ: 10.932.752/0001-44

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

-----

NR. DOCUMENTO	90.404
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.944.D49.3F5.7DE.C95

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 12199238 Série IMS, emitido em 03/09/2020

Número da Nota

**12860556**

Data e Hora de Emissão:

**04/09/2020 10:49:37**

Código de Verificação:

**4WZA-ELDT**

20200909u44649812000138

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **44.649.812/0001-38**

Inscrição Municipal: **3.208.444-7**

Nome/Razão Social: **NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A.**

Endereço: **AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO**

CPF/CNPJ: **45.406.964/0001-72**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **RUA R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 - CERRADO - CEP: 18044-010**

Município: **Sorocaba**

UF: **SP**

E-mail: **edu.santoagostinho@hotmail.com**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Em atendimento a Lei 12.741/2012, seguem os percentuais dos tributos incidentes sobre a venda de serviços ao consumidor: COFINS 4%, PIS 0,65% e ISS 2%. PLANOS DE SAÚDE A SEUS FUNC., DEP. E AGREG. REF. AO MES. DE SETEMBRO/2020

R\$ 1.108,63

Cod. Cliente : 912600010000 Vencimento : 15/09/2020

NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018

*Handwritten signature*  
"PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.108,63**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.108,63</b>	<b>2,00%</b>	<b>22,17</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12199238 Série IMS, emitido em 03/09/2020; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:55:22  
019100191 0063

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23792374039000115021922000372403183790000110863  
BENEFICIARIO:  
INTERMEDICA  
NOME FANTASIA:  
INTERMEDICA  
CNPJ: 44.649.812/0001-38  
PAGADOR:  
EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO  
CNPJ: 45.406.964/0001-72

-----

NR. DOCUMENTO	90.901
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.108,63
VALOR COBRADO	1.108,63

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FDD.EEF.D00.527.843  
=====

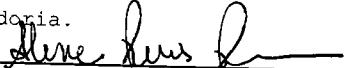
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.


Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.





Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA  
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

  
-----  
09/09/2020 15:52:50  
09/09/2020 15:55:27

Transação efetuada com sucesso.

  
-----  
Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.

 <b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00074468</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>08/09/2020 00:00:00</b>	
	Código de Verificação <b>ed4e8c7e</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
 Nome/Razão Social: <b>SUPREMATTECH MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA - EPP</b> CPF/CNPJ: <b>07.796.631/0001-08</b> Endereço: <b>RUA RIACHUELO, Nº481 - VILA ADONIAS - CEP:18035-330</b> Município: <b>SOROCABA</b>	Inscrição Municipal : <b>000140527</b> UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO</b> CPF/CNPJ: <b>45.406.964/0001-72</b> Endereço: <b>RUA RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, Nº217 - BAIRRO VILA JARDI - CEP:18044-010</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>edu.santoagostinho@hotmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Descrição:</b>		
- VALOR LÍQUIDO: R\$ 123,00 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,30 (16,50%) - LEI N. 12.741/2012 - FONTE IBPT		
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>MONITORAMENTO ELETRONICO 24HRS - CT1247</b>	Qtde <b>1</b>
		Unitário R\$ <b>123,00</b>
		Total R\$ <b>123,00</b>
 <b>"PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU"</b>		
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 123,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ *</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>	
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>	
Prestador optante Simples Nacional	RPS/SÉRIE: 70234/99 (08/09/2020)	
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>802000100 - Atividades de monitoramento de sistemas de seguran</b>		
Serviço: <b>1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.</b>		

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:55:22  
019100191 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081135712051539200090007183940000012300

BENEFICIARIO:

SUPREIMATECH MONIT ELET LTDA

NOME FANTASIA:

SUPREIMATECH MONIT ELET LTDA

CNPJ: 07.796.631/0001-08

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO	90.902
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	123,00
VALOR COBRADO	123,00

NR.AUTENTICACAO 2.0A0.7EE.BF6.9CD.6AD

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB978008 ROBERTO MAIA  
J7493759 ALINE PERES PEREIRA

09/09/2020 15:54:07  
09/09/2020 15:55:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7493759 ALINE PERES PEREIRA.