



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ: 44.644.406/0001-70  
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011  
Telefone: (14) 3344 9118  
e-mail: [prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br](mailto:prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br)

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **PREFEITURA MUNICIPAL**

## **IPAUSSU**

## **JANEIRO DE 2025**

### **INTERVENÇÃO - DECRETO N. 02/2025**

Banco do Brasil  
Agência: 6635-4  
Conta Corrente: 15548-9



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ: 44.644.406/0001-70  
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011  
Telefone: (14) 3344 9118  
e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

**ANEXO RP-10**  
**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Ipaussu (Governo Municipal)  
**ENTIDADE CONVENIADA:** Irmandade da Santa Casa de Ipaussu **CNPJ:** 47.644.406/0001-70  
**ENDEREÇO e CEP:** Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu/SP **CEP** 18950-011  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Roberto Luiz Peres Egreja Alves Lima - **CPF** n. 358.828.708-60  
**OBJETIVO DO CONVENIO:** Pronto Socorro  
**EXERCÍCIO:** jan/25  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

| DOCUMENTO                                                                                 | DATA | VIGÊNCIA                   | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------|-------------|
| Lei n. 01/2025, de 08 de janeiro de 2025<br>Decreto n. 002/2025 de 02 de janeiro de 2025. |      | 08/01/2025 a<br>08/03/2025 | 858.465,00  |

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 08/01/2025                                                    | 858.465,00              | 09/01/2025      | EMPENHO 044/0-2025             | 200.000,00               |
|                                                               |                         | 17/01/2025      | EMPENHO 216/0-2025             | 86.155,00                |
|                                                               |                         | 20/01/2025      | EMPENHO 268/0-2025             | 30.000,00                |
|                                                               |                         | 30/01/2025      | EMPENHO 571/0-2025             | 90.000,00                |
|                                                               |                         | 31/01/2025      | EMPENHO 640/0-2025             | 27.366,65                |
|                                                               |                         |                 |                                | -                        |
|                                                               |                         |                 |                                | -                        |
|                                                               |                         |                 |                                | -                        |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 433.521,65           |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 6,22                 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | R\$ 1.223,80             |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | R\$ 434.751,67           |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO.               |                         |                 |                                | R\$ 434.751,67           |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de Janeiro de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ: 44.644.406/0001-70  
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011  
Telefone: (14) 3344 9118  
e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                         |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                         |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos (5)                               |                                               |                                                                                    | 184.217,82                                                                | 184.217,82                                              |                                                                              |
| Recursos Humanos (6)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           | -                                                       |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                    |                                                                           | -                                                       |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   |                                               |                                                                                    | 2.669,95                                                                  | 2.669,95                                                |                                                                              |
| Generos Alimentícios                               |                                               |                                                                                    | 15.834,48                                                                 | 15.834,48                                               |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                    | 2.331,67                                                                  | 2.331,67                                                |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               |                                               |                                                                                    | 65.804,20                                                                 | 65.804,20                                               |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                    | 8.844,79                                                                  | 8.844,79                                                |                                                                              |
| Materiais de Higiene e Limpeza                     |                                               |                                                                                    | 8.005,00                                                                  | 8.005,00                                                |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                    | -                                                                         | -                                                       |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            |                                               |                                                                                    | 412,79                                                                    | 412,79                                                  |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                    | 870,01                                                                    | 870,01                                                  |                                                                              |
| Materiais de Escritório                            |                                               |                                                                                    | 1.397,70                                                                  | 1.397,70                                                |                                                                              |
| Transferências entre Contas P.J.                   |                                               |                                                                                    | 120.071,58                                                                | 120.071,58                                              |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                    | 204,65                                                                    | 204,65                                                  |                                                                              |
| Demais Insumos                                     |                                               |                                                                                    |                                                                           | -                                                       |                                                                              |
| TOTAL                                              | -                                             | -                                                                                  | 410.664,64                                                                | 410.664,64                                              | -                                                                            |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. (5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas. (\*) Apenas para entidades da área da Saúde

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |                |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$ 434.751,67 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 410.664,64 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ 24.087,03  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | R\$ -          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ 24.087,03  |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público.

Ipaussu/SP, 25 de fevereiro de 2025.

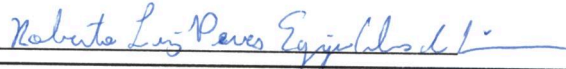
**Roberto Luiz Peres Egreja Alves de Lima**

Interventor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ: 44.644.406/0001-70  
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011  
Telefone: (14) 3344 9118  
e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| ORGÃO EXECUTOR: Irmandade da Santa Casa                                                          |                 |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| PERÍODO DE 01/01/2025 a 31/01/2025                                                               |                 |                           |
| DADOS BANCÁRIOS                                                                                  |                 |                           |
| BANCO: Banco do Brasil                                                                           | AGÊNCIA: 6635-4 | CONTA CORRENTE Nº 15548-9 |
| MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA                                                                            |                 |                           |
| Descrição                                                                                        | Valor:          | Saldo                     |
| (+) saldo inicial constante do Extrato Bancário                                                  | -               | -                         |
| (+) saldo inicial constante de Aplicação Financeira                                              | -               | -                         |
| Valores Creditados                                                                               |                 |                           |
| (+) Repasse Subvenção Prefeitura Municipal de Ipaussu                                            | 433.521,65      | 433.521,65                |
| (+) Devolução Consignado/Impostos e outros valores                                               | 1.223,80        | 434.745,45                |
| (+) Outras Receitas Decorrentes de Aplicação Financeira                                          | 6,22            | 434.751,67                |
| Valores debitados                                                                                |                 |                           |
| (-) Cheques emitidos / Transferências e Pagamentos processados no Extrato                        | 410.664,64      | 24.087,03                 |
| Total de Valores Debitados                                                                       | 410.664,64      |                           |
| <b>SALDO FINAL DISPONÍVEL</b>                                                                    |                 | <b>24.087,03</b>          |
| Interventor: Roberto Luiz Peres Egreja Alves de Lima                                             |                 |                           |
| Assinatura:  |                 |                           |



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335251523563586011  
25/02/2025 15:31:54

### Cliente - Conta atual

Agência 6635-4  
Conta corrente 15548-9 INT S CASA DEC0022025  
Período do extrato 01 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 08/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |              | 0,00 C |
| 09/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.000.137 | 200.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 09/01 17:04 PREF. M DE I - SAUDE.15    |                     |              |        |
| 09/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 200.000,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.635.000.013.337 | 120.000,00 D |        |
|               |               |            |       | 10/01 16:59 EMENDA PAR 202209534116    |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 55.472              | 10.143,55 D  |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.001              | 979,34 D     |        |
|               |               |            |       | 10/01 17:35 MONICA ALVES DO NASCIMENTO |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 820.101.200.070.750 | 1,50 D       |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 10/01/2025          |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           | 820.101.200.204.595 | 1,28 D       |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 10/01/2025          |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 830.101.201.389.745 | 9,69 D       |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 10/01/2025 |                     |              |        |
| 10/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 131.135,36 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.635.000.014.358 | 7 007,56 D   |        |
|               |               |            |       | 14/01 15:32 CONVENIO CONSIG 214400     |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 11.401              | 5.533,33 D   |        |
|               |               |            |       | 104 1898 047644406000170 IRMANDADE DA  |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.402              | 5.557,95 D   |        |
|               |               |            |       | 14/01 15:37 IRMANDADE DA SANTA CASA DE |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 880.141.200.071.897 | 1,50 D       |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 14/01/2025          |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 890.141.200.021.208 | 12,30 D      |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 14/01/2025          |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 890.141.200.240.363 | 10,00 D      |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 14/01/2025 |                     |              |        |
| 14/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 18.122,64 C  | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 15/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.501              | 5.373,00 D   |        |
|               |               |            |       | 15/01 08:35 CLEANUP                    |                     |              |        |
| 15/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.502              | 2.632,00 D   |        |
|               |               |            |       | 15/01 08:36 CLEANUP                    |                     |              |        |
| 15/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.503              | 6.477,90 D   |        |
|               |               |            |       | 15/01 08:41 SUPERMERCADO QUATRO ESTACO |                     |              |        |
| 15/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 11.504              | 2 398,51 D   |        |



|                                        |      |       |                               |                     |                    |
|----------------------------------------|------|-------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| 15/01 08:42 SUPERMERCADO QUATRO ESTACO |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.505              | 234,04 D           |
| C.V CLUBE                              |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.506              | 165,00 D           |
| OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE         |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.507              | 131,90 D           |
| CEDNET                                 |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.508              | 1.686,31 D         |
| 15/01 09:35 UNIMED DE OURINHOS COOPERA |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.509              | 329,83 D           |
| TELECARDIO CENTRO E T LTDA             |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.510              | 122,79 D           |
| ALLSEG SEGURADORA S A                  |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.511              | 84,94 D            |
| 15/01 09:54 BANCO DE SANGUE DE OURINHO |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.512              | 1.298,12 D         |
| CHEIRO VERDE AMBIENTAL                 |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.513              | 7.000,00 D         |
| 15/01 15:49 JOAO BENTO DE CARVALHO NET |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.514              | 13.772,00 D        |
| CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.           |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado        | 880.151.200.107.457 | 51,00 D            |
| Tar. agrupadas - ocorrencia 15/01/2025 |      |       |                               |                     |                    |
| 15/01/2025                             | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil            | 9.903               | 41.757,34 C 0,00 C |
| Rende Facil                            |      |       |                               |                     |                    |
| 16/01/2025                             | 6635 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 556.635.000.000.224 | 71,58 C            |
| 16/01 09:55 IRM SANTA CASA DE IPAUSS   |      |       |                               |                     |                    |
| 16/01/2025                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 11.601              | 96,47 D            |
| MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES         |      |       |                               |                     |                    |
| 16/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.602              | 976,91 D           |
| 16/01 15:22 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA |      |       |                               |                     |                    |
| 16/01/2025                             | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil            | 9.903               | 1.001,80 C 0,00 C  |
| Rende Facil                            |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 6635 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 556.635.000.000.137 | 86.155,00 C        |
| 17/01 13:45 PREF. M DE I - SAUDE.15    |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 6635 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 556.635.000.000.017 | 71,58 D            |
| 17/01 09:12 IRM SANTA CASA DE IPAUSS   |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.702              | 21.001,98 D        |
| 17/01 16:28 DAL SOCHIO & FACIROLI      |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.703              | 8.000,00 D         |
| 17/01 16:30 ANA CLAUDIA DIAS SANCHES   |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado             | 11.704              | 8.524,24 D         |
| 17/01 16:38 Cristina Velasques Perez N |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone      | 11.705              | 210,92 D           |
| VIVO SP                                |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone      | 11.706              | 201,87 D           |
| VIVO SP                                |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I | 830.171.100.096.217 | 1,50 D             |
| Cobrança referente 17/01/2025          |      |       |                               |                     |                    |
| 17/01/2025                             | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado        | 830.171.100.363.859 | 30,00 D            |
| Tar. agrupadas - ocorrencia 17/01/2025 |      |       |                               |                     |                    |

|            |      |       |                                        |                     |             |        |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 17/01/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 48.112,91 D | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 20/01/2025 | 6635 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.000.137 | 30.000,00 C |        |
|            |      |       | 20/01 16:39 PREF. M DE I - SAUDE.15    |                     |             |        |
| 20/01/2025 | 6635 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.097.000.003.793 | 1.693,04 D  |        |
|            |      |       | 20/01 16:09 CIRULABOR PRODUTOS CIRUR   |                     |             |        |
| 20/01/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 12.002              | 36.147,97 D |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |             |        |
| 20/01/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 7.841,01 C  | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 21/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 12.101              | 14.533,52 D |        |
|            |      |       | 21/01 15:03 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 21/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 12.102              | 6.598,94 D  |        |
|            |      |       | 21/01 16:03 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 21/01/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 810.210.700.196.273 | 1,50 D      |        |
|            |      |       | Cobrança referente 20/01/2025          |                     |             |        |
| 21/01/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 21.133,96 C | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 23/01/2025 | 0000 | 14342 | 900 CDC Consignação Folha              | 100.231.000.148.523 | 628,00 C    |        |
| 23/01/2025 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 230.949.442.626.632 | 524,22 C    |        |
|            |      |       | 23/01 09:49 17392306000133 CRISTINA VE |                     |             |        |
| 23/01/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 1.152,22 D  | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 24/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 12.401              | 28.277,98 D |        |
|            |      |       | 24/01 15:04 FACIROLI SERVICOS MEDICOS  |                     |             |        |
| 24/01/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 28.277,98 C | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 6635 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.000.137 | 90.000,00 C |        |
|            |      |       | 30/01 13:06 PREF. M DE I - SAUDE.15    |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.001              | 12.571,59 D |        |
|            |      |       | 30/01 16:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.002              | 6.472,84 D  |        |
|            |      |       | 30/01 16:23 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.003              | 3.099,83 D  |        |
|            |      |       | 30/01 16:24 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.004              | 2.888,76 D  |        |
|            |      |       | 30/01 16:25 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 890.301.200.259.779 | 10,00 D     |        |
|            |      |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2025 |                     |             |        |
| 30/01/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 64.956,98 D | 0,00 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 31/01/2025 | 6635 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.000.137 | 27.366,65 C |        |
|            |      |       | 31/01 12:05 PREF. M DE I - SAUDE.15    |                     |             |        |
| 31/01/2025 | 6635 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.635.000.013.757 | 6.080,21 D  |        |
|            |      |       | 31/01 15:49 LARISSA A ROBLES SOUZA     |                     |             |        |
| 31/01/2025 | 6635 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.635.000.015.104 | 563,81 D    |        |
|            |      |       | 31/01 11:50 APARECIDA R H RODRIGUES    |                     |             |        |
| 31/01/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 77.433              | 41.366,33 D |        |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.101              | 8.857,15 D  |        |
|            |      |       | 31/01 15:41 JOSIANE APARECIDA FERMINO  |                     |             |        |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.102              | 495,80 D    |        |

|            |      |       |                                        |                     |             |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|
|            |      |       | 31/01 16:15 Silmara Sanches Graciano C |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.103              | 385,90 D    |
|            |      |       | 31/01 16:17 Silmara Sanches Graciano C |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.104              | 351,00 D    |
|            |      |       | 31/01 16:18 Silmara Sanches Graciano C |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.105              | 2.235,20 D  |
|            |      |       | 31/01 16:19 GIGI MADEIRAS E TRANSPORTE |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.106              | 1.639,10 D  |
|            |      |       | 31/01 16:22 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.107              | 35,44 D     |
|            |      |       | 31/01 16:33 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.108              | 157,70 D    |
|            |      |       | 31/01 16:34 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.109              | 540,69 D    |
|            |      |       | 31/01 16:35 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.110              | 65,92 D     |
|            |      |       | 31/01 16:35 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.111              | 4.519,22 D  |
|            |      |       | 31/01 16:36 Supermercado A Baiuca Do M |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.112              | 119,90 D    |
|            |      |       | 31/01 16:39 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.113              | 200,01 D    |
|            |      |       | 31/01 16:40 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.114              | 100,07 D    |
|            |      |       | 31/01 16:41 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.115              | 50,01 D     |
|            |      |       | 31/01 16:42 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.116              | 50,00 D     |
|            |      |       | 31/01 16:43 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.117              | 100,00 D    |
|            |      |       | 31/01 16:46 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.118              | 150,02 D    |
|            |      |       | 31/01 16:57 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 13.119              | 100,00 D    |
|            |      |       | 31/01 16:59 AUTO POSTO IPAUCU          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 880.311.200.216.259 | 1,50 D      |
|            |      |       | Cobrança referente 31/01/2025          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 880.311.200.216.260 | 1,50 D      |
|            |      |       | Cobrança referente 31/01/2025          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           | 890.311.200.101.335 | 0,64 D      |
|            |      |       | Cobrança referente 31/01/2025          |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 890.311.200.292.310 | 70,74 D     |
|            |      |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 31/01/2025 |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 40.871,21 C |
|            |      |       | Rende Facil                            |                     |             |
| 31/01/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                          |                     | 0,00 C      |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em



25/02/2025 R\$ 33,97. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.



## Dados do Cliente

### Agência

6635-4

### Conta

15548-9

### Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

### CNPJ

47.644.406/0001-70

## Resumo do mês - Janeiro/2025

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| Saldo bruto em 31/12/2024  | R\$ 0,00       |
| Aplicações no mês:         | R\$ 314.222,11 |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 290.141,30 |
| R sobre resgates no mês:   | R\$ 0,00       |
| OF sobre resgates no mês:  | R\$ 23,88      |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 30,10      |
| Saldo bruto em 31/01/2025: | R\$ 24.087,03  |

> 6,22

## Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital        | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido  |
|------------|----------------|----------------|-------------|----------|----------|----------------|
| 31/12/2024 | Saldo Anterior | R\$ 0,00       | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00       |
| 09/01/2025 | Aplicação      | R\$ 200.000,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 200.000,00 |
| 10/01/2025 | Resgate        | R\$ 131.135,12 | R\$ 5,96    | R\$ 0,00 | R\$ 5,72 | R\$ 131.135,36 |
| 14/01/2025 | Resgate        | R\$ 18.122,22  | R\$ 2,47    | R\$ 0,00 | R\$ 2,05 | R\$ 18.122,64  |
| 15/01/2025 | Resgate        | R\$ 41.755,82  | R\$ 7,60    | R\$ 0,00 | R\$ 6,08 | R\$ 41.757,34  |
| 16/01/2025 | Resgate        | R\$ 1.001,74   | R\$ 0,22    | R\$ 0,00 | R\$ 0,16 | R\$ 1.001,80   |
| 17/01/2025 | Aplicação      | R\$ 48.112,91  | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 48.112,91  |
| 20/01/2025 | Resgate        | R\$ 7.840,08   | R\$ 2,49    | R\$ 0,00 | R\$ 1,56 | R\$ 7.841,01   |
| 21/01/2025 | Resgate        | R\$ 145,02     | R\$ 0,05    | R\$ 0,00 | R\$ 0,03 | R\$ 145,04     |
| 21/01/2025 | Resgate        | R\$ 20.988,65  | R\$ 1,91    | R\$ 0,00 | R\$ 1,64 | R\$ 20.988,92  |
| 23/01/2025 | Aplicação      | R\$ 1.152,22   | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.152,22   |
| 24/01/2025 | Resgate        | R\$ 27.124,26  | R\$ 6,17    | R\$ 0,00 | R\$ 4,68 | R\$ 27.125,75  |
| 24/01/2025 | Resgate        | R\$ 1.152,22   | R\$ 0,05    | R\$ 0,00 | R\$ 0,04 | R\$ 1.152,23   |
| 30/01/2025 | Aplicação      | R\$ 64.956,98  | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 64.956,98  |
| 31/01/2025 | Resgate        | R\$ 40.871,13  | R\$ 2,00    | R\$ 0,00 | R\$ 1,92 | R\$ 40.871,21  |
| 31/01/2025 | Saldo Final    | R\$ 24.085,85  | R\$ 1,18    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 24.087,03  |







10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:48  
663506635 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.013.337 |
| VALOR TOTAL           | 120.000,00          |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EMENDA PAR 202209534116  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 13.337-X  
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 6.307.71F.C84.A92.9C9 |
|------------------|-----------------------|

*Roberto Luiz*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

- ↳ Devolução de valores para a conta corrente da Emenda Parlamentar, utilizado para pagamento do folha de pagamento competência dezembro/24.
- ↳ Anexar documentos das transferências e documentos dos pagamentos realizados para este fim.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:13  
663506635 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA PAR 202209534116  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 13.337-X  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.000.224 |
| VALOR TOTAL           | 120.000,00          |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 224-0  
NR. DOCUMENTO 556.635.000.013.337  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.F04.A8C.318.78C.445 |
|------------------|-----------------------|

*Roberto*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*↳ Valor transferido para custeio de folha de pagamento competência dezembro / 2024.*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337171605900308012  
17/02/2025 16:12:31

### Cliente - Conta atual

Agência 6635-4  
Conta corrente 224-0 IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
Período do extrato 01 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 18/12/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |              | 0,00 C |
| 07/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.013.337 | 120.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 07/01 16:33 EMENDA PAR 202209534116    |                     |              |        |
| 07/01/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 80.358              | 798,55 D     |        |
| 07/01/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 80.359              | 118.402,39 D |        |
| 07/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           | 870.071.200.129.993 | 18,56 D      |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 07/01/2025          |                     |              |        |
| 07/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           | 870.071.200.129.994 | 0,32 D       |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 07/01/2025          |                     |              |        |
| 07/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 780,18 D     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 556.635.000.000.017 | 200,00 C     |        |
|               |               |            |       | 08/01 10:16 IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 120 Transferido para Poupança          | 556.635.510.199.466 | 150,00 D     |        |
|               |               |            |       | 08/01 10:26 ROSA PAULINO               |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 10.801              | 642,27 D     |        |
|               |               |            |       | 08/01 10:19 MONICA ALVES DO NASCIMENTO |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 10.802              | 60,00 D      |        |
|               |               |            |       | 08/01 10:21 ALMIR ROGERIO ESTEVES      |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 10.803              | 50,00 D      |        |
|               |               |            |       | 08/01 10:24 ALMIR ROGERIO ESTEVES      |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 890.081.200.239.568 | 6,35 D       |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 08/01/2025 |                     |              |        |
| 08/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 708,62 C     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 16/01/2025    |               | 6635       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.635.000.015.548 | 71,58 D      |        |
|               |               |            |       | 16/01 09:55 INT S CASA DEC0022025      |                     |              |        |
| 16/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 71,58 C      | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                            |                     |              |        |
| 31/01/2025    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |              | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70      **Agência/Conta:** 6635-4 / 224-0**Nome da Folha:** Primeira Parcela 13o Salário - Jan/2025**Data Pagamento:** 07/01/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 224-0**Valor Total:** R\$ 798,55**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Roberto Luiz Peres Egreja Alves De 07/01/2025 17:11:42

**OBS:**

Processada

|   | NOME                   | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO            | VALOR      |
|---|------------------------|----------------|------------------|----------|-----------------|------------|
| 1 | Lilian Nicolau Machuca | 299.167.548-96 | 6635-4 / 14793-1 | Pago     | Pgto 13 Salário | R\$ 798,55 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 25/02/2025 às 15:49:32, por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
di nº 01 / 2025  
Protocolo nº 02 / 2025



**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 224-0**Nome da Folha:** Folha de pagamento Dezembro/2024**Data Pagamento:** 07/01/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 224-0**Valor Total:** R\$ 118.402,39**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 58**Assinaturas válidas:**

Roberto Luiz Peres Egreja Alves De 07/01/2025 16:54:40

**OBS:**

Processada

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1  | Jose Aparecido Das Neves Silva | 009.076.648-22 | 55-8 / 106503-3  | Pago     | Salário | R\$ 2.238,91 |
| 2  | Maria Aparecida de Castro      | 034.592.998-51 | 6635-4 / 13634-4 | Pago     | Salário | R\$ 2.220,94 |
| 3  | Matheus Rodrigues Zellmer      | 040.222.831-65 | 3962-4 / 46181-4 | Pago     | Salário | R\$ 4.075,37 |
| 4  | Humberto Jose Pedraci          | 040.728.078-26 | 6635-4 / 2646-8  | Pago     | Salário | R\$ 3.964,91 |
| 5  | Antonia Aparecida Silva Doming | 063.822.098-05 | 6635-4 / 3296-4  | Pago     | Salário | R\$ 2.338,55 |
| 6  | Renata Galvanin Rodrigues      | 082.728.958-89 | 6635-4 / 13573-9 | Pago     | Salário | R\$ 1.580,59 |
| 7  | Edson de Moraes                | 094.023.198-08 | 6635-4 / 13633-6 | Pago     | Salário | R\$ 4.518,16 |
| 8  | Waldecyr Dos Santos Borges     | 110.606.848-37 | 6635-4 / 13611-5 | Pago     | Salário | R\$ 1.552,51 |
| 9  | Luiz Carlos Bernardo           | 120.210.348-01 | 6635-4 / 13781-2 | Pago     | Salário | R\$ 1.711,52 |
| 10 | Virgilina Maria da Silva Aranh | 141.235.518-40 | 6635-4 / 7634-1  | Pago     | Salário | R\$ 1.724,72 |
| 11 | Tania Cristina Cavallini       | 141.239.498-86 | 6635-4 / 13636-0 | Pago     | Salário | R\$ 1.506,29 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 14/02/2025 às 08:33:11 , por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 12 | Aparecida Robles Hilario Rodri | 141.317.378-09 | 6635-4 / 15104-1 | Pago     | Salário | R\$ 1.167,71 |
| 13 | Aparecida de Cassia Guidio Fer | 145.945.238-03 | 6635-4 / 13586-0 | Pago     | Salário | R\$ 1.295,79 |
| 14 | Fatima Longuinho de Almeida Pe | 170.620.338-12 | 6635-4 / 13612-3 | Pago     | Salário | R\$ 1.458,38 |
| 15 | Daniela Pinheiro Sciarini      | 173.297.028-97 | 6635-4 / 4369-9  | Pago     | Salário | R\$ 1.731,53 |
| 16 | Rosemeire Dos Santos Oliveira  | 173.993.498-94 | 6635-4 / 9481-1  | Pago     | Salário | R\$ 1.167,68 |
| 17 | Maria Aparecida da Silva       | 173.997.838-29 | 6635-4 / 13599-2 | Pago     | Salário | R\$ 1.209,38 |
| 18 | Aparecida de Fatima Monteferra | 190.931.638-50 | 6635-4 / 13644-1 | Pago     | Salário | R\$ 1.731,53 |
| 19 | Marli de Paula Leite Andrade   | 200.173.478-66 | 6635-4 / 13628-X | Pago     | Salário | R\$ 1.731,53 |
| 20 | Adriana Maria Araujo Trindade  | 217.700.598-14 | 6635-4 / 13624-7 | Pago     | Salário | R\$ 1.484,21 |
| 21 | Luzeni Aparecida de Barros Cam | 217.777.338-55 | 6635-4 / 11574-6 | Pago     | Salário | R\$ 1.767,93 |
| 22 | Renata Aparecida Pimentel Riss | 218.406.638-98 | 6635-4 / 11515-0 | Pago     | Salário | R\$ 6.241,82 |
| 23 | Lucia Helena Dos Santos Santim | 256.884.618-61 | 6635-4 / 13638-7 | Pago     | Salário | R\$ 1.731,53 |
| 24 | Renata Martins de Freitas      | 261.924.288-67 | 6635-4 / 13593-3 | Pago     | Salário | R\$ 1.258,10 |
| 25 | Jose Carlos de Barros Laureano | 263.875.528-18 | 6635-4 / 26806-2 | Pago     | Salário | R\$ 2.213,28 |
| 26 | Iolanda Silva Correa           | 264.860.848-63 | 6635-4 / 13645-X | Pago     | Salário | R\$ 1.707,92 |
| 27 | Cristiana de Almeida Guidio Ol | 268.409.938-33 | 6635-4 / 13571-2 | Pago     | Salário | R\$ 1.131,67 |
| 28 | Andre Aparecido de Andrade     | 290.744.578-27 | 4635-3 / 10860-X | Pago     | Salário | R\$ 1.326,51 |
| 29 | Andre Luis Fernandes de Olivei | 293.769.548-58 | 6635-4 / 20521-4 | Pago     | Salário | R\$ 3.330,93 |
| 30 | Silvana Maximiano              | 295.470.298-27 | 6635-4 / 14621-8 | Pago     | Salário | R\$ 1.345,57 |
| 31 | Lilian Nicolau Machuca         | 299.167.548-96 | 6635-4 / 14793-1 | Pago     | Salário | R\$ 1.431,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 14/02/2025 às 08:33:11, por J1587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

|    | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA     | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|----|--------------------------------|----------------|-------------------|----------|---------|--------------|
| 32 | Ezequiel Silva de Paula        | 303.822.508-85 | 6635-4 / 13583-6  | Pago     | Salário | R\$ 1.926,79 |
| 33 | Ana Paula Miguel               | 304.705.758-32 | 6635-4 / 198037-8 | Pago     | Salário | R\$ 1.913,18 |
| 34 | Priscila Rosin                 | 304.943.828-21 | 6635-4 / 13595-X  | Pago     | Salário | R\$ 1.487,85 |
| 35 | Milene Barizon Rizato          | 316.953.148-40 | 6635-4 / 199227-9 | Pago     | Salário | R\$ 2.153,41 |
| 36 | Liliane de Castro Pascoalino   | 321.702.018-90 | 6635-4 / 13635-2  | Pago     | Salário | R\$ 3.489,16 |
| 37 | Edilene Rizato Manoel          | 331.626.108-77 | 6635-4 / 13577-1  | Pago     | Salário | R\$ 1.454,27 |
| 38 | Claudia de Carvalho Moreira    | 331.728.758-65 | 6635-4 / 14751-6  | Pago     | Salário | R\$ 2.240,63 |
| 39 | Danielle Cornelio Dias Silva   | 333.175.728-41 | 6635-4 / 14873-3  | Pago     | Salário | R\$ 1.202,94 |
| 40 | Rosinei de Fatima Pimentel San | 339.879.578-16 | 6635-4 / 11732-3  | Pago     | Salário | R\$ 1.154,96 |
| 41 | Paula Carolina Ferrari         | 345.604.028-84 | 6635-4 / 14039-2  | Pago     | Salário | R\$ 1.856,15 |
| 42 | Luzia Prado Ferrari de Oliveir | 352.500.448-67 | 6635-4 / 13606-9  | Pago     | Salário | R\$ 66,10    |
| 43 | Fernanda Priscila Boffi        | 364.406.438-51 | 6635-4 / 13578-X  | Pago     | Salário | R\$ 2.881,61 |
| 44 | Marta Aparecida Fadine Marcon  | 384.695.948-00 | 6635-4 / 13576-3  | Pago     | Salário | R\$ 1.365,24 |
| 45 | Aline Thais Pereira de Moraes  | 393.707.668-98 | 6635-4 / 13393-0  | Pago     | Salário | R\$ 3.292,65 |
| 46 | Fernando de Oliveira Sanches   | 394.723.698-04 | 6635-4 / 14956-X  | Pago     | Salário | R\$ 5.065,27 |
| 47 | Naila Carolina de Andrade Mart | 407.142.128-22 | 6635-4 / 13642-5  | Pago     | Salário | R\$ 3.936,53 |
| 48 | Mayara Cristina Nunes Domingos | 408.929.228-00 | 6635-4 / 13643-3  | Pago     | Salário | R\$ 3.129,84 |
| 49 | Josiane Aparecida Fermينو      | 418.310.688-50 | 6635-4 / 13605-0  | Pago     | Salário | R\$ 1.917,13 |
| 50 | Daniele Aparecida Santim       | 427.511.808-17 | 6635-4 / 13613-1  | Pago     | Salário | R\$ 1.731,53 |
| 51 | Adela Cristina Adao da Silva   | 433.580.088-60 | 6635-4 / 9978-3   | Pago     | Salário | R\$ 1.155,09 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 14/02/2025 às 08:33:11, por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE



|    |                                |                |                  |      |         |              |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|------|---------|--------------|
| 52 | Fernanda Jussara Guidio        | 435.360.258-62 | 6635-4 / 13621-2 | Pago | Salário | R\$ 1.634,59 |
| 53 | Ingrid Barbosa Dos Santos      | 435.979.138-06 | 6635-4 / 13508-9 | Pago | Salário | R\$ 1.349,18 |
| 54 | Dayani Nicolini da Silva       | 435.998.598-33 | 6635-4 / 13623-9 | Pago | Salário | R\$ 1.987,88 |
| 55 | Adriana de Almeida Bezerra     | 437.758.468-59 | 6635-4 / 12584-9 | Pago | Salário | R\$ 1.532,28 |
| 56 | Luciana Furlaneto Souza        | 444.631.158-17 | 6635-4 / 13726-X | Pago | Salário | R\$ 587,09   |
| 57 | Larissa Dos Santos Carneiro    | 448.739.868-18 | 6635-4 / 12119-3 | Pago | Salário | R\$ 1.590,20 |
| 58 | Larissa Aparecida Robles de So | 474.728.058-82 | 6635-4 / 13757-X | Pago | Salário | R\$ 2.404,37 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 14/02/2025 às 08:33:11 , por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

*Roberto*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352515235635861  
25/02/2025 15:36:01

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:59  
663506635 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 17-5  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.000.224 |
| VALOR TOTAL           | 200,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU |                     |
| AGENCIA: 6635-4                    | CONTA: 224-0        |
| NR. DOCUMENTO                      | 556.635.000.000.017 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.810.5C2.81F.536.611 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.





08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:55  
663506635 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 224-0  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 176.635.510.199.466 |
| VALOR TOTAL           | 150,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSA PAULINO  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 510.199.466-5  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 176.635.000.000.224  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.7DF.F8E.B96.488.5B3 |
|-----------------|-----------------------|

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

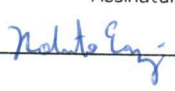
*Desconto judicial  
Domicile cornélio  
Dian Silva.*

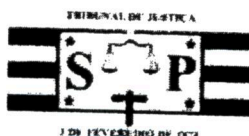
Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

↳ O valor não foi descontado do holerite da  
colaboradora conforme demonstrado no mesmo,  
mas fizemos o pagamento por se tra-  
tar de uma ordem judicial, e faremos  
o desconto na próxima folha de pgto.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

|                                                                                                                                                                        |                              |                       |                       |                 |                                                              |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Enfermagem<br>C.Custo: |                              |                       |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |            |
| Código                                                                                                                                                                 | Nome                         | Cargo                 | CBO                   | Admissão        |                                                              |            |
| 000293                                                                                                                                                                 | DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205                | 28/03/2024      |                                                              |            |
| Cod                                                                                                                                                                    | Descrição                    | Referência            | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |            |
| 001                                                                                                                                                                    | SALARIO BASE MENSALISTAS     | 30,0000               | 1.656,88              |                 |                                                              |            |
| 035                                                                                                                                                                    | ADIC. DE INSALUBRIDADE       | 20,0000               | 282,40                |                 |                                                              |            |
| 628                                                                                                                                                                    | EMPRES CONS CAIXA 01         | 1,0000                |                       | 581,00          |                                                              |            |
| 770                                                                                                                                                                    | I.N.S.S. FOLHA               | 7,9800                |                       | 155,34          |                                                              |            |
| CPF: 333.175.728-41<br>RG: 48888748X                                                                                                                                   |                              |                       | 1.939,28              | 736,34          |                                                              |            |
|                                                                                                                                                                        |                              |                       | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.202,94</b> |                                                              |            |
| Salário Base                                                                                                                                                           | Base de INSS                 | Base de FGTS          | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura |
| 1.656,88                                                                                                                                                               | 1.939,28                     | 1.939,28              | 155,14                | 1.374,48        | 07/01/2025                                                   |            |

|                                                                                                                                                                        |                              |                       |                       |                 |                                                              |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Enfermagem<br>C.Custo: |                              |                       |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |                                                                                       |
| Código                                                                                                                                                                 | Nome                         | Cargo                 | CBO                   | Admissão        |                                                              |                                                                                       |
| 000293                                                                                                                                                                 | DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205                | 28/03/2024      |                                                              |                                                                                       |
| Cod                                                                                                                                                                    | Descrição                    | Referência            | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |                                                                                       |
| 001                                                                                                                                                                    | SALARIO BASE MENSALISTAS     | 30,0000               | 1.656,88              |                 |                                                              |                                                                                       |
| 035                                                                                                                                                                    | ADIC. DE INSALUBRIDADE       | 20,0000               | 282,40                |                 |                                                              |                                                                                       |
| 628                                                                                                                                                                    | EMPRES CONS CAIXA 01         | 1,0000                |                       | 581,00          |                                                              |                                                                                       |
| 770                                                                                                                                                                    | I.N.S.S. FOLHA               | 7,9800                |                       | 155,34          |                                                              |                                                                                       |
| CPF: 333.175.728-41<br>RG: 48888748X                                                                                                                                   |                              |                       | 1.939,28              | 736,34          |                                                              |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                        |                              |                       | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.202,94</b> |                                                              |                                                                                       |
| Salário Base                                                                                                                                                           | Base de INSS                 | Base de FGTS          | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura                                                                            |
| 1.656,88                                                                                                                                                               | 1.939,28                     | 1.939,28              | 155,14                | 1.374,48        | 07/01/2025                                                   |  |



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMARCA de Ipaussu**  
**FORO DE IPAUSSU**  
**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL**  
**PRAÇA DR. BRENO NORONHA, N. 148, ., CENTRO - CEP**  
**18950-024, FONE: (14) 3345-8606, IPAUSSU-SP - E-MAIL:**  
**IPAUSSUJEC@TJSP.JUS.BR**

**CERTIDÃO**

Processo nº: **0000446-86.2024.8.26.0252**  
 Classe – Assunto: **Cumprimento de sentença - Cobrança de Aluguéis - Sem despejo**  
 Exequente: **ROSANA MARIA COSTA GOMES**  
 Executado: **DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA**

**CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que, nesta data, compareceu em cartório a executada, alegando concordar em deixar como parte do pagamento o valor já bloqueado de R\$29,34 e apresentando proposta de acordo para pagamento da dívida em parcelas mensais e consecutivas de R\$150,00, a serem descontadas da folha de pagamento da devedora (Empresa Santa Casa de Ipaussu, e-mail: lvassessoria21@gmail.com) até o valor total de R\$2.100,00. Nada Mais. Ipaussu, 30 de outubro de 2024. Eu,\_\_\_\_, Ana Clara Andrade de Oliveira, Escrevente Técnico Judiciário.

*Danielle Cornélio Dias Silva*  
**DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA**



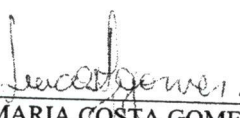
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
COMARCA de Ipaussu  
FORO DE IPAUSSU  
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL  
PRAÇA DR. BRENO NORONHA, N. 148, ., CENTRO - CEP  
18950-024, FONE: (14) 3345-8606, IPAUSSU-SP - E-MAIL:  
IPAUSSUJEC@TJSP.JUS.BR

**CERTIDÃO**

Processo nº: **0000446-86.2024.8.26.0252**  
Classe – Assunto: **Cumprimento de sentença - Cobrança de Aluguéis - Sem despejo**  
Exequente: **ROSANA MARIA COSTA GOMES**  
Executado: **DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA**

**CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que, nesta data, compareceu em cartório a exequente, informando que aceita a proposta de acordo realizada pela executada, solicitando que as parcelas do acordo, bem como o levantamento do valor bloqueado, sejam depositados em conta bancária da exequente, Banco do Brasil, agência 6635-4, Conta Poupança 199.466-2, Favorecido CPF 052.775.808-67. Nada Mais. Ipaussu, 30 de outubro de 2024. Eu, \_\_\_\_, Ana Clara Andrade de Oliveira, Escrevente Técnico Judiciário.

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA MARIA COSTA GOMES




**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

COMARCA de Ipaussu

FORO DE IPAUSSU

JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Praça Dr. Breno Noronha, n. 148, ., Centro - CEP 18950-024, Fone: (14) 3345-8606, Ipaussu-SP - E-mail: ipaussujec@tjstj.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**DECISÃO-OFÍCIO**

Processo nº: **0000446-86.2024.8.26.0252**  
 Classe - Assunto: **Cumprimento de sentença - Cobrança de Aluguéis - Sem despejo**  
 Exequente: **ROSANA MARIA COSTA GOMES**  
 Executado: **DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA**

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Flavio Augusto Reinert de Freitas

Vistos.

**HOMOLOGO** o acordo a que chegaram as partes para que surta seus jurídicos e legais efeitos e, em consequência, **SUSPENDO** o curso da execução.

Considerando os termos da composição, **OFICIE-SE** à empregadora da executada para que proceda o desconto em folha do pagamento das parcelas do acordo com depósito na conta indicada.

Em razão da parte autora não estar representada por advogado, **PROVIDENCIE** a serventia a impressão e encaminhamento do ofício, o qual deverá ser instruído com cópia das certidões de fls. 16 e 18.

Eventual descumprimento do acordo deverá ser noticiado nos autos, em até seis (06) meses corridos, contados da data prevista para o vencimento da última parcela, **sob pena de presumir-se o seu cumprimento.**

**Via digitalmente assinada desta decisão servirá como ofício.**

Intime-se.

Ipaussu, 30 de outubro de 2024.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,  
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.16  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 224-0

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250108131752982882388  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$642,27  
TARIFA: R\$6,35  
DATA: 08/01/2025 - 10:19:33  
DESCRICAO: PAGAMENTO PENSAO ALIMENTICIA - EZEQUIE  
L SILVA DE PAULA

PAGO PARA: Monica A Nascimento  
CPF: \*\*\*.372.108-\*\*  
CHAVE PIX: 35837210806  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6436 - CONTA: 0000000000000236480  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/01/2025 - 10:19:39

DOCUMENTO: 010801  
AUTENTICACAO SISBB: 8.88C.E3E.B6F.87C.623

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Pensão alimentícia*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

*Notas*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.16  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 224-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250108131951260157998  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$60,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 08/01/2025 - 10:21:26  
DESCRICAO: PAGAMENTO ORDEM JUDICIAL - WALDECYR DO  
S SANTOS BORGES

-----

PAGO PARA: Almir R Esteves  
CPF: \*\*\*.452.218-\*\*  
CHAVE PIX: 31245221841  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6635 - CONTA: 0000000000001969692  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 08/01/2025 - 10:21:28

=====

DOCUMENTO: 010802  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6DE.776.CEB.B38.280

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nolito*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.16  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 224-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250108132142551721327  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$50,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 08/01/2025 - 10:24:06  
DESCRICAO: PAGAMENTO ORDEM JUDICIAL - WALDECYR DO  
S SANTOS BORGES. (ULTIMA PARCELA)

-----

PAGO PARA: Almir R Esteves  
CPF: \*\*\*,452.218-\*\*  
CHAVE PIX: 31245221841  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6635 - CONTA: 0000000000001969692  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 08/01/2025 - 10:24:08

=====

DOCUMENTO: 010803  
AUTENTICACAO SISBB: E.07E.C26.DB8.11B.472

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

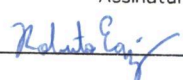
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

*Notado em*

↳ O valor de R\$ 50,00 está correto, pois foi a última parcela do acordo, o escritório se confundiu na hora de fazer o holerite, e fomos orientados a fazer a devolução da diferença (R\$ 100,00) para o colaborador, e é o que faremos.

|                                                                                                                                                                        |                             |                                        |                       |                 |                                                              |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Motoristas<br>C.Custo: |                             |                                        |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |            |
| Código                                                                                                                                                                 | Nome                        | Cargo                                  | CBO                   | Admissão        |                                                              |            |
| 000170                                                                                                                                                                 | WALDECYR DOS SANTOS BORGES  | MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR | 782310                | 11/12/2018      |                                                              |            |
| Cod                                                                                                                                                                    | Descrição                   | Referência                             | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |            |
| 001                                                                                                                                                                    | SALARIO BASE MENSALISTAS    | 16,0000                                | 1.359,03              |                 |                                                              |            |
| 035                                                                                                                                                                    | ADIC. DE INSALUBRIDADE      | 20,0000                                | 282,40                |                 |                                                              |            |
| 170                                                                                                                                                                    | Afastamento - sem beneficio | 14,0000                                | 1.189,16              |                 |                                                              |            |
| 541                                                                                                                                                                    | DESCONTO JUDICIAL           | 1,0000                                 |                       | 60,00           |                                                              |            |
| 542                                                                                                                                                                    | DESCONTO JUDICIAL 02        | 1,0000                                 |                       | 150,00          |                                                              |            |
| 628                                                                                                                                                                    | EMPRES CONS CAIXA 01        | 1,0000                                 |                       | 829,60          |                                                              |            |
| 770                                                                                                                                                                    | I.N.S.S. FOLHA              | 8,4300                                 |                       | 238,48          |                                                              |            |
| CPF: 110.606.848-37<br>RG: 20818915                                                                                                                                    |                             |                                        | 2.830,59              | 1.278,08        |                                                              |            |
|                                                                                                                                                                        |                             |                                        | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.552,51</b> |                                                              |            |
| Salário Base                                                                                                                                                           | Base de INSS                | Base de FGTS                           | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura |
| 2.548,19                                                                                                                                                               | 2.830,59                    | 2.830,59                               | 226,44                | 2.265,79        | 07/01/2025                                                   |            |

|                                                                                                                                                                        |                             |                                        |                       |                 |                                                              |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Motoristas<br>C.Custo: |                             |                                        |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |                                                                                       |
| Código                                                                                                                                                                 | Nome                        | Cargo                                  | CBO                   | Admissão        |                                                              |                                                                                       |
| 000170                                                                                                                                                                 | WALDECYR DOS SANTOS BORGES  | MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR | 782310                | 11/12/2018      |                                                              |                                                                                       |
| Cod                                                                                                                                                                    | Descrição                   | Referência                             | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |                                                                                       |
| 001                                                                                                                                                                    | SALARIO BASE MENSALISTAS    | 16,0000                                | 1.359,03              |                 |                                                              |                                                                                       |
| 035                                                                                                                                                                    | ADIC. DE INSALUBRIDADE      | 20,0000                                | 282,40                |                 |                                                              |                                                                                       |
| 170                                                                                                                                                                    | Afastamento - sem beneficio | 14,0000                                | 1.189,16              |                 |                                                              |                                                                                       |
| 541                                                                                                                                                                    | DESCONTO JUDICIAL           | 1,0000                                 |                       | 60,00           |                                                              |                                                                                       |
| 542                                                                                                                                                                    | DESCONTO JUDICIAL 02        | 1,0000                                 |                       | 150,00          |                                                              |                                                                                       |
| 628                                                                                                                                                                    | EMPRES CONS CAIXA 01        | 1,0000                                 |                       | 829,60          |                                                              |                                                                                       |
| 770                                                                                                                                                                    | I.N.S.S. FOLHA              | 8,4300                                 |                       | 238,48          |                                                              |                                                                                       |
| CPF: 110.606.848-37<br>RG: 20818915                                                                                                                                    |                             |                                        | 2.830,59              | 1.278,08        |                                                              |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                        |                             |                                        | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.552,51</b> |                                                              |                                                                                       |
| Salário Base                                                                                                                                                           | Base de INSS                | Base de FGTS                           | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura                                                                            |
| 2.548,19                                                                                                                                                               | 2.830,59                    | 2.830,59                               | 226,44                | 2.265,79        | 07/01/2025                                                   |  |

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Férias - Janeiro 2025**Data Pagamento:** 10/01/2025**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 10.143,55**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Roberto Luiz Peres Egreja Alves De 10/01/2025 17:04:11

**OBS:**

Agendada

|   | NOME                      | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|---|---------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1 | Maria Aparecida de Castro | 034.592.998-51 | 6635-4 / 13634-4 | Agendado | Salário | R\$ 3.102,29 |
| 2 | Lilian Nicolau Machuca    | 299.167.548-96 | 6635-4 / 14793-1 | Agendado | Salário | R\$ 2.301,70 |
| 3 | Ezequiel Silva de Paula   | 303.822.508-85 | 6635-4 / 13583-6 | Agendado | Salário | R\$ 2.638,28 |
| 4 | Ingrid Barbosa Dos Santos | 435.979.138-06 | 6635-4 / 13508-9 | Agendado | Salário | R\$ 2.101,28 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 10/01/2025 às 17:05:00, por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Roberto Luiz Peres Egreja Alves

**Relatório de Líquidos**  
**Férias Normais - Janeiro/2025**

|                                              |                    |
|----------------------------------------------|--------------------|
| 0115 IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU      | 47.644.406/0001-70 |
| AVENIDA RUI BARBOSA, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                    |

| Funcionário                      | Cargo               | Banco / Agência / C.C. / PIX | Tipo | CPF            | Valor Líquido |
|----------------------------------|---------------------|------------------------------|------|----------------|---------------|
| 000136 EZEQUIEL SILVA DE PAULA   | MOTORISTA DE FURGAO |                              | C    | 303.822.508/85 | 2.638,28      |
| 000273 INGRID BARBOSA DOS SANTOS | TECNICO DE          |                              | C    | 435.979.138/06 | 2.101,28      |
| 000135 LILIAN NICOLAU MACHUCA    | RECEPCIONISTA       |                              | C    | 299.167.548/96 | 2.301,70      |
| 000045 MARIA APARECIDA DE CASTRO | ATENDENTE DE        |                              | C    | 034.592.998/51 | 3.102,29      |
| TOTAL DA EMPRESA                 |                     |                              |      |                | 10.143,55     |
| TOTAL DE FUNCIONÁRIOS            |                     |                              |      |                | 0004          |

*Neto Eij*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.45  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250110203455653785934  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$979,34  
TARIFA: R\$9,69  
DATA: 10/01/2025 - 17:35:55  
DESCRICAO: PAGAMENTO PENSAO ALIMENTICIA - EZEQUIE  
L S PAULA - REF. AS FERIAS.

PAGO PARA: Monica A Nascimento  
CPF: \*\*\*.372.108-\*\*  
CHAVE PIX: 35837210806  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6436 - CONTA: 00000000000000236480  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/01/2025 - 17:35:58

DOCUMENTO: 011001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BE.6A6.A8A.06A.E0C

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

↳ Valor prop a maior do este pulode, já comunica-  
mor o colaborador e o mesmo irá nos devol-  
ver a diferença de R\$ 99,91 (noventa e nove  
reais e noventa e um centavos).

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

|                                                                          |                     |                                     |                      |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <b>Empresa:</b> 0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU                |                     | <b>Cnpj/Cei:</b> 47.644.406/0001-70 |                      |
| <b>Local:</b> 0008 - Motoristas                                          |                     |                                     |                      |
| <b>Funcionário:</b> 000136 - EZEQUIEL SILVA DE PAULA                     |                     | <b>Registro:</b>                    |                      |
| <b>Função:</b> 0319 - MOTORISTA DE FURGAO OU VEICULO SIMILAR             |                     | <b>Admissão:</b> 06/10/2015         |                      |
| <b>C.Custo:</b>                                                          |                     | <b>CTPS:</b> 79186/00252/SP         |                      |
| <b>Período Aquisitivo:</b> 06 de Outubro de 2023 a 05 de Outubro de 2024 |                     |                                     |                      |
| <b>Período de Gozo:</b> 02 de Janeiro de 2025 a 31 de Janeiro de 2025    |                     |                                     |                      |
| <b>Abono Pecuniário:</b>                                                 |                     |                                     |                      |
| <b>Data do Retorno:</b> 03 de Fevereiro de 2025                          |                     |                                     |                      |
| <b>Descrição</b>                                                         | <b>Referência</b>   | <b>Vencimentos</b>                  | <b>Descontos</b>     |
| 120 FERIAS NORMAIS                                                       | 30,00               | 2.522,00                            |                      |
| 121 FERIAS NORMAIS - S/VARIAVEIS                                         | 30,00               | 416,01                              |                      |
| 122 FERIAS NORMAIS - 1/3                                                 | 33,33               | 979,34                              |                      |
| 760 PENSÃO ALIMENTICIA JUDICIAL                                          |                     |                                     | 879,43               |
| 771 I.N.S.S. FERIAS                                                      |                     |                                     | 368,90               |
| 781 I.R.R.F. FERIAS                                                      |                     |                                     | 30,74                |
| <b>Salário:</b> 2.522,00                                                 |                     | 3.917,35                            | 1.279,07             |
| <b>Maior Remuneração:</b> 2.522,00                                       |                     |                                     |                      |
| <b>Faltas não justificadas:</b> 0                                        |                     | <b>Valor Líquido &gt;&gt;&gt;</b>   | <b>2.638,28</b>      |
| <b>Tributação e recolhimento entre os meses</b>                          |                     |                                     |                      |
|                                                                          | <b>Base de INSS</b> | <b>Valor de INSS</b>                | <b>Base de FGTS</b>  |
| <b>01/2025</b>                                                           | 3.917,35            | 368,90 (9,42%)                      | <b>Valor de FGTS</b> |
|                                                                          |                     |                                     | 313,38               |

Pelo 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\$ 2.638,28 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos), a ser paga adiantadamente.

IPAUSSU, 03 de Dezembro de 2024

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

\_\_\_\_\_  
EZEQUIEL SILVA DE PAULA

## RECIBO DE FÉRIAS

Eu, EZEQUIEL SILVA DE PAULA, recebi da empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, estabelecida a AVENIDA RUI BARBOSA, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP, a importância líquida de R\$ 2.638,28 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, 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".

IPAUSSU, 31 de Dezembro de 2024

\_\_\_\_\_  
EZEQUIEL SILVA DE PAULA

PROCESSADO POR: LIMA E VIERA ASSESSORIA CONTABIL

Assunto **FERIAS JANEIRO DE 2025**  
De Rubia Carla <recursoshumanos@santacasaipaussu.org.br>  
Para Financeiro <financeiro@santacasaipaussu.org.br>, Administracao  
<administracao@santacasaipaussu.org.br>, Enfermagem/RT  
<enfermagem@santacasaipaussu.org.br>  
Data 06/01/2025 17:35



- ferias.pdf(~20 KB)
- Folha Analítica 012025 IRMANDADE.pdf(~25 KB)
- liquido ferias.pdf(~7 KB)

--Boa tarde!

Conforme apurado segue a folha de ferias de 01/2025.

PENSAO ALIMENTICIA: EZEQUIEL SILVA DE PAULA - **VALOR: R\$ 979,34**

Qualquer duvida estou á disposição.

Reforço a obrigatoriedade, das férias serem enviadas para o RH 30 dias antes. O pagamento sempre deve ocorrer dois dias antes do funcionário sair de ferias.

Att.

Qualquer dúvida entrar em contato conosco pelos telefones: (14) 33441412 ou (14) 996958071 !

**Rubia Carla**

**LV ASSESSORIA CONTÁBIL**

[recursoshumanos@santacasaipaussu.org.br](mailto:recursoshumanos@santacasaipaussu.org.br)

Sorrir não custa eletricidade e gera muito mais luz!

*Nelito Jr*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



14/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:21  
663506635 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 14/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.014.358 |
| VALOR TOTAL           | 7.007,56            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: CONVENIO CONSIG 214400 |                     |
| AGENCIA: 6635-4                 | CONTA: 14.358-8     |
| NR. DOCUMENTO                   | 556.635.000.015.548 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.F71.D98.1EF.B39.23F |
|------------------|-----------------------|

*Roberto Luiz*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

O valor correcto é R\$ 6.379,56, a diferença paga a maior foi creditada na conta corrente no dia 23/01/25 como se pode identificar no extrato bancário de janeiro, documento 100.231.000.148.523 - R\$ 628,00.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025





## Consultar consignações, consignado

G3370514494731111  
05/02/2025 14:55:10

### Dados do repasse

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
Data do repasse 08/01/2025  
Valor do repasse 6.379,56

| Nome                           | Matrícula   | Nr.operação | Seq.oper. | CPF            | Valor parcela | Valor consignado |
|--------------------------------|-------------|-------------|-----------|----------------|---------------|------------------|
| ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA     | 43775846859 | 134893697   | 1         | 437.758.468-59 | 324,83        | 324,83           |
| ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA     | 43775846859 | 145691968   | 1         | 437.758.468-59 | 215,27        | 215,27           |
| APARECIDA DE CASSIA GUIDIO FER | 14594523803 | 137110668   | 1         | 145.945.238-03 | 394,94        | 394,94           |
| APARECIDA DE CASSIA GUIDIO FER | 14594523803 | 156237935   | 1         | 145.945.238-03 | 273,92        | 273,92           |
| FERNANDA JUSSARA GUIDIO        | 43536025862 | 132196506   | 1         | 435.360.258-62 | 436,36        | 436,36           |
| FERNANDA JUSSARA GUIDIO        | 43536025862 | 132422743   | 1         | 435.360.258-62 | 105,31        | 105,31           |
| GIOVANA BEATRIZ COSTA          | 28237908880 | 136820657   | 1         | 282.379.088-80 | 326,41        | 326,41           |
| GIOVANA BEATRIZ COSTA          | 28237908880 | 137096339   | 1         | 282.379.088-80 | 131,17        | 131,17           |
| INGRID BARBOSA DOS SANTOS      | 43597913806 | 136381079   | 1         | 435.979.138-06 | 266,61        | 266,61           |
| JOSE CARLOS DE BARROS LAUREANO | 26387552818 | 154359270   | 1         | 263.875.528-18 | 378,83        | 378,83           |
| JOSIANE APARECIDA FERMINO      | 41831068850 | 137197196   | 1         | 418.310.688-50 | 271,26        | 271,26           |
| JOSIANE APARECIDA FERMINO      | 41831068850 | 139814134   | 1         | 418.310.688-50 | 235,65        | 235,65           |
| LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO    | 44873986818 | 142286440   | 1         | 448.739.868-18 | 543,34        | 543,34           |
| LILIAN NICOLAU MACHUCA         | 29916754896 | 167041024   | 1         | 299.167.548-96 | 204,15        | 204,15           |
| LUCIANE DE MATOS FREITAS       | 99284979315 | 145137452   | 1         | 992.849.793-15 | 287,34        | 287,34           |
| LUCIANE DE MATOS FREITAS       | 99284979315 | 170319323   | 1         | 992.849.793-15 | 147,69        | 147,69           |
| MARTA APARECIDA FADINE MARCON  | 38469594800 | 136991896   | 1         | 384.695.948-00 | 228,27        | 228,27           |
| MAYARA CRISTINA NUNES DOMINGOS | 40892922800 | 164002302   | 1         | 408.929.228-00 | 1.222,25      | 1.222,25         |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 143068626   | 1         | 295.470.298-27 | 145,96        | 145,96           |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 147591395   | 1         | 295.470.298-27 | 142,82        | 142,82           |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 153923565   | 1         | 295.470.298-27 | 97,18         | 97,18            |

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Roberto Eg*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.13  
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

FINALIDADE: 39 LIQUIDACAO EMPRESTIMOS CONSIGNADO

REMETENTE : INT S CASA DEC0022025

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1898-8 - IPAUSU

CONTA: 4-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

VALOR: R\$ 5.533,33

DEBITO EM: 14/01/2025

DOCUMENTO: 011401

AUTENTICACAO SISBB: 6.B29.E5C.D4C.70D.751

*Consign. C.E.F.*

*Roberto Luiz*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 01 / 2025

| Convenio | Nº Ext | Seq | Prz Total | Prz Reman | Contrato               | Nº Prest | Matrícula | Nome                                | CPF            | Valor Prest | Valor a Pagar | Situação de Desconto |
|----------|--------|-----|-----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------|---------------|----------------------|
| 43422    | 19     | 1   | 69        | 65        | 24.1898.110.0030391/73 | 4        | 000258    | ADELA CRISTINA ADAO DA SILVA        | 433.580.088-60 | R\$ 447,01  | R\$ 447,01    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 2   | 48        | 47        | 24.1898.110.0030427/19 | 1        | 000284    | ANDRE APARECIDO DE ANDRADE          | 290.744.578-27 | R\$ 349,99  | R\$ 349,99    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 3   | 69        | 67        | 24.1898.110.0030423/95 | 2        | 000021    | CRISTIANA DE ALMEIDA GUIDIO OLIVEIR | 268.409.938-33 | R\$ 563,84  | R\$ 563,84    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 4   | 69        | 68        | 24.1898.110.0030441/77 | 1        | 000293    | DANIELLE CORNELIO DIAS SILVA        | 333.175.728-41 | R\$ 581,00  | R\$ 581,00    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 5   | 69        | 60        | 24.1898.110.0030175/28 | 9        | 0         | DAYANI NICOLINI DA SILVA            | 435.998.598-33 | R\$ 269,44  | R\$ 269,44    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 6   | 69        | 60        | 24.1898.110.0030172/85 | 9        | 0         | DAYANI NICOLINI DA SILVA            | 435.998.598-33 | R\$ 568,00  | R\$ 568,00    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 7   | 69        | 65        | 24.1898.110.0030390/92 | 4        | 000251    | DAYANI NICOLINI DA SILVA            | 435.998.598-33 | R\$ 248,61  | R\$ 248,61    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 8   | 18        | 10        | 24.1898.110.0030349/61 | 8        | 000074    | EDILENE RIZATO MANOEL               | 331.626.108-77 | R\$ 281,99  | R\$ 281,99    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 9   | 69        | 62        | 24.1898.110.0030360/77 | 7        | 000254    | FERNANDA JUSSARA GUIDIO             | 435.360.258-62 | R\$ 24,56   | R\$ 24,56     | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 10  | 69        | 50        | 24.1898.110.0030156/65 | 19       | 000180    | JOSIANE APARECIDA FERMINO           | 418.310.688-50 | R\$ 367,28  | R\$ 367,28    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 11  | 69        | 59        | 24.1898.110.0030300/36 | 10       | 1339195   | JOSIANE APARECIDA FERMINO           | 418.310.688-50 | R\$ 35,49   | R\$ 35,49     | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 12  | 36        | 33        | 24.1898.110.0030407/75 | 3        | 135       | LILIAN NICOLAU MACHUCA              | 299.167.548-96 | R\$ 300,53  | R\$ 300,53    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 13  | 69        | 65        | 24.1898.110.0030389/59 | 4        | 0115      | ROSINEI DE FATIMA PIMENTEL SANTOS   | 339.879.578-16 | R\$ 581,00  | R\$ 581,00    | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 14  | 69        | 66        | 24.1898.110.0030402/60 | 3        | 000068    | TANIA CRISTINA CAVALLINI            | 141.239.498-86 | R\$ 84,99   | R\$ 84,99     | 001-Acatado          |
| 43422    | 19     | 15  | 57        | 56        | 24.1898.110.0030444/10 | 1        | 170       | WALDECYR DOS SANTOS BORGES          | 110.606.848-37 | R\$ 829,60  | R\$ 829,60    | 001-Acatado          |

0.530,33.

*Handwritten signature*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 02 / 2025  
 Decreto nº 02 / 2025



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371415297414291  
14/01/2025 15:38:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.40  
6635406635 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250114183633569330101  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$5.557,95  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 14/01/2025 - 15:37:48  
DESCRICAO: PAGAMENTO DOS CONSIGNADOS COMPETENCIA  
12/2025.

PAGO PARA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu  
CNPJ: 47.644.406/0001-70  
CHAVE PIX: compras\*santacasaipaussu.org.br  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1906 - CONTA: 0000000000000067644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/01/2025 - 15:37:51

DOCUMENTO: 011402  
AUTENTICACAO SISBB: 8.25C.9D4.96F.37E.468

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*Consignado  
Bradesco*

*Notado em*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



providencia

| CNPJ               | ORGÃO                          | DATA GERAÇÃO | MÊS VENC. | QTD. REGISTROS | VALOR TOTAL | COD. CONVÊNIO |
|--------------------|--------------------------------|--------------|-----------|----------------|-------------|---------------|
| 47.644.406/0001-70 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPA | 18/12/2024   | 12 - 2024 | 16             | 5.557,95    | 000100575     |

| LAYOUT ARQUIVO DE REMESSA |               |                               |                    |                 |              |               |               |               |                         |
|---------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|--------------|---------------|---------------|---------------|-------------------------|
| CPF                       | CONTRATO      | NOME SERVIDOR                 | MATRÍCULA SERVIDOR | DATA VENCIMENTO | NÚM. PARCELA | QNTD. PARCELA | VALOR PARCELA | VALOR REPASSE | MOTIVO                  |
| 43358008860               | 0123426722140 | ADELA CRISTINA ADAO           | 0000000000258      | 08/01/2025      | 47           | 48            | 133,86        | 133,86        | 00 - Repasse de Parcela |
| 21770059814               | 0123475613981 | ADRIANA MARIA ARAUJO TRINDADE | 0000000000250      | 08/01/2025      | 22           | 29            | 247,32        | 247,32        | 00 - Repasse de Parcela |
| 30470575832               | 0123461242021 | ANA PAULA MIGUEL              | 0000000422105      | 08/01/2025      | 31           | 48            | 430,84        | 430,84        | 00 - Repasse de Parcela |
| 30470575832               | 0123461242047 | ANA PAULA MIGUEL              | 0000000000011      | 08/01/2025      | 31           | 48            | 276,28        | 276,28        | 00 - Repasse de Parcela |
| 35250044867               | 0123498798252 | LUZIA PRADO F DE OLIVEIRA     | 0000000000215      | 08/01/2025      | 08           | 48            | 1165,93       | 1165,93       | 00 - Repasse de Parcela |
| 35250044867               | 0123509406966 | LUZIA PRADO F DE OLIVEIRA     | 0000000000215      | 08/01/2025      | 04           | 48            | 37,84         | 37,84         | 00 - Repasse de Parcela |
| 17399783829               | 0123478471843 | MARIA APARECIDA DA SILVA      | 0000000000091      | 08/01/2025      | 20           | 48            | 489,83        | 489,83        | 00 - Repasse de Parcela |
| 17399783829               | 0123489721622 | MARIA APARECIDA DA SILVA      | 0000000000091      | 08/01/2025      | 13           | 48            | 23,32         | 23,32         | 00 - Repasse de Parcela |
| 30494382821               | 0123465685874 | PRISCILA ROSIN                | 0000000000059      | 08/01/2025      | 28           | 36            | 424,11        | 424,11        | 00 - Repasse de Parcela |
| 08272895889               | 0123510365990 | RENATA GALVANIN RODRIGUES     | 0000000000062      | 08/01/2025      | 03           | 48            | 563,13        | 563,13        | 00 - Repasse de Parcela |
| 26192428867               | 0123481861322 | RENATA MARTINS DE FREITAS     | 0000000000063      | 08/01/2025      | 18           | 48            | 337,57        | 337,57        | 00 - Repasse de Parcela |
| 26192428867               | 0123484232307 | RENATA MARTINS DE FREITAS     | 0000000000063      | 08/01/2025      | 17           | 48            | 204,97        | 204,97        | 00 - Repasse de Parcela |
| 17399349894               | 0123505651120 | ROSEMEIRE DOS SANTOS OLIVEIRA | 0000000000178      | 08/01/2025      | 05           | 48            | 542,04        | 542,04        | 00 - Repasse de Parcela |
| 17399349894               | 0123513269966 | ROSEMEIRE DOS SANTOS OLIVEIRA | 0000000000178      | 08/01/2025      | 02           | 48            | 21,81         | 21,81         | 00 - Repasse de Parcela |
| 14123949886               | 0123436900047 | TANIA CRISTINA CAVALLINI      | 0000000000068      | 08/01/2025      | 42           | 48            | 595,75        | 595,75        | 00 - Repasse de Parcela |
| 14123949886               | 0123458234613 | TANIA CRISTINA CAVALLINI      | 0000000000068      | 08/01/2025      | 32           | 48            | 63,35         | 63,35         | 00 - Repasse de Parcela |

Roberto

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 01 / 2025







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.38  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250115113427085060218  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$5.373,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2025 - 08:35:25  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NF 9177 DE 12/09/2024.

PAGO PARA: Cleanup  
CNPJ: 16.693.904/0001-80  
CHAVE PIX: 16693904000180  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0038 - CONTA: 0000000000130066890  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 08:35:26

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB: C.8C1.3D6.045.1D5.8C9

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notas Em*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023

CLEAN'UP LTDA - ME



AVENIDA ANTONIO SAMADELLO, 119 -  
CENTRO - CEP:18950-027 - IPAUSSU - SP  
TEL: (14)3441-6957  
cleanup.ind06@gmail.com

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000009224 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1016 6939 0400 0180 5500 1000 0092 2416 0529 6384

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242344955995 17/10/2024 15:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357027781113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

16.693.904/0001-80

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

AV. RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/10/2024

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

(14)3344-1112

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:23

## FATURA

|                 | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 9224   | 2.632,00       | 0,00           | 2.632,00      |

## DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 17/10/2024 | 2.632,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

## 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                 | 846,54                    | 2.632,00                 |
| 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                      | 2.632,00                 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPIT |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|----------------|------|
| 900000003546            | PAPEL HIG - ROLAO STATUS BRANCO            | 48181000 | 0500        | 5405 | UN    | 10,0000 | 42,0000        | 420,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000000288            | CLEANUP AGUA SANITARIA- 5L                 | 28289011 | 0102        | 5101 | GL    | 24,0000 | 17,0000        | 408,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000000296            | CLEANUP GEL CONCENTRADO C/PERFUME 5LTS     | 34025000 | 0500        | 5405 | UN    | 12,0000 | 66,0000        | 792,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000003515            | PAPEL TOALHA - INTERF LUMAPEL LUXO 20X21CM | 48182000 | 0500        | 5405 | PC    | 15,0000 | 17,0000        | 255,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 789624310187            | LUVA - SANRO TOP G FORRADA                 | 40151900 | 0102        | 5102 | PA    | 15,0000 | 15,0000        | 225,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000002742            | LUVA - SANRO TOP FORRADA M                 | 40151900 | 0102        | 5102 | PC    | 20,0000 | 15,0000        | 300,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000002060            | RODO PUXA SECA 40CM                        | 96039000 | 0102        | 5102 | UN    | 4,0000  | 15,0000        | 60,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 789894328806            | IMPAC AZULEJO                              | 96039000 | 0500        | 5405 | UN    | 4,0000  | 16,0000        | 64,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 900000002818            | VASSOURA NYLON C/CAPA                      | 96039000 | 0102        | 5102 | UN    | 6,0000  | 18,0000        | 108,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025.

Recebido

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VLR. APROX. TRIB: 372,82 Fed - 473,76 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT 0C3829.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email Destinatario: compras@santacasaipaussu.org.br.

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.38  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250115113552249217575  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$2.632,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2025 - 08:36:48  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NF 9224 DE 17/10/2024.

-----

PAGO PARA: Cleanup  
CNPJ: 16.693.904/0001-80  
CHAVE PIX: 16693904000180  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0038 - CONTA: 0000000000130066890  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 08:36:49

=====

DOCUMENTO: 011502  
AUTENTICACAO SISBB: C.CCA.EE9.F3E.5B4.679

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Rebato Kay*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

SUPERMERCADO QUATRO ESTACOES LTDA

RUA FRANCISCO DA SILVA GUIDIO, 160 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO MARTIN - CEP:18950-000 - IPAUSSU - SP  
TEL: (14)3344-1908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.016 fl. 1 / 3

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0157 3335 0200 0151 5500 1000 0000 1610 0016 5798

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL SAT

NSCRIPTION ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

357004258114

57.333.502/0001-51

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

401 IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

47.644.406/0001-70

02/01/2025

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV. RUI BARBOSA, 451

CENTRO

18950-011

02/01/2025

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

IPAUSSU

3344-9118

SP

16:24:00

| ÁLCULO DO IMPOSTO       |                 |               |                        |  |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|--|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                   |  | 0,00                 | 6.477,86                 |
| 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                 | 6.477,90                 |

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

O MESMO

0 - REMETENTE

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Indefinida

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

| ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                 |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|----------------------------|---------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
| 322                        | ADOCANTE 100ML ZERO CAL         | 21069090 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 7,99           | 23,97       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3245                       | AZEITONA 120G S/C ATALAIA SCH   | 20057000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 6,14           | 18,42       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3310                       | AZEITONA 150G C/C ATALAIA SCH   | 20057000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 4,99           | 14,97       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3566                       | BATATA PALHA 400G BIG TOY       | 20052000 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 22,39          | 44,78       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3111                       | CAFE 500G MONTANA               | 09012100 | 0400        | 5929 | UN    | 40     | 20,99          | 839,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3415                       | CARNE CONTRA FILE               | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,04   | 61,99          | 126,34      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7189                       | CARNE COSTELA MINGA             | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,45   | 32,99          | 278,63      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7297                       | CARNE COSTELINHA PORCO          | 02031900 | 0400        | 5929 | KG    | 7,82   | 28,99          | 226,59      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5423                       | CARNE LOMBO                     | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,66   | 26,99          | 71,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 330                        | CARNE MOIDA                     | 02023000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,16   | 30,99          | 67,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5930                       | CARNE MUSCULO                   | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 6,14   | 35,99          | 220,91      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5930                       | CARNE MUSCULO                   | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 17,03  | 35,99          | 612,84      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7296                       | CARNE PERNIL SUINOS/OSSO        | 02031900 | 0400        | 5929 | KG    | 3,09   | 25,99          | 80,21       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7296                       | CARNE PERNIL SUINOS/OSSO        | 02031900 | 0400        | 5929 | KG    | 6,43   | 25,99          | 167,12      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3437                       | CREME DE LEITE 200G ML MOCOCA   | 04022930 | 0400        | 5929 | TP    | 6      | 2,99           | 17,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7270                       | CREME DE LEITE 200G PIRACANJUB  | 04015021 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 3,39           | 6,78        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4270                       | ESPEC. ERVILHA SECA 500G KITUTS | 07131090 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 10,99          | 32,97       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3684                       | ESPEC. LENTILHA 250G KITUTS     | 07134090 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 7,30           | 21,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4291                       | ESPEC. TRIGO P/ KIBE 500G KITUT | 19043000 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 7,49           | 14,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3853                       | FAR. TRIGO 1KG COAMO            | 11010010 | 0400        | 5929 | UN    | 10     | 3,99           | 39,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3869                       | FERMENTO EM PO 100G ROYAL       | 21023000 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 4,65           | 9,30        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3787                       | FOSFORO C/10 GABOARDI MACO      | 36050000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 4,21           | 12,63       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7487                       | FRIOS COXA E SOBRECXA           | 02071300 | 0400        | 5929 | KG    | 6,21   | 12,99          | 80,62       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7487                       | FRIOS COXA E SOBRECXA           | 02071300 | 0400        | 5929 | KG    | 18,8   | 12,99          | 244,19      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7414                       | FRIOS I.REQU.200G TRAD. NESTLE  | 04061090 | 0400        | 5929 | UN    | 4      | 12,99          | 51,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CFe-SAT Ref.:(3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3318 9385 1260), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1256 1120 0277 4646 5112), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3304 6097 3107), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3355 7454 4842), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3450 0075 7433), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1256 1120 0278 3587 5200), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3461 9454 0573), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1256 1120 0279 0851 3990), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1256 1120 0279 2177 2732)

Trib aprox R\$868,14 Federal e R\$1.060,68 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549.

Reservado ao Fisco

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO QUATRO ESTACOES LTDA

RUA FRANCISCO DA SILVA GUIDIO, 160 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO MARTIN - CEP:18950-000 - IPAUSSU - SP

TEL: (14)3344-1908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.016 fl. 2 / 3

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0157 3335 0200 0151 5500 1000 0000 1610 0016 5798

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

135250009597147 02/01/2025 17:46:39

ATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL SAT

NSCRIPTION ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

357004258114

57.333.502/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR IP.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|-------------|--------------------|
| 414                     | FRIOS I.REQU.200G TRAD. NESTLE | 04061090 | 0400        | 5929 | UN    | 8      | 12,99          | 103,92      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 193                     | FRIOS MARG 500G QUALY C/S      | 15171000 | 0400        | 5929 | PT    | 20     | 8,39           | 167,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 1727                    | FRIOS MUSSARELA FATIADA        | 16024900 | 0400        | 5929 | KG    | 32     | 61,00          | 19,28       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 1727                    | FRIOS MUSSARELA FATIADA        | 16024900 | 0400        | 5929 | KG    | 1,32   | 61,00          | 80,28       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 36                      | FRIOS PEITO S/OSSO             | 01063900 | 0400        | 5929 | KG    | 5,46   | 25,99          | 141,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 36                      | FRIOS PEITO S/OSSO             | 01063900 | 0400        | 5929 | KG    | 9,71   | 25,99          | 252,47      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3931                    | GELATINA 12G DIET OETKER       | 21069029 | 0400        | 5929 | UN    | 20     | 5,69           | 113,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 439                     | LEITE COND.395G MOCOCA ML TP   | 04029900 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 4,10           | 12,30       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 392                     | MAC.400G VERDE A.MARIA BASILAR | 19021900 | 0400        | 5929 | UN    | 10     | 3,79           | 37,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 09                      | MAC.400G VERDE ESPAGUETE BASIL | 19021900 | 0400        | 5929 | PC    | 10     | 3,99           | 39,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 81                      | MAIONESE 500G HELLMANNS PET    | 21039011 | 0400        | 5929 | VD    | 1      | 11,39          | 11,39       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 356                     | MEL 300G MARCHETTI             | 04090000 | 0400        | 5929 | UN    | 1      | 18,99          | 18,99       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 243                     | MILHO VERDE 170G FUGINI SCH    | 20059900 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 3,14           | 6,28        | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 243                     | MILHO VERDE 170G FUGINI SCH    | 20059900 | 0400        | 5929 | UN    | 10     | 3,85           | 38,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 206                     | MOLHO BARBECUE 370G GUNE       | 21039021 | 0400        | 5929 | VD    | 1      | 10,99          | 10,99       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 192                     | MOLHO TOMATE 300G PREDILEC.SCH | 21032010 | 0400        | 5929 | UN    | 6      | 1,99           | 11,94       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 371                     | OLEO DE SOJA 900ML COAMO-PET   | 15079011 | 0400        | 5929 | UN    | 20     | 8,49           | 169,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 104                     | OVO GALINHA-HATTOR/BCO DZ      | 04071100 | 0400        | 5929 | UN    | 4      | 10,95          | 43,80       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 86                      | PANCO PAO 300G BISNAGUINHAS    | 19059090 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 9,00           | 18,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 86                      | PANCO PAO 300G BISNAGUINHAS    | 19059090 | 0400        | 5929 | UN    | 8      | 9,00           | 72,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 81                      | PANCO PAO 500G FORMA PREMIUM   | 19059010 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 9,99           | 19,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 81                      | PANCO PAO 500G FORMA PREMIUM   | 19059010 | 0400        | 5929 | UN    | 4      | 9,99           | 39,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 672                     | Q. ALFACE ESTANCIA             | 00000000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 6,75           | 20,25       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 66                      | Q.ABACAXI                      | 08043000 | 0400        | 5929 | UN    | 1      | 16,35          | 16,35       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 66                      | Q.ABACAXI                      | 08043000 | 0400        | 5929 | UN    | 1      | 18,00          | 18,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 7                       | Q.ABOBORA BRASILEIRA KG        | 07099300 | 0400        | 5929 | KG    | 3,06   | 6,30           | 19,28       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 7                       | Q.ABOBORA BRASILEIRA KG        | 07099300 | 0400        | 5929 | KG    | 3,2    | 3,75           | 11,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 7                       | Q.ABOBORA BRASILEIRA KG        | 07099300 | 0400        | 5929 | KG    | 3,01   | 4,00           | 12,02       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 7                       | Q.ABOBORA BRASILEIRA KG        | 07099300 | 0400        | 5929 | KG    | 3,09   | 4,80           | 14,81       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 476                     | Q.ABOBORA PAULISTA             | 07099300 | 0400        | 5929 | KG    | 3,06   | 5,25           | 16,07       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 602                     | Q.ALFACE CRESPA/AMERICANA      | 07051100 | 0400        | 5929 | UN    | 4      | 3,75           | 15,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 790                     | Q.ALHO GRANEL LARA             | 07032090 | 0400        | 5929 | KG    | 1,25   | 46,80          | 58,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 790                     | Q.ALHO GRANEL LARA             | 07032090 | 0400        | 5929 | KG    | 1,15   | 48,00          | 55,30       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 790                     | Q.ALHO GRANEL LARA             | 07032090 | 0400        | 5929 | KG    | 4,85   | 46,80          | 226,89      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 6                       | Q.BANANA NANICA                | 08039000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,01   | 5,85           | 11,76       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 6                       | Q.BANANA NANICA                | 08039000 | 0400        | 5929 | KG    | 2      | 6,30           | 12,63       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 6                       | Q.BANANA NANICA                | 08039000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,11   | 6,45           | 13,58       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 6                       | Q.BANANA NANICA                | 08039000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,55   | 7,35           | 11,38       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 9                       | Q.BATATA                       | 07019000 | 0400        | 5929 | KG    | 7,03   | 4,15           | 29,17       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 9                       | Q.BATATA                       | 07019000 | 0400        | 5929 | KG    | 7,1    | 4,70           | 33,37       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 9                       | Q.BATATA                       | 07019000 | 0400        | 5929 | KG    | 15,12  | 3,40           | 51,42       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 9                       | Q.BATATA                       | 07019000 | 0400        | 5929 | KG    | 7,34   | 3,95           | 28,99       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.BATATA DOCE                  | 07142000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,13   | 4,45           | 13,93       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.BATATA DOCE                  | 07142000 | 0400        | 5929 | KG    | 5,51   | 4,35           | 23,96       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.BATATA DOCE                  | 07142000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,04   | 4,45           | 13,53       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 341                     | Q.BERINGELA                    | 07051100 | 0400        | 5929 | KG    | 2,1    | 4,20           | 8,82        | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 1                       | Q.BERINJELA KG                 | 07093000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,07   | 3,75           | 11,51       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 412                     | Q.BETERRABA                    | 07069000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,01   | 3,75           | 7,52        | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 99                      | Q.CEBOLA KG                    | 07122000 | 0400        | 5929 | KG    | 6,6    | 2,75           | 18,14       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 99                      | Q.CEBOLA KG                    | 07122000 | 0400        | 5929 | KG    | 10,35  | 2,75           | 28,45       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 4,03   | 3,75           | 15,10       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 7      | 5,85           | 4,08        | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,15   | 3,75           | 30,56       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 4,57   | 4,35           | 19,86       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 8                       | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,2    | 5,85           | 18,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 306                     | Q.CHICORIA                     | 07051900 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 6,75           | 13,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 306                     | Q.CHICORIA                     | 07051900 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 6,75           | 13,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 433                     | Q.CHUCHU                       | 07099990 | 0400        | 5929 | KG    | 3,08   | 4,20           | 12,93       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 433                     | Q.CHUCHU                       | 07099990 | 0400        | 5929 | KG    | 6,16   | 4,20           | 25,87       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 433                     | Q.CHUCHU                       | 07099990 | 0400        | 5929 | KG    | 6,42   | 5,95           | 38,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 262                     | Q.INHAME                       | 07141000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,05   | 18,75          | 19,73       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 262                     | Q.INHAME                       | 07141000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,04   | 19,35          | 20,05       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.LARANJA PERA RIO             | 08051000 | 0400        | 5929 | KG    | 6,02   | 8,25           | 49,63       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 495                     | Q.LIMAO TAITI KG               | 08055000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,08   | 5,25           | 10,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.LIMAO TAITI KG               | 08055000 | 0400        | 5929 | KG    | 7,44   | 5,25           | 39,06       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.LIMAO TAITI KG               | 08055000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,09   | 5,40           | 11,29       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.LIMAO TAITI KG               | 08055000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,06   | 5,85           | 12,06       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.MANDIOQUINHA SALSA           | 07041000 | 0400        | 5929 | KG    | 1      | 27,00          | 27,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |
| 3                       | Q.MANDIOQUINHA SALSA           | 07041000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,02   | 25,00          | 25,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00        | 0,00 0,00          |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO QUATRO ESTACOES LTDA

RUA FRANCISCO DA SILVA GUIDIO, 160 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO MARTIN - CEP:18950-000 - IPAUSSU - SP

TEL: (14)3344-1908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.016 fl. 3 /3

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0157 3335 0200 0151 5500 1000 0000 1610 0016 5798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC EM DÉCORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250009597147 02/01/2025 17:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004258114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

57.333.502/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
|                         |                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |            |           | ICMS      | IPI  |
| 38                      | Q.MANDIOQUINHA SALSA           | 07041000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,06   | 26,25          | 27,88       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 38                      | Q.MANDIOQUINHA SALSA           | 07041000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,27   | 27,00          | 61,24       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 39                      | Q.MACA ARGENTINA               | 08081000 | 0400        | 5929 | KG    | ,56    | 23,85          | 13,36       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 39                      | Q.PEPINO JAPONES KG            | 07070000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,03   | 3,75           | 3,87        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 39                      | Q.PEPINO JAPONES KG            | 07070000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,07   | 3,75           | 4,02        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 39                      | Q.PEPINO JAPONES KG            | 07070000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,07   | 4,35           | 4,66        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 39                      | Q.PEPINO JAPONES KG            | 07070000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,18   | 5,25           | 16,71       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 880                     | Q.QUIABO                       | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | 1      | 13,35          | 13,35       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 880                     | Q.QUIABO                       | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | 5,2    | 12,00          | 62,42       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 880                     | Q.QUIABO                       | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | ,99    | 14,25          | 14,14       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 019                     | Q.REPOLHO VERDE                | 07049000 | 0400        | 5929 | KG    | 3,1    | 2,70           | 8,37        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 434                     | Q.TOMATE                       | 07020000 | 0400        | 5929 | KG    | 4,03   | 6,50           | 26,18       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 434                     | Q.TOMATE                       | 07020000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,21   | 6,50           | 53,37       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 434                     | Q.TOMATE                       | 07020000 | 0400        | 5929 | KG    | 4,18   | 7,00           | 29,29       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 434                     | Q.TOMATE                       | 07020000 | 0400        | 5929 | KG    | 4,62   | 13,00          | 60,09       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 013                     | Q.VAGEM KG                     | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | ,5     | 12,75          | 6,40        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 013                     | Q.VAGEM KG                     | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,09   | 12,75          | 13,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 013                     | Q.VAGEM KG                     | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | ,68    | 33,00          | 22,51       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 013                     | Q.VAGEM KG                     | 07089000 | 0400        | 5929 | KG    | ,61    | 34,50          | 21,11       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 88                      | SAL 1KG CISNE                  | 25010020 | 0400        | 5929 | PT    | 4      | 5,12           | 20,48       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 737                     | SELETA LEGUMES 170G FUGINI SC  | 20059900 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 5,86           | 11,72       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 737                     | UVAS PASSAS                    | 00000000 | 0400        | 5929 | KG    | ,51    | 30,00          | 15,30       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

III - Permite o aproveitamento de credito do ICMS no valor de R\$ 139,2412, correspondente a aliquota de 3,58%, nos termos do art. 23 da LC 123.

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

*Roberto*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.39  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250115114028625721274  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$6.477,90  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2025 - 08:41:20  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NF 0016 DE 02/01/2025.

=====

PAGO PARA: Supermercado Quatro Estacoes  
CNPJ: 57.333.502/0001-51  
CHAVE PIX: 57333502000151  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 000000000000502880  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 08:41:21

=====

DOCUMENTO: 011503  
AUTENTICACAO SISBB: B.1E1.F4C.FBF.B5F.D9B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Conf*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

SUPERMERCADO QUATRO ESTACOES LTDA

RUA FRANCISCO DA SILVA GUIDIO, 160 - PARQUE  
RESIDENCIAL JOAO MARTIN - CEP:18950-000 - IPAUSSU -  
SP  
TEL: (14)3344-1908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.015 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0157 3335 0200 0151 5500 1000 0000 1510 0016 5782

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL SAT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004258114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

57.333.502/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250009591322 02/01/2025 17:46:02

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

401 IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

02/01/2025

NDEREÇO

AV. RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-011

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/01/2025

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

3344-9118

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:39

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                        |              |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |              | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                   |              | 0,00                 | 2.398,51                 |
| 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         | 2.398,51             |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

NDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

Indefinida

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
| 931                         | ARROZ TIPO 1 P. PICININ 5KG    | 10063021 | 0400        | 5929 | UN    | 1      | 32,39          | 32,39       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 833                         | BEB.AGUA MIN 510 ML S/GAS ELEV | 22011000 | 0400        | 5929 | UN    | 36     | 2,00           | 72,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 833                         | BEB.AGUA MIN 510 ML S/GAS ELEV | 22011000 | 0400        | 5929 | UN    | 36     | 2,00           | 72,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 319                         | BEB.REFRIG.2L COCA COLA ZERO-S | 22021000 | 0400        | 5929 | FR    | 4      | 10,79          | 43,16       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 99                          | BEB.REFRIG.2L COCA COLA-SG     | 22021000 | 0400        | 5929 | FR    | 6      | 10,79          | 64,74       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 99                          | BEB.REFRIG.2L COCA COLA-SG     | 22021000 | 0400        | 5929 | FR    | 9      | 10,79          | 97,11       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 630                         | BEB.REFRIG.2L CONQUISTA SG     | 22021000 | 0400        | 5929 | UN    | 9      | 5,24           | 47,16       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 944                         | BEB.REFRIG.2L CONQUISTA SG     | 22021000 | 0400        | 5929 | UN    | 6      | 5,24           | 31,44       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 415                         | CARNE CONTRA FILE              | 02013000 | 0400        | 5929 | KG    | 20,92  | 58,99          | 1.234,13    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 510                         | CARVAO 5KG EUCABRAS            | 44021000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 39,00          | 117,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 350                         | ESPEC.OREGANO 100G E.TERRA     | 12024200 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 10,86          | 21,72       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 147                         | FAROFA PRONTA 400G TRIF.PANCO  | 11062000 | 0400        | 5929 | PC    | 5      | 9,49           | 47,45       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 330                         | FRIOS AZEITONA S/CAROCO        | 16024900 | 0400        | 5929 | KG    | 72     | 38,99          | 28,07       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 577                         | FRIOS BACON MANTA              | 02031900 | 0400        | 5929 | KG    | 52     | 35,99          | 18,86       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 686                         | LING.CALAB.SEARA               | 16010000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,04   | 23,59          | 24,49       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 674                         | LING.PERDIGAO                  | 16010000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,13   | 24,99          | 203,12      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 81                          | MAIONESE 500G HELLMANNS PET    | 21039011 | 0400        | 5929 | VD    | 3      | 11,39          | 34,17       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 42                          | MILHO VERDE 170G QUERO LT      | 20058000 | 0400        | 5929 | LT    | 6      | 4,54           | 27,24       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 104                         | OVO GALINHA-HATTORIBCO DZ      | 04071100 | 0400        | 5929 | UN    | 2      | 10,95          | 21,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 9                           | Q.BATATA                       | 07019000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,47   | 3,95           | 33,46       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 99                          | Q.CEBOLA KG                    | 07122000 | 0400        | 5929 | KG    | 2,68   | 2,75           | 7,38        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8                           | Q.CENOURA KG                   | 07061000 | 0400        | 5929 | KG    | 1,81   | 3,75           | 6,78        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 600                         | Q.COUBE-PICADA                 | 07049000 | 0400        | 5929 | UN    | 3      | 4,50           | 13,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 6                           | Q.PIMENTAO VERDE KG            | 07096000 | 0400        | 5929 | KG    | 45     | 11,00          | 4,95        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 434                         | Q.TOMATE                       | 07020000 | 0400        | 5929 | KG    | 8,47   | 6,50           | 55,07       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref: (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3434 5740 7637), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3433 4600 4046), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3436 7629 5125), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1256 1120 0278 7460 5553), (3524 1257 3335 0200 0151 5900 1289 1440 3413 8680 6104)

Trib aprox R\$327,90 Federal e R\$422,75 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549.

III - Permite o aproveitamento de credito do ICMS no valor de R\$ 13,3928, correspondente a aliquota de 3,58%, nos termos do art. 23 da LC 123.

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SUPERMERCADO QUATRO ESTACOES LTDA

RUA FRANCISCO DA SILVA GUIDIO, 160 - PARQUE RESIDENCIAL JOAO MARTIN - CEP:18950-000 - IPAUSSU - SP  
TEL: (14)3344-1908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.015 fl. 2 /2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0157 3335 0200 0151 5500 1000 0000 1510 0016 5782

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL SAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250009591322 02/01/2025 17:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
157004258114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
57.333.502/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO<br>PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN<br>/ CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>I.C.M.S. | VALOR<br>I.P.I. | ALÍQUOTAS<br>ICMS | IPÍ  |
|----------------------------|--------------------------------|----------|----------------|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|------|
| 013                        | Q.VAGEM KG                     | 07089000 | 0400           | 5929 | KG    | ,51    | 15,00             | 7,62           | 0,00     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00              | 0,00 |
| 785                        | SELETA LEGUMES 170G PREDILECTA | 20059900 | 0400           | 5929 | LT    | 3      | 5,19              | 15,57          | 0,00     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00              | 0,00 |
| 360                        | TOALHA PAPEL C/2 SNOB          | 48189090 | 0400           | 5929 | PC    | 1      | 8,29              | 8,29           | 0,00     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00              | 0,00 |
| 55                         | VINAGRE LIMAO 750ML CASTELO    | 22090000 | 0400           | 5929 | UN    | 1      | 7,74              | 7,74           | 0,00     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00              | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Roberto G. G.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.39  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250115114214117208539  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$2.398,51  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2025 - 08:42:49  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NF 0015 DE 02/01/2025.

=====

PAGO PARA: Supermercado Quatro Estacoes  
CNPJ: 57.333.502/0001-51  
CHAVE PIX: 57333502000151  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 000000000000502880  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 08:42:50

=====

DOCUMENTO: 011504  
AUTENTICACAO SISBB: 7.293.300.596.F99.99F

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado em*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023



## Boleto de Pagamento

|                                                                                                                                      |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|
|  <b>BANCO DO BRASIL</b>                             |                                | 001-9                                                  |                                               | <b>Recibo do Pagador</b>         |                                                   |
| Beneficiário<br>C.V. CLUBE - CNPJ: 03.002.812/0001-64                                                                                |                                |                                                        | CNPJ<br>03.002.812/0001-64                    |                                  | Vencimento<br>31/12/2024                          |
| Endereço<br>RUA DOS ANDRADAS                                                                                                         |                                |                                                        | Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |                                  |                                                   |
| Nosso Número<br>28001279001623193                                                                                                    | Carteira<br>17                 | Espécie Doc.<br>DM                                     | Quantidade                                    | Valor                            | Agência/Código do Beneficiário<br>0010-8/206723-4 |
| Data do Documento<br>19/12/2024                                                                                                      | Número do Documento<br>1623193 | Aceite<br>N                                            | Parcela                                       | (=)Valor Documento<br>R\$ 234,04 |                                                   |
| Demonstrativo                                                                                                                        |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |
| Autenticação Mecânica                                                                                                                |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |
|  <b>BANCO DO BRASIL</b>                             |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |
| 001-9                                                                                                                                |                                | 00190.00009 02800.127900 01623.193172 5 99470000023404 |                                               |                                  |                                                   |
| Local de Pagamento<br>Até o vencimento pagável em qualquer banco                                                                     |                                |                                                        |                                               |                                  | Vencimento<br>31/12/2024                          |
| Beneficiário<br>C.V. CLUBE - CNPJ: 03.002.812/0001-64                                                                                |                                |                                                        |                                               |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>0010-8/206723-4 |
| Data Documento<br>19/12/2024                                                                                                         | Número do Documento<br>1623193 | Espécie Doc.<br>DM                                     | Aceite<br>N                                   | Data Processamento<br>19/12/2024 | Nosso Número<br>28001279001623193                 |
| Carteira<br>17                                                                                                                       | Espécie<br>R\$                 | Quantidade                                             | (x)Valor                                      | (=)Valor Documento<br>R\$ 234,04 |                                                   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>REFERENTE SEGURO DE VIDA MÊS DE NOVEMBRO DE 2024                       |                                |                                                        |                                               |                                  | (-)Descontos/Abatimentos                          |
|                                                                                                                                      |                                |                                                        |                                               |                                  | (-)Outras Deduções                                |
|                                                                                                                                      |                                |                                                        |                                               |                                  | (+)Mora/Multa                                     |
|                                                                                                                                      |                                |                                                        |                                               |                                  | (+)Outros Acréscimos                              |
|                                                                                                                                      |                                |                                                        |                                               |                                  | (=)Valor                                          |
| Pagador<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - CNPJ: 47644406000170<br>AV RUI BARBOSA<br>CENTRO - IPAUSSU - 18950000 - SP           |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |
|                                                   |                                |                                                        |                                               |                                  | Autenticação Mecânica / Ficha de compensação      |
| <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</p> <p>Lei nº 01 / 2025</p> <p>Decreto nº 02 / 2025</p> <p><i>Handwritten signature: Naldo Eij</i></p> |                                |                                                        |                                               |                                  |                                                   |

## Fatura de Seguro

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

Vigência.....: 11/2024

Nº Fatura:  
1623193

Estip/Subestip.: JR ESTADUAL

CNPJ: 18.093.276/0001-27

Vencimento: 31/12/2024

## Relação de Segurados

| Apólice Nº.: 2.667                 |                                      |                |                 | Vig. Fatura:         | 11/2024      |            |
|------------------------------------|--------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|--------------|------------|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |                                      |                |                 | CNPJ: 47644406000170 |              |            |
| Segurado                           | Nome                                 | CPF            | Data Nascimento | Início de Vig.       | Prêmio Total | GBM        |
| 019687                             | CRISTIANA DE ALMEIDA GUIDIO OLIVEIRA | 268.409.938-33 | 01/04/1978      | 12/2021              | 37,29        | 21.962,64  |
| 019689                             | HUMBERTO JOSE PEDRACI                | 040.728.078-26 | 03/11/1963      | 12/2021              | 36,87        | 15.373,84  |
| 019697                             | MILENE BARIZON RIZATO                | 316.953.148-40 | 20/09/1983      | 12/2021              | 38,69        | 21.962,64  |
| 019698                             | RENATA GALVANIN RODRIGUES            | 082.728.958-89 | 19/06/1964      | 12/2021              | 60,55        | 26.355,16  |
| 019699                             | ANTONIA APARECIDA SILVA DOMINGUES    | 063.822.098-05 | 19/03/1962      | 12/2021              | 60,64        | 26.355,16  |
| Total Geral:                       |                                      |                |                 |                      | 234,04       | 112.009,44 |
| Qtde. Segurados:                   |                                      | 5              |                 |                      |              |            |

*Roberto Cruz*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 01 / 2023  
 Decreto nº 02 / 2023

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:39  
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280012790001623193172599470000023404

BENEFICIARIO:

C.V CLUBE

NOME FANTASIA:

C.V. CLUBE

CNPJ: 03.002.812/0001-64

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

=====

NR. DOCUMENTO 11.505

NOSSO NUMERO 28001279001623193

CONVENIO 02800127

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 234,04

VALOR COBRADO 234,04

=====

NR.AUTENTICACAO A.DBF.793.3C7.3A5.A7D

=====

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



**748-X****Recibo do Pagador**

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                    |                                            |                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagavel em qualquer agencia bancaria ate o vencimento                                                                                                                                                                    |                                        |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>15/01/2025</b>                       |  |
| Beneficiário OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA - CNPJ: 22.905.740/0001-00<br>RUA REVERENDO MANOEL ALVES DE BRITO,68 JARDIM OURO VERDE, OURINHOS/SP 19906110 Fone:                                                          |                                        |                           |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>0720.24.00088</b> |  |
| Data do Documento<br><b>17/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                         | Número do Documento<br><b>55765-01</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>17/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>24/219293-0</b>                    |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>1</b>                   | Especie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>165,00</b>             |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>PROTESTO AUTOMATICO NO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO<br><br>Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2025<br>Multa de R\$ 3,30 após o vencimento. |                                        |                           |                    |                                            | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                    |                                            | (-) Outras Deducoes                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                    |                                            | (+) Mora / Multa / Juros                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                    |                                            | (+) Outros Acrescimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                    |                                            | ( = ) Valor Cobrado                                   |  |
| Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU<br>AVENIDA RUI BARBOSA 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000                                                                                                                                          |                                        |                           |                    |                                            | CPF / CNPJ<br><b>47644406000170</b>                   |  |
| Sacador/<br>Avalista:                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                           |                    |                                            | Código de Baixa                                       |  |
| Recebimento através do cheque número<br>do banco.<br>Esta quitação só terá validade após o<br>pagamento do cheque pelo banco sacado.                                                                                                           |                                        |                           |                    |                                            | Autenticação Mecânica                                 |  |

**748-X**

74891.12420 19293.007209 24000.881003 1 99620000016500

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                             |                    |                                            |                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagavel em qualquer agencia bancaria ate o vencimento                                                                                                                                                                    |                                        |                             |                    |                                            | Vencimento<br><b>15/01/2025</b>                       |  |
| Beneficiário OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA - CNPJ: 22.905.740/0001-00<br>RUA REVERENDO MANOEL ALVES DE BRITO,68 JARDIM OURO VERDE, OURINHOS/SP 19906110 Fone:                                                          |                                        |                             |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>0720.24.00088</b> |  |
| Data do Documento<br><b>17/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                         | Número do Documento<br><b>55765-01</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>17/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>24/219293-0</b>                    |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>1</b>                   | Especie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>165,00</b>             |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br><br>PROTESTO AUTOMATICO NO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO<br><br>Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2025<br>Multa de R\$ 3,30 após o vencimento. |                                        |                             |                    |                                            | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                             |                    |                                            | (-) Outras Deducoes                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                             |                    |                                            | (+) Mora / Multa / Juros                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                             |                    |                                            | (+) Outros Acrescimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                             |                    |                                            | ( = ) Valor Cobrado                                   |  |
| Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU<br>AVENIDA RUI BARBOSA 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000                                                                                                                                           |                                        |                             |                    |                                            | CPF / CNPJ<br><b>47644406000170</b>                   |  |
| Sacador/<br>Avalista:                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                             |                    |                                            | Código de Baixa                                       |  |



Autenticação - Ficha de Compensação

AGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

*Noto gij*



15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:39  
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201929300720924000881003199620000016500

BENEFICIARIO:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

NOME FANTASIA:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

CNPJ: 22.905.740/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

CNPJ: 22.905.740/0001-00

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

-----

NR. DOCUMENTO 11.506

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 165,00

VALOR COBRADO 165,00

-----

NR.AUTENTICACAO 4.EC8.963.44F.11C.181

-----

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.

*Noto Cruz*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023



748

Vencimento Valor  
15/01/2025 131,90  
Pagador

10036 - Irmandade da Santa Casa de  
Ipaussu  
CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

Nosso Número

201881977

Período de Referência

15/01/2025 - 14/02/2025

Número Doc

1086350

Beneficiário

CEDNET PROVEDOR DE INTERNET  
LTDA 08.752.674/0001-54

Rua Acacia, 734, - Jardim das Paineiras -  
Chavantes/SP



74891.12016 88197.707206 21003.031057 9 99620000013190

Beneficiário

CEDNET PROVEDOR DE INTERNET LTDA

Data Doc Número Doc

02/01/2025 1086350

Instruções de pagamento

Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de  
0,033% ao dia.

Após vencimento, sujeito à suspensão dos  
serviços e posterior envio aos órgãos de cobrança,  
conforme prazos contratuais.

Pagador

10036 - Irmandade da Santa Casa de Ipaussu 47.644.406/0001-70

Avenida Rui Barbosa, 451, Centro Ipaussu - SP 18950-011



Vencimento

15/01/2025

Valor do documento

131,90

Ag./Cód. Beneficiário

0720/00303

Nosso Número

201881977

Período de Referência

15/01/2025 - 14/02/2025

PAGUE  
COM PIX



BENEFICIÁRIO:

CEDNET PROVEDOR DE  
INTERNET LTDA

Rua Acacia, 734, - Jardim das Paineiras -  
Chavantes/SP

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO  
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Roberto Inj

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:39  
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120168819770720621003031057999620000013190

BENEFICIARIO:

CEDNET

NOME FANTASIA:

CEDNET

CNPJ: 08.752.674/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CEDNET

CNPJ: 08.752.674/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

-----  
NR. DOCUMENTO 11.507  
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 131,90  
VALOR COBRADO 131,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.1C6.4BD.0E3.AD1.98C

-----  
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.

*Notado Eng*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

**Unimed**   
Ourinhos

**ANS - nº 31.129-4**

"No dia 1º de abril de 2021 entrou em vigor o novo Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, instituído pela Resolução Normativa nº 465, de 24 de fevereiro de 2021, que constitui a referência básica para cobertura assistencial mínima nos planos privados de assistência à saúde firmados a partir de 1º de janeiro de 1999 (planos regulamentados). Os procedimentos incluídos estão disponíveis no site [www.unimedourinhos.com.br](http://www.unimedourinhos.com.br)."

Documento: 240000005101NCN

**SICOOB**

756-0

75691.43998 01000.047702 84055.000016 1 99350000106325

|                                                                                    |            |           |                                               |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Cedente<br><b>UNIMED OURINHOS COOP TRAB.MED</b><br><b>CNPJ: 51.427.540/0001-97</b> |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>4399/0000477</b> | Vencimento<br><b>19/12/2024</b>        |
| Sacado<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU</b>                                   |            |           | Número do Documento<br><b>240000005101NCN</b> | Nosso Número<br><b>840550-0</b>        |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                              | Quantidade | (x) Valor | (-) Descontos / Abatimentos                   | (=) Valor Documento<br><b>1.063,25</b> |

**SICOOB**

756-0

75691.43998 01000.047702 84055.000016 1 99350000106325

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                    |                                         |                                        |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Até o vencimento pagável em bancos do sistema de compensação</b>                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                    |                                         |                                        | Vencimento<br><b>19/12/2024</b>               |
| Cedente<br><b>UNIMED OURINHOS COOP TRAB.MED</b><br><b>CNPJ: 51.427.540/0001-97</b>                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                    |                                         |                                        | Agência/Código Cedente<br><b>4399/0000477</b> |
| Data Documento<br><b>19/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                              | Número do Documento<br><b>240000005101NCN</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>19/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>840550-0</b>        |                                               |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carteira<br><b>01</b>                         | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor documento<br><b>1.063,25</b> |                                               |
| <b>Instruções</b><br><br><b>Validade deste documento: 19/12/2024</b><br><br><b>Vencimento Original: 26/11/2024</b><br><br><div style="text-align: center;"> <b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br/> Lei nº <u>01</u> / <u>2025</u><br/> Decreto nº <u>02</u> / <u>2025</u> </div> |                                               |                           |                    |                                         |                                        | (-) Descontos / Abatimentos                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                    |                                         |                                        | (-) Outras Deduções                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                    |                                         |                                        | (+) Mora / Multa                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                    |                                         |                                        | (+) Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                    |                                         |                                        | (=) Valor                                     |
| Sacado<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU-047644406000170</b><br><b>AV. RUI BARBOSA, 451</b><br><b>CENTRO - IPAUSSU</b><br><b>18950-000 - SP</b>                                                                                                                              |                                               |                           |                    |                                         |                                        |                                               |

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



*Handwritten signature: Roberto*



Modalidade: 25 EMPRESARIAL C Contratante: 000000758 IRMANDADE SANTA CASA DE I  
Termo de Adesao: 000497 Plano: 40 CUSTO QUARTO COLETI

Contr. Origem:  
Tipo: 01 OURO AC AM/HOSP/OSB/ Ref. Titulo: 2400000051/01

| Cod. Carteira NrV Beneficiario | CID Descricao | Tran Serie Documen. Fatura | Nome do Prestador    |
|--------------------------------|---------------|----------------------------|----------------------|
| Tipo Codigo Descricao          |               | Data %Tx.H/I Tx.O %Tx.F    | Qtd. Valor Vl.c/Taxa |

RESPONS.: 2500497000028 ANA PAULA MIGUEL Cod. Funcionario:  
2500497000028 015 000002-ANA PAULA MIGUEL

0500 XML 06041454 MAURO PAULA ASSIS NE

PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR  
05/09/2024 15,00 15,00 15,00 1,0000 130,00 149,50

Total por Documento: 130,00 149,50

Total por Familia: 130,00 149,50

RESPONS.: 2500497000770 JOSE APARECIDO DAS NEVES SILVA Cod. Funcionario:  
2500497000770 005 000077-JOSE APARECIDO DAS NEVE

0500 XML 06043916 JULIO MILLO HOPPE

PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR  
11/09/2024 15,00 15,00 15,00 1,0000 130,00 149,50

Total por Documento: 130,00 149,50

Total por Familia: 130,00 149,50

RESPONS.: 2500497000842 JOSE CARLOS DE BARROS LAUREANO Cod. Funcionario:  
2500497000850 004 000085-MICHELLE MAISTRO MIAN L

0030 AMBU 06781106 IRMANDADE SANTA CASA

TAXA 0060033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, ATE 03/08/2024 15,00 0,00 0,00 1,0000 276,73 318,24

TNUM 0000743577 EQUIPO MACRO GOTAS SEM SUSPIRO 03/08/2024 15,00 0,00 0,00 1,0000 2,90 3,34

TNUM 0000407054 AGULHA HIPODERMICA DESC ESTERIL 03/08/2024 15,00 0,00 0,00 1,0000 0,13 0,15

TNUM 0000119725 SERINGA HIPODERMICA DESC EMBOLO 03/08/2024 15,00 0,00 0,00 1,0000 0,41 0,47

KOITI GETULIO TAKAGI

PROC 0010101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO  
03/08/2024 15,00 15,00 15,00 1,0000 130,00 149,50

Total por Documento: 426,42 490,39

Total por Familia: 426,42 490,39

RESPONS.: 2500497000907 FATIMA LONGUINHO DE ALMEIDA PE Cod. Funcionario:  
2500497000907 003 000090-FATIMA LONGUINHO DE ALM

0500 XML 06088606 RENE RIME ROMAGNA

PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR  
27/09/2024 15,00 15,00 15,00 1,0000 130,00 149,50

Total por Documento: 130,00 149,50

CENTRO OFTALMOLOGICO

PROC 0041301323 TONOMETRIA - BINOCULAR 06/09/2024 15,00 15,00 15,00 1,0000 11,25 12,94

Total por Documento: 11,25 12,94

CENTRO OFTALMOLOGICO

PROC 0041301250 MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSC 06/09/2024 15,00 15,00 15,00 2,0000 72,00 82,80

Total por Documento: 72,00 82,80

Total por Familia: 213,25 245,24

Total Unidade Prestadora - 0094 U OURINHOS :

899,67 1.034,63

| Transacao Modulo Descricao |        |                           | Grupo Descricao              | Quant. | Valor  | Valor c/                       | Taxa   |         |        |          |          |
|----------------------------|--------|---------------------------|------------------------------|--------|--------|--------------------------------|--------|---------|--------|----------|----------|
| 0030                       | 030    | PROC AMBUL HOSPITALAR     | 70 CBHPM                     | 1,0000 | 130,00 |                                | 149,50 |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total do Modulo .....        | 1,0000 | 130,00 |                                | 149,50 |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total da Transacao 0030..... | 1,0000 | 130,00 |                                | 149,50 |         |        |          |          |
| 0500                       | 010    | CONSULTA                  | 70 CBHPM                     | 3,0000 | 390,00 |                                | 448,50 |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total do Modulo .....        | 3,0000 | 390,00 |                                | 448,50 |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total da Transacao 0500..... | 3,0000 | 390,00 |                                | 448,50 |         |        |          |          |
| 0501                       | 020    | EXAMES BASICOS            | 73 GRUPO DIVISAO HONORARIO   | 1,0000 | 11,25  |                                | 12,94  |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total do Modulo .....        | 1,0000 | 11,25  |                                | 12,94  |         |        |          |          |
|                            | 021    | EXAMES ESPECIAIS/ESPECIAL | 73 GRUPO DIVISAO HONORARIO   | 2,0000 | 72,00  |                                | 82,80  |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total do Modulo .....        | 2,0000 | 72,00  |                                | 82,80  |         |        |          |          |
|                            |        |                           | Total da Transacao 0501..... | 3,0000 | 83,25  |                                | 95,74  |         |        |          |          |
| Trans                      | Modulo | Tp                        | Insumo Desc                  | Tp     | Insumo | Desc                           | Insumo | Quant.  | Valor  | Valor c/ | Taxa     |
| 0030                       | 030    | 30                        | TAXAS DE SALAS               |        |        | TAXA DE SALA DE OBSERVACAO, AT |        | 1,0000  | 276,73 |          | 318,24   |
|                            |        |                           |                              |        |        | Total TAXAS DE SALAS.....      |        | 1,0000  | 276,73 |          | 318,24   |
|                            |        | 71                        | TNUMM MATERIAIS              |        |        | AGULHA HIPODERMICA DESC ESTERI |        | 1,0000  | 0,13   |          | 0,15     |
|                            |        |                           |                              |        |        | EQUIPO MACRO GOTAS SEM SUSPIRO |        | 1,0000  | 2,90   |          | 3,34     |
|                            |        |                           |                              |        |        | SERINGA HIPODERMICA DESC EMBOL |        | 1,0000  | 0,41   |          | 0,47     |
|                            |        |                           |                              |        |        | Total TNUMM MATERIAIS.....     |        | 3,0000  | 3,44   |          | 3,96     |
|                            |        | 72                        | TUSS MATERIAIS               |        |        | BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA I |        | 1,0000  | 2,11   |          | 2,43     |
|                            |        |                           |                              |        |        | Total TUSS MATERIAIS.....      |        | 1,0000  | 2,11   |          | 2,43     |
|                            |        | 92                        | TUSS MEDICAMENTOS            |        |        | CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL I |        | 1,0000  | 8,06   |          | 9,27     |
|                            |        |                           |                              |        |        | CLORETO DE SODIO JP FISIOLGIC  |        | 1,0000  | 6,08   |          | 6,99     |
|                            |        |                           |                              |        |        | Total TUSS MEDICAMENTOS.....   |        | 2,0000  | 14,14  |          | 16,26    |
|                            |        |                           |                              |        |        | Total da Transacao 0030.....   |        | 7,0000  | 296,42 |          | 340,89   |
|                            |        |                           |                              |        |        | TOTAL GERAL                    |        | 14,0000 | 899,67 |          | 1.034,63 |
|                            |        |                           |                              |        |        | TOTAL TAXA ADMINISTRATIVA      |        |         |        |          | 134,96   |

\*\*\*\*\* TOTAIS \*\*\*\*\*

|     |                                   |      |         |          |
|-----|-----------------------------------|------|---------|----------|
| 311 | CUSTO OPERACIONAL - ATO PRINCIPAL | Cred | 4,0000  | 520,00   |
| 312 | CUSTO OPERACIONAL - ATO AUXILIAR  | Cred | 10,0000 | 379,67   |
| 500 | TAXA ADMINISTRATIVA               | Cred | 0,0000  | 134,96   |
|     | TOTAL.....                        |      | 14,0000 | 1.034,63 |

**Unimed**  
Ourinhos

**ANS - nº 31.129-4**

"No dia 1º de abril de 2021 entrou em vigor o novo Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, instituído pela Resolução Normativa nº 465, de 24 de fevereiro de 2021, que constitui a referência básica para cobertura assistencial mínima nos planos privados de assistência à saúde firmados a partir de 1º de janeiro de 1999 (planos regulamentados). Os procedimentos incluídos estão disponíveis no site [www.unimedourinhos.com.br](http://www.unimedourinhos.com.br)."

Documento: 240000005301NCN

**SICOOB**

756-0

75691.43998 01000.047702 84866.160017 9 99430000059800

|                                                                                    |            |           |                                               |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| Cedente<br><b>UNIMED OURINHOS COOP TRAB.MED</b><br><b>CNPJ: 51.427.540/0001-97</b> |            |           | Agência/Código Cedente<br><b>4399/0000477</b> | Vencimento<br><b>27/12/2024</b>      |
| Sacado<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU</b>                                   |            |           | Número do Documento<br><b>240000005301NCN</b> | Nosso Número<br><b>848661-6</b>      |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                              | Quantidade | (x) Valor | (-) Descontos / Abatimentos                   | (=) Valor Documento<br><b>598,00</b> |

**SICOOB**

756-0

75691.43998 01000.047702 84866.160017 9 99430000059800

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                    |                                         |                                      |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Até o vencimento pagável em bancos do sistema de compensação</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                    |                                         |                                      | Vencimento<br><b>27/12/2024</b>               |
| Cedente<br><b>UNIMED OURINHOS COOP TRAB.MED</b><br><b>CNPJ: 51.427.540/0001-97</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                    |                                         |                                      | Agência/Código Cedente<br><b>4399/0000477</b> |
| Data Documento<br><b>19/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número do Documento<br><b>240000005301NCN</b> | Espécie Doc.<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>19/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>848661-6</b>      |                                               |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>01</b>                         | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor documento<br><b>598,00</b> |                                               |
| <b>Instruções</b><br><b>APÓS 27/12/2024 COBRAR JUROS MORA DE 1,00 % AO MÊS</b><br><b>APÓS 27/12/2024 COBRAR MULTA DE 2,00 %</b><br><b>NÃO DISP.JRS.NEM MULTA-NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS</b><br><div style="text-align: center;"> <b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br/> Lei nº <u>01</u> / 2025<br/> Decreto nº <u>02</u> / 2025 </div> |                                               |                           |                    |                                         |                                      | (-) Descontos / Abatimentos                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                    |                                         |                                      | (-) Outras Deduções                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                    |                                         |                                      | (+) Mora / Multa                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                    |                                         |                                      | (+) Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                    |                                         |                                      | (=) Valor                                     |
| Sacado<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU-047644406000170</b><br><b>AV. RUI BARBOSA,451</b><br><b>CENTRO - IPAUSSU</b><br><b>18950-000 - SP</b>                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                    |                                         |                                      |                                               |

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



*Recebido em*

|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|--------|--|----------------------------------------------------------|--|--------|--|------------------------------------|--|
| Unimed de Ourinhos                                                            |  | DEMONSTRATIVO FATURAMENTO - CUSTO OPERACIONAL |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| Modalidade: 25 EMPRESARIAL C Contratante: 000000758 IRMANDADE SANTA CASA DE I |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Contr. Origem:                     |  |
| Termo de Adesao: 000497                                                       |  |                                               |  | Plano: 40 CUSTO QUARTO COLETI          |  |        |  | Tipo: 01 OURO AC AM/HOSP/OSB/ Ref. Titulo: 2400000053/01 |  |        |  |                                    |  |
| Cod. Carteira NrV Beneficiario                                                |  |                                               |  | CID Descricao                          |  |        |  | Tran Serie Documen.                                      |  | Fatura |  | Nome do Prestador                  |  |
| Tipo                                                                          |  | Codigo Descricao                              |  |                                        |  |        |  | Data %Tx.H/I Tx.O %Tx.F                                  |  | Qtd.   |  | Valor Vl.c/Taxa                    |  |
| RESPONS.: 2500497000150 HUMBERTO JOSE PEDRACI Cod. Funcionario:               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 2500497000265 015 000026-MARCIA APARECIDA PISCIN                              |  |                                               |  | 0500 XML 06122730 MARCO ANTONIO PEREIR |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 16/10/2024                                                                    |  | 15,00 15,00 15,00                             |  | 1,0000                                 |  | 130,00 |  | 149,50                                                   |  |        |  |                                    |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Documento: 130,00 149,50 |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Familia: 130,00 149,50   |  |
| RESPONS.: 2500497000567 LILIAN NICOLAU Cod. Funcionario:                      |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 2500497000567 010 000056-LILIAN NICOLAU                                       |  |                                               |  | 0500 XML 06149442 VALDINEI GARCIA      |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 30/10/2024                                                                    |  | 15,00 15,00 15,00                             |  | 1,0000                                 |  | 130,00 |  | 149,50                                                   |  |        |  |                                    |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Documento: 130,00 149,50 |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Familia: 130,00 149,50   |  |
| RESPONS.: 2500497000923 PAULA CAROLINA FERRARI Cod. Funcionario:              |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 2500497000931 002 000093-ALICE FERRARI ARDACHNIL                              |  |                                               |  | 0500 XML 06123188 VANESSA VALLESE EBER |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 22/10/2024                                                                    |  | 15,00 15,00 15,00                             |  | 1,0000                                 |  | 130,00 |  | 149,50                                                   |  |        |  |                                    |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Documento: 130,00 149,50 |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Familia: 130,00 149,50   |  |
| RESPONS.: 2500497000982 ADELA CRISTINA ADAO DA SILVA Cod. Funcionario:        |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 2500497001016 002 000101-GUILHERME HENRIQUE ADAO                              |  |                                               |  | 0500 XML 06126144 GLAUBER CESAR CARDIN |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| PROC 0010101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HOR                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  |                                    |  |
| 09/10/2024                                                                    |  | 15,00 15,00 15,00                             |  | 1,0000                                 |  | 130,00 |  | 149,50                                                   |  |        |  |                                    |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Documento: 130,00 149,50 |  |
|                                                                               |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | Total por Familia: 130,00 149,50   |  |
| Total Unidade Prestadora - 0094 U OURINHOS :                                  |  |                                               |  |                                        |  |        |  |                                                          |  |        |  | 520,00 598,00                      |  |

\*\*\*\*\* RESUMO \*\*\*\*\*

| Transacao          | Modulo | Descricao | Grupo | Descricao                         | Quant. | Valor  | Valor c/ | Taxa   |
|--------------------|--------|-----------|-------|-----------------------------------|--------|--------|----------|--------|
| 0500               | 010    | CONSULTA  | 70    | CBHPM                             | 4,0000 | 520,00 |          | 598,00 |
|                    |        |           |       | Total do Modulo .....             | 4,0000 | 520,00 |          | 598,00 |
|                    |        |           |       | Total da Transacao 0500.....      | 4,0000 | 520,00 |          | 598,00 |
|                    |        |           |       | TOTAL GERAL                       | 4,0000 | 520,00 |          | 598,00 |
|                    |        |           |       | TOTAL TAXA ADMINISTRATIVA         |        |        |          | 78,00  |
| ***** TOTAIS ***** |        |           |       |                                   |        |        |          |        |
|                    |        |           | 311   | CUSTO OPERACIONAL - ATO PRINCIPAL | Cred   | 4,0000 |          | 520,00 |
|                    |        |           | 500   | TAXA ADMINISTRATIVA               | Cred   | 0,0000 |          | 78,00  |
|                    |        |           |       | TOTAL.....                        |        | 4,0000 |          | 598,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Recebido



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.39  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250115123415551323542  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$1.686,31  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 15/01/2025 - 09:35:25  
NOME DA COBRANCA: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSS  
U  
COD PRODUTO: NCN240000051NCN240000053IRMANDADE  
DEVEDOR: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSS  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Unimed de Ourinhos Cooperativa de Tr  
CNPJ: 51.427.540/0001-97  
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 09:35:27

DOCUMENTO: 011508  
AUTENTICACAO SISBB: B.D5F.8E4.482.C9A.17D

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Pagamento dos boletos  
vincados em: 19/12/24 e 27/12/24,  
com prior atualizados.*

*Nelito Eaj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Pioneira em Telemedicina no Brasil.



|                                                                                                                                                                                                |                     |                                       |                                                       |                       |                                  |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário <b>TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE<br/>TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61<br/>AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA -<br/>CEP: 05001-100 - São Paulo - SP</b> |                     |                                       | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0454/28184-1</b> | Especie<br><b>R\$</b> | Quantidade                       | Nosso número<br><b>109/00013559-7</b> |
| Número do documento<br><b>188952</b>                                                                                                                                                           |                     | CPF/CNPJ<br><b>73.193.211/0001-61</b> | Vencimento<br><b>20/12/2024</b>                       |                       | Valor documento<br><b>308,93</b> |                                       |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                                                     | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                      | (+) Outros acréscimos                                 |                       | (=) Valor cobrado                |                                       |



|                                                                                           |              |              |            |                    |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------|--------------------|--------------------------------|--|
| Local de pagamento                                                                        |              |              |            |                    | Vencimento                     |  |
| Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes                          |              |              |            |                    | 20/12/2024                     |  |
| Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61 |              |              |            |                    | Agência/Código do Beneficiário |  |
| AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100 - São Paulo - SP         |              |              |            |                    | 0454/28184-1                   |  |
| Data do documento                                                                         | Nº documento | Espécie doc. | Aceite     | Data processamento | Nosso número                   |  |
| 05/12/2024                                                                                | 188952       | DS           | N          | 05/12/2024         | 109/00013559-7                 |  |
| Uso do banco                                                                              | Carteira     | Espécie      | Quantidade | Valor Documento    | (=) Valor documento            |  |
|                                                                                           | 109          | R\$          |            |                    | 308,99                         |  |



Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix 



Relativizing

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

ei no —

Secreto no

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 125583 Série NFSE, emitido em 05/12/2024

Número da Nota

**00188952**

Data e Hora de Emissão

**05/12/2024 13:50:56**

Código de Verificação

**TVAL-BPRN**

20241205u73193211000161

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61**Inscrição Municipal: **2.220.071-1**Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Avenida Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

LAUDOS EXCEDENTES ( ECG ) - Qtde 18 x Valor Unit. R\$ 18,00 = Total R\$ 324,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )  
8,30%

Ref. Nov/2024 - Vencdo. 20/12/2024

Valor Líquido R\$ 308,93

*Rebato Eng***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 324,00**

| INSS (R\$)                                                                           | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                    | -                     | 3,24                     | 9,72                                  | 2,11            |
| Código do Serviço                                                                    |                       |                          |                                       |                 |
| <b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                       | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                 | 324,00                | 2,00%                    | 6,48                                  | 0,00            |
| 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 125583 Série NFSE, emitido em 05/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:39  
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080135597045842818410005199360000030893

BENEFICIARIO:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

NOME FANTASIA:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

CNPJ: 73.193.211/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

CNPJ: 73.193.211/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

-----  
NR. DOCUMENTO 11.509

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 308,93

JUROS/MULTA 20,90

VALOR COBRADO 329,83

-----  
NR.AUTENTICACAO E.0D4.0A0.EE8.843.64B

-----  
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.

*Notado em*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



|                                 |  |              |  |
|---------------------------------|--|--------------|--|
| Vigência                        |  | Vencimento   |  |
| 01/12/2024 a 31/12/2024         |  | 20/01/2025   |  |
| Agência/código Cedente          |  |              |  |
| Espécie                         |  | Parcela      |  |
| RC                              |  | 001 / 001    |  |
| Valor do Documento              |  | 122,79       |  |
| (-) Desconto                    |  |              |  |
| (-) Outras Deduções             |  |              |  |
| (+) Mora/Multa                  |  |              |  |
| (+/-) Outros Acréscimos         |  |              |  |
| (-) Valor Cobrado               |  |              |  |
| Carteira                        |  | Nosso Número |  |
| 109                             |  | 12076372-9   |  |
| Número do Documento             |  |              |  |
| 0000019300940/0210/01301017/001 |  |              |  |
| Sacado                          |  |              |  |
| Irmãdade da Santa Casa de Ipaçu |  |              |  |
| Cedente                         |  |              |  |
| ALLSEG SEGURADORA S/A           |  |              |  |

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |             |  |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------|--|------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |             |  | Vencimento             |  |
| Cedente/Sacador                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |             |  | Agência/Código Cedente |  |
| ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |             |  | 20/01/2025             |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Nº do Documento                 |  | Espécie Doc |  | Data do Processamento  |  |
| 11/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 0000019300940/0210/01301017/001 |  | RC          |  | 11/12/2024             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CIP                             |  | Carteira    |  | Aceite                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  | 109         |  | N                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  | Moeda       |  | Parcela                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  | R\$         |  | 001 X 001              |  |
| Instruções                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| O não pagamento do prêmio até o vencimento acarretará a suspensão automática da apólice/ certificado, independentemente de notificação ou interpelação, e não dará causa a protestos, cobranças judiciais, extra-judiciais ou à inclusão do nome do pagador em cadastros de restrição ao crédito. |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| Após suspensão, desde que não tenha ocorrido sinistro, poderá ser admitida a reabilitação do seguro, tornando-se válida a partir das 24:00 horas do dia em que ocorrer o pagamento do prêmio. A inadimplência superior a 90 dias consecutivos acarretará o cancelamento definitivo do seguro.     |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| 01/12/2024 a 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| Sacado                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| Irmãdade da Santa Casa de Ipaçu - CNPJ/CPF: 47.644.406/0001-70                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| Rua Rui Barbosa 451 Centro                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| CEP - 18950-000 - Ipaussu - SP                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| Sacador/Cedente                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |             |  |                        |  |
| ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |             |  |                        |  |

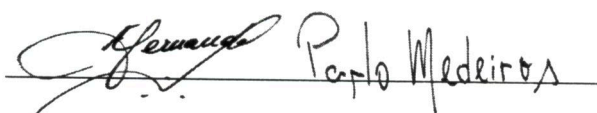


Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2029

Roberto Luiz



|                                                                                      |                                 |                                 |                                           |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Filial<br><b>100-Sucursal São Paulo</b>                                              | Ramo<br><b>93-VIDA EM GRUPO</b> | Apolice<br><b>0000019300940</b> | Endosso<br><b>1301017</b>                 | Proposta<br><b>4224</b>                         |
| Data Emissão<br><b>11/12/2024</b>                                                    |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| <b>DADOS DO SUB-ESTIPULANTE</b>                                                      |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| Nome<br><b>Irmandade da Santa Casa de Ipaçu</b>                                      |                                 | Número do Su<br><b>1</b>        | CNPJ/CPF<br><b>47.644.406/0001-70</b>     |                                                 |
| Endereço<br><b>Rua Rui Barbosa, 451</b>                                              |                                 | Número<br><b>451</b>            | Complemento                               |                                                 |
| CEP<br><b>18950000</b>                                                               | Bairro<br><b>Centro</b>         | Cidade<br><b>Ipaussu</b>        | UF<br><b>SP</b>                           |                                                 |
| <b>CORRETOR</b>                                                                      |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| Corretor<br><b>232143522 JR ESTADUAL CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA</b>           |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| <b>PRÊMIO DO SEGURO</b>                                                              |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| Moeda do Docto<br><b>R\$</b>                                                         | Cotação Base<br><b>1,00</b>     | Juros (%)<br><b>0,00</b>        | Periodicidade de Emissão<br><b>Mensal</b> | Vigência<br><b>De 01/12/2024 até 31/12/2024</b> |
| <b>Capital Segurado Total</b>                                                        | R\$                             | <b>95.000,00</b>                |                                           |                                                 |
| <b>Prêmio Líquido</b>                                                                | R\$                             | <b>122,33</b>                   |                                           |                                                 |
| <b>I.O.F.</b>                                                                        | R\$                             | <b>0,46</b>                     |                                           |                                                 |
| <b>Prêmio Total</b>                                                                  | R\$                             | <b>122,79</b>                   |                                           |                                                 |
| <b>RESUMO DE APÓLICE</b>                                                             |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| <b>VIDA EM GRUPO - VG</b>                                                            |                                 |                                 |                                           |                                                 |
|                                                                                      | Total de Vidas                  | Total de Capital Segurado       | Prêmio Mensal                             |                                                 |
| Mês Anterior                                                                         | 7                               | 95.000,00                       | 122,79                                    |                                                 |
| Inclusões                                                                            | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| Alterações                                                                           | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| Cancelamento                                                                         | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| Mês Atual                                                                            | 7                               | 95.000,00                       | 122,79                                    |                                                 |
| Inclusão Retroativa(*)                                                               | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| Cancelamento Retroativo(*)                                                           | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| Alteração Retroativa(*)                                                              | 0                               | 0,00                            | 0,00                                      |                                                 |
| <b>Total Fatura</b>                                                                  | <b>7</b>                        | <b>95.000,00</b>                | <b>122,79</b>                             |                                                 |
| <b>RESPONSÁVEL / LOCAL E DATA</b>                                                    |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| nº processo susep<br>CNPJ                                                            |                                 |                                 |                                           |                                                 |
| 10.003894/99-11<br>67.865.360/0001-27                                                |                                 |                                 |                                           |                                                 |
|  |                                 |                                 |                                           |                                                 |

11/12/2024

ALLSEG SEGURADORA S/A

10.003894/99-11

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01/2025  
Decreto nº 02/2025

Paulo Medeiros



ESPECIFICAÇÃO DE SEGURO

2

|                 |                                  |              |               |         |         |          |      |          |                              |
|-----------------|----------------------------------|--------------|---------------|---------|---------|----------|------|----------|------------------------------|
| Filial          | 100-Sucursal São Paulo           | Apólice      | 0000019300940 | Endosso | 1301017 | Proposta | 4224 | Vigência | De 01/12/2024 até 31/12/2024 |
| Sub-Estipulante | Irmandade da Santa Casa de Ipaçu | Número do Su |               |         |         |          |      |          |                              |
| CNPJ            | 47.644.406/0001-70               | 1            |               |         |         |          |      |          |                              |
| Data Emissão    |                                  |              |               |         |         |          |      |          |                              |
| 11/12/2024      |                                  |              |               |         |         |          |      |          |                              |

RELAÇÃO DE SEGURADOS

| Tipo    | Cert. | Segurado                   | CPF         | Nome | Cônjugue | Último Movimento | M-T       | IPA       | DIT   | AUXCB-T  | DGT-T    | SORTEIO M H-CJ | M-FL      | ASSFUN-F | Prêmio Tarifário | IOF  | Prêmio Total |
|---------|-------|----------------------------|-------------|------|----------|------------------|-----------|-----------|-------|----------|----------|----------------|-----------|----------|------------------|------|--------------|
|         |       |                            |             |      |          |                  |           |           |       |          |          |                |           |          |                  |      |              |
| 28      |       | FATIMA L DE ALMEIDA PEREIR | 17062033812 |      |          |                  | 15.000,00 | 15.000,00 | 15,00 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 7.500,00  | 1.500,00 | 18,71            | 0,07 | 18,78        |
| 10      |       | JOJANDA SILVA CORREA       | 26486884863 |      |          |                  | 10.000,00 | 10.000,00 | 11,67 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 5.000,00  | 1.000,00 | 14,75            | 0,06 | 14,81        |
| 1827666 |       | MARIA AP. DE CASTRO        | 3459259851  |      |          |                  | 10.000,00 | 10.000,00 | 11,67 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 5.000,00  | 1.000,00 | 14,75            | 0,06 | 14,81        |
| 14      |       | MARIA JOSE M. MARTINS      | 9402333800  |      |          |                  | 10.000,00 | 10.000,00 | 11,67 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 5.000,00  | 1.000,00 | 14,75            | 0,06 | 14,81        |
| 1827686 |       | REMYA MARTINS DE FREITAS   | 7619123867  |      |          |                  | 15.000,00 | 15.000,00 | 15,00 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 7.500,00  | 1.500,00 | 18,71            | 0,07 | 18,78        |
| 56      |       | TANIA C CAVALLINI          | 14123949886 |      |          |                  | 30.000,00 | 30.000,00 | 16,67 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 15.000,00 | 3.000,00 | 29,46            | 0,11 | 29,57        |
| 4       |       | VERELINA M. SILVA ARANHA   | 14123551840 |      |          |                  | 5.000,00  | 5.000,00  | 11,67 | 1.200,00 | 2.000,00 | 5.000,00       | 2.500,00  | 500,00   | 11,20            | 0,04 | 11,24        |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Valente



ESPECIFICAÇÃO DE SEGURO

3

|                                  |               |         |              |                              |
|----------------------------------|---------------|---------|--------------|------------------------------|
| Filial                           | Aplicar       | Endosso | Proposta     | Vigência                     |
| 100-Sucursal São Paulo           | 0000019300940 | 1301017 | 4224         | De 01/12/2024 até 31/12/2024 |
| Sub-Estipulante                  |               |         | Número do Su | Data Emissão                 |
| Irmandade da Santa Casa de Ipaçu |               |         | 1            | 11/12/2024                   |
| CNPJ                             |               |         |              |                              |
| 47.644.406/0001-70               |               |         |              |                              |

RELAÇÃO DE SEGURADOS OMITIDOS

| Tipo | Cert. | Segurado | CPF | Nome Completo | Ultimo Movimento | Prêmio Tarifário | Prêmio Total | IOF |
|------|-------|----------|-----|---------------|------------------|------------------|--------------|-----|
|------|-------|----------|-----|---------------|------------------|------------------|--------------|-----|

Notas em

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:39  
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091230763729042590760780008399670000012279

BENEFICIARIO:

ALLSEG SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

ALLSEG SEGURADORA S A

CNPJ: 67.865.360/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

ALLSEG SEGURADORA S A

CNPJ: 67.865.360/0001-27

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPA

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 11.510

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 122,79

VALOR COBRADO 122,79

NR.AUTENTICACAO 5.121.DDF.30E.C8C.695

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

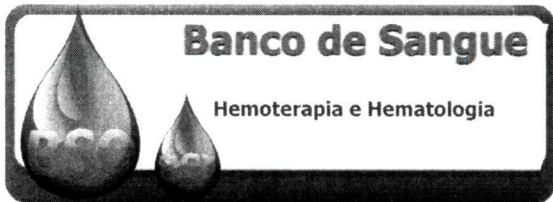
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

4867

Data Emissão:

07/01/2025

Chave:

RYWPJUIK

### BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA

Rua Joaquim de Azevedo, 604 - Vila Moraes - Ourinhos - SP - 19900-280

CNPJ/CPF: 03.344.498/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br

Telefone: 14-3302-2245

Inscrição Municipal: 11302379

Local de Prestação do Serviço: Ourinhos

Competência: 01/2025 Data Prestação: 07/01/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simple Nacional: Não

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Sub. Tributário: Não

AV RUI BARBOSA, 451 - CENTRO

IPAUSSU - SP - CEP: 18950000

CNPJ/CPF: 47.644.406/0001-70

E-mail:

Inscrição Municipal:

Telefone: (14) 3344-1112

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Hemoterapia

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R\$ 84,84 FECHAMENTO COMPETÊNCIA 12/2024 - PERÍODO 01/12/2024 A 31/12/2024 - VENCIMENTO 20/01/2025

Valor Aprox. Tributos: R\$ 13.19 (15.53%) Fonte IBPT

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

*Notado Eny*

| RETENÇÕES     |              |                         |                          |                    |                              |                |                      | DESCONTOS              |               |
|---------------|--------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|----------------|----------------------|------------------------|---------------|
| ISS<br>0,00   | IRRF<br>0,00 | PIS<br>0,00             | COFINS<br>0,00           | CSLL<br>0,00       | INSS<br>0,00                 | OUTROS<br>0,00 | Condicionado<br>0,00 | Incondicionado<br>0,00 |               |
| VALOR SERVIÇO |              | VALORES DA NFS-e        |                          |                    |                              |                |                      |                        | TOTAL LIQUIDO |
| 84,94         |              | Repasse/Dedução<br>0,00 | Base de Cálculo<br>84,94 | Alíquota<br>3.00 % | Retenção<br>ISS SEM RETENÇÃO | ISS<br>2,55    | 84,94                |                        |               |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8443/tb/>

Recortar Aqui

|              |            |                                                                                                                                          |            |
|--------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Data Emissão | 07/01/2025 | RECEBI DA EMPRESA BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><i>IPAUSSU, 07/01/2025.</i> |            |
| Número da NF | 4867       |                                                                                                                                          |            |
| Chave        | RYWPJUIK   |                                                                                                                                          |            |
|              |            | Local / Data                                                                                                                             | Assinatura |



# Banco de Sangue de Ourinhos

## Hemoterapia e Hematologia

Ourinhos, 07 de Janeiro de 2025.

À  
SANTA CASA DE IPAUSSU

### RELATÓRIO DE TRANSFUSÕES

#### Módulos Pré-Transfusionais do SUS / Convênios / Particulares

| Período de 01/12/24 à 31/12/24 |                                             |            |           |
|--------------------------------|---------------------------------------------|------------|-----------|
| Quantidade                     | Hemocomponentes                             | Valor      | Total     |
| 2                              | 0306020068 - Concentrado de Hemácias        | R\$ 8,39   | R\$ 16,78 |
| 0                              | 0212020056 - Preparo de Componentes Lavados | R\$ 5,00   | R\$ -     |
| 0                              | 0306020106 - Plasma Fresco                  | R\$ 8,39   | R\$ -     |
| 0                              | 0306020076 - Concentrado de Plaquetas       | R\$ 8,39   | R\$ -     |
| 0                              | 0306020068 - Reserva Concentrado Hemácias   | R\$ 8,39   | R\$ -     |
| 2                              | 0212010026 - Exames Pré-Transfusional I     | R\$ 17,04  | R\$ 34,08 |
| 2                              | 0212010034 - Exames Pré-Transfusional II    | R\$ 17,04  | R\$ 34,08 |
| 0                              | 0202120031 - Fenotipagem do sistema RH      | R\$ 10,65  | R\$ -     |
| 0                              | PARTICULAR - Painei                         | R\$ 90,30  | R\$ -     |
| 0                              | PARTICULAR - Concentrado de Hemácias        | R\$ 349,65 | R\$ -     |
| 0                              | CONVÊNIOS - Concentrado de Hemácias         | R\$ 215,83 | R\$ -     |
| 0                              | CONVÊNIOS - Plasma Fresco Congelado         | R\$ 350,58 | R\$ -     |
| 0                              | CONVÊNIOS - Concentrado de Plaquetas        | R\$ 222,47 | R\$ -     |
| 0                              | IAMSPE - Concentrado de Hemácias            | R\$ 174,59 | R\$ -     |
| 0                              | IAMSPE - Plasma Fresco                      | R\$ 315,10 | R\$ -     |
| Total                          |                                             |            | R\$ 84,94 |

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| Pagamento até o dia 20/01/25   | R\$ 84,94 |
| Pagamento a partir de 21/01/25 | R\$ 93,43 |

### ATENÇÃO

Pagamento via Depósito Bancário, Banco Ouricred:0756 Ag.:4399 / Cc.: 167-8  
Nominal ao Banco de Sangue de Ourinhos Ltda EPP.  
Ou Pagamento em cheque no valor acima referido e entregue no Banco de Sangue

Thaís Helena dos Santos

Banco de Sangue de Ourinhos Ltda EPP  
CNPJ: 03.344.498/0001-06

Rua Joaquim de Azevedo, nº 604 – V1 Moraes – Ourinhos/SP – CEP: 19.900.280  
CNPJ: 03.344.498/0001-06 IE: Isento  
Fone: (14) 3302-2245 Fax: (14) 3302-2249 Email: [faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br](mailto:faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.44  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250115125320211895556  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$84,94  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 15/01/2025 - 09:54:08  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 4867 DE 07/01/25.  
-----

PAGO PARA: Banco de Sangue de Ourinhos Ltda - E  
CNPJ: 3.344.498/0001-06  
CHAVE PIX: 03344498000106  
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV  
AGENCIA: 4399 - CONTA: 00000000000000001678  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 09:54:09  
=====

DOCUMENTO: 011511  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9B3.327.67F.25A.9FE  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025





MUNICÍPIO DE BERNARDINO DE CAMPOS

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

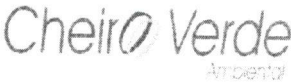
Número da Nota:  
217.983

Data e Hora de Emissão:  
12/12/2024 - 18:36:01

Código de Verificação:  
M34MSM

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 06.003.515/0001-21      IE/RG: 212063227119      Insc. Mun.: 2033  
Nome/Razão Social: CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA  
Endereço: CHACARA SAO LOURENCO I, 2.419, RODOVIA VICINAL VEREADOR JAYME ABRAS KM 01, FAZENDA DOURADINHO, 18969-899  
Município: BERNARDINO DE CAMPOS      UF: SP  
Natureza da Operação: TIBUTÁVEL      Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47644406000170      IE/RG:      Insc. Mun.:  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA - 451, CENTRO, 18950000  
Município: IPAUSSU      UF: SP  
Email: compras@santacasaipaussu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(S) prestado(s) no município de: IPAUSSU - SP  
ISS devido no município: IPAUSSU - SP

| Qtd.   | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vir. Unitário | Total    |
|--------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 195,00 | KG         | SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE<br><br>QUANTIDADE COLETADA: 195,00000<br>VENCIMENTO: 11/01/2025<br><br>RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS: 6232377, 6270567, 6321713, 6368266<br><br>PERIODO DE COLETA 11/11/2024 A 10/12/2024 | 6,30          | 1.228,50 |

Código do Serviço:  
07.09 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER

Valor Total da Nota = R\$1.228,50

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota (%) | Valor de ISS (R\$) | Crédito para Abatimento(R\$) |
|----------------------------|----------------------|--------------|--------------------|------------------------------|
| 0,00                       | 1.228,50             | 5,00         | 61,43              | 0,00                         |

Outras Informações

RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS: 6232377, 6270567, 6321713, 6368266  
- A autenticidade desta NFS-e está sujeito a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/bernardinodecampos>  
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota  
NFS-e gerada a partir do RPS de número: 274.117

*Leandro Ego*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.</b>                                                                                                                                                                                                               |                                      |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>11/01/2025</b>                          |
| Beneficiário<br>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA - CNPJ: 06.003.515/0001-21 - CHACARA SAO LOURENCO I, 18969-899 - BERNARDINO DE CAMPOS/SP                                                                                                                                        |                                      |                           |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>02026-5/ 5374524</b> |
| Data do Documento<br><b>12/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do Documento<br><b>217983 / 1</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>12/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>09/00000166333-2</b>                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira<br><b>09</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (=) Valor do Documento<br><b>1.228,50</b>                |
| Instruções<br>APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE R\$: 61,43 E JUROS DE R\$: 2,05 AO DIA. NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS.<br>APÓS 10 DIAS EM ATRASO, SUJEITO A PROTESTO, PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS E INCLUSÃO NO SERASA.<br>CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: (14) 3346-9090 OU ATENDIMENTO4@CHEIROVERDEAMBIENTAL.COM.BR |                                      |                           |                    |                                            | (-) Desconto                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (-) Outras deduções                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Mora / Multa / Juros                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Outros acréscimos                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (=) Valor cobrado                                        |
| Pagador: <b>10853 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - CPF/CNPJ : 47.644.406/0001-70</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - - Bairro : CENTRO</b><br><b>18950-000 - IPAUSSU/SP - Tel. : 14-3344-9118</b>                                                                                                    |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |

Sacador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Carteira : BOLETO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.</b>                                                                                                                                                                                                               |                                      |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>11/01/2025</b>                          |
| Beneficiário<br>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA - CNPJ: 06.003.515/0001-21 - CHACARA SAO LOURENCO I, 18969-899 - BERNARDINO DE CAMPOS/SP                                                                                                                                        |                                      |                           |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>02026-5/ 5374524</b> |
| Data do Documento<br><b>12/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do Documento<br><b>217983 / 1</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>12/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>09/00000166333-2</b>                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira<br><b>09</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (=) Valor do Documento<br><b>1.228,50</b>                |
| Instruções<br>APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE R\$: 61,43 E JUROS DE R\$: 2,05 AO DIA. NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS.<br>APÓS 10 DIAS EM ATRASO, SUJEITO A PROTESTO, PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS E INCLUSÃO NO SERASA.<br>CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: (14) 3346-9090 OU ATENDIMENTO4@CHEIROVERDEAMBIENTAL.COM.BR |                                      |                           |                    |                                            | (-) Desconto                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (-) Outras deduções                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Mora / Multa / Juros                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Outros acréscimos                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (=) Valor cobrado                                        |
| Pagador: <b>10853 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - CPF/CNPJ : 47.644.406/0001-70</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - - Bairro : CENTRO</b><br><b>18950-000 - IPAUSSU/SP - Tel. : 14-3344-9118</b>                                                                                                    |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica

Código de baixa

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.</b>                                                                                                                                                                                                               |                                      |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>11/01/2025</b>                          |
| Beneficiário<br>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA - CNPJ: 06.003.515/0001-21 - CHACARA SAO LOURENCO I, 18969-899 - BERNARDINO DE CAMPOS/SP                                                                                                                                        |                                      |                           |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>02026-5/ 5374524</b> |
| Data do Documento<br><b>12/12/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do Documento<br><b>217983 / 1</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>12/12/2024</b> | Nosso Número<br><b>09/00000166333-2</b>                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira<br><b>09</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (=) Valor do Documento<br><b>1.228,50</b>                |
| Instruções<br>APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE R\$: 61,43 E JUROS DE R\$: 2,05 AO DIA. NÃO RECEBER APÓS 120 DIAS.<br>APÓS 10 DIAS EM ATRASO, SUJEITO A PROTESTO, PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS E INCLUSÃO NO SERASA.<br>CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: (14) 3346-9090 OU ATENDIMENTO4@CHEIROVERDEAMBIENTAL.COM.BR |                                      |                           |                    |                                            | (-) Desconto                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (-) Outras deduções                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Mora / Multa / Juros                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (+) Outros acréscimos                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                           |                    |                                            | (=) Valor cobrado                                        |
| Pagador: <b>10853 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - CPF/CNPJ : 47.644.406/0001-70</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - - Bairro : CENTRO</b><br><b>18950-000 - IPAUSSU/SP - Tel. : 14-3344-9118</b>                                                                                                    |                                      |                           |                    |                                            |                                                          |

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica

Código de baixa



Ficha de Compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 1

*Handwritten signature*



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3361510427588411  
15/01/2025 10:53:47

15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:53:47  
663506635 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

BCO BRADESCO S.A.

23792026059000001663533000114703599580000122850

BENEFICIARIO:

CHEIRO VERDE AMBIENTAL

NOME FANTASIA:

CHEIRO VERDE AMBIENTAL

CNPJ: 06.003.515/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

CHEIRO VERDE AMBIENTAL

CNPJ: 06.003.515/0001-21

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 11.512

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.228,50

JUROS/MULTA 69,62

VALOR COBRADO 1.298,12

NR.AUTENTICACAO 5.B94.8B1.107.789.C27

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 1 /





# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **10** Data Emissão: **06/01/2025** Chave: **DGWGJNIH**

### JOAO BENTO DE CARVALHO NETTO

SEM INFORMAÇÃO DOUTOR DIOGENES GONELA RIBEIRO - NOVA OURINHOS - Ourinhos - SP - 19907-501

CNPJ/CPF: **54.493.673/0001-50**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (14) 9796-4946

Inscrição Municipal: 30007662

Local de Prestação do Serviço: Ourinhos

Competência: 01/2025 Data Prestação: 06/01/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU

AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO

IPAUSU - SP - CEP: 18950000

CNPJ/CPF: 47.644.406/0001-70

E-mail:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2024

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

*Notas Easy*  
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

| RETENÇÕES     |                  |      |                 |          |          |        |                           | DESCONTOS |               |
|---------------|------------------|------|-----------------|----------|----------|--------|---------------------------|-----------|---------------|
| ISS           | 0,00             | IRRF | 0,00            | PIS      | 0,00     | COFINS | 0,00                      | CSLL      | 0,00          |
|               |                  |      |                 |          |          |        |                           | INSS      | 0,00          |
|               |                  |      |                 |          |          |        |                           | OUTROS    | 0,00          |
| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e |      |                 |          |          |        |                           |           | TOTAL LIQUIDO |
| 7.000,00      | Repasse/Dedução  | 0,00 | Base de Cálculo | 7.000,00 | Aliquota | 2.01 % | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | ISS       | 140,70        |
|               |                  |      |                 |          |          |        |                           |           | 7.000,00      |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8443/tb/>

Recortar Aqui

|              |            |                                                                                                       |                   |
|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Data Emissão | 06/01/2025 | RECEBI DA EMPRESA JOAO BENTO DE CARVALHO NETTO<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |                   |
| Número da NF | 10         |                                                                                                       |                   |
| Chave        | DGWGJNIH   |                                                                                                       |                   |
|              |            | 06/01/25, Ourinhos - SP                                                                               | <i>Notas Easy</i> |
|              |            | Local / Data                                                                                          | Assinatura        |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381515369689981  
15/01/2025 15:49:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.59  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250115184840216445789  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$7.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2025 - 15:49:12  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 0010 DE 06/01/2025.

-----

PAGO PARA: Joao B Carvalho Nt  
CPF: \*\*\*.271.708-\*\*  
CHAVE PIX: +5514997964946  
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV  
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000000016829  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 15:49:14

=====

DOCUMENTO: 011513  
AUTENTICACAO SISBB: D.F9D.ACD.DD9.D7A.E6A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |               |                    |                       | Vencimento                       |  |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                                                                                                                                                                                                   |                 |               |                    |                       | 17/01/2025                       |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |               | CPF                |                       | Agência / Código do Beneficiário |  |
| CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.                                                                                                                                                                                                                                               |                 |               | 39.459.331/0006-34 |                       | 4255/1156696-5                   |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº do Documento | Especie Doc.  | Acate              | Data de Processamento | Número / Código do Documento     |  |
| 15/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20250115005586  | DV            | N                  | 15/01/2025            | 14000000000806078-4              |  |
| Uso do Cartão                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira        | Especie Moeda | Quantidade Moeda   | Valor Moeda           | (*) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | RG              | R\$           |                    |                       | 13772,00                         |  |
| <b>Observações</b><br>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.<br>Após o dia 11/02/2025 o pedido será cancelado<br>sendo necessário fazer novo pedido.<br>Produtos: Caixa Alimentação<br>Produtos: Caixa Alimentação<br><i>Vale alimentação</i> |                 |               |                    |                       | (*) Desconto / Abatimento        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | (**) Outras Deduções             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | (***) Multas                     |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |               |                    |                       |                                  |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |               |                    |                       | (**) Outras Retenções            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | 0,00                             |  |
| Pagador                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                    |                       | (**) Valor Cobrado               |  |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU<br>AV RUI BARBOSA, 451 - CENTRO - IPAUSSU / SP                                                                                                                                                                                          |                 |               |                    |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       | 47.644.406/0001-70               |  |
| Código de Barra                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                    |                       |                                  |  |



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

|                                  |                     |                       |               |
|----------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------|
| Nome do Beneficiário             | CPF                 | Data de Vencimento    | Valor Cobrado |
| CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.     | 39.459.331/0006-34  | 17/01/2025            | 0,00          |
| Agência / Código do Beneficiário | Número              | Autenticação Mecânica |               |
| 4255/1156696-5                   | 14000000000806078-4 |                       |               |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01/2025  
Decreto nº 01/2025

Garanta  
mais eficiência  
para sua empresa  
com o novo meio de  
pagamento automático  
em pedágio!

tagCAIXA  
Empresas



Para saber mais,  
solicite uma proposta  
através do QR Code.

Aceito na rede

**SEM  
PARAR****CAIXA**  
Pré-Pagos**CAIXA**  
Cartões



15/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:12:02  
663506635 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491156689600010004800080607856199640001377200

BENEFICIARIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

NOME FANTASIA:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 11.514

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 13.772,00

VALOR COBRADO 13.772,00

NR.AUTENTICACAO E.F48.451.289.DA5.CC6

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.PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.



## Entre contas correntes BB

G333160947477157017  
16/01/2025 09:55:08

### Debitado

Nome IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
Agência 6635-4  
Conta corrente 224-0

### Creditado

Nome INT S CASA DEC0022025  
Agência 6635-4  
Conta corrente 15548-9  
Valor 71,58  
Data Nesta data

*Roberto Egreja*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Obs.: Valor transferido erroneamente para esta conta, não transferido para a conta correta.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



|                                                                                                         |                                         |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE DF MOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e                        |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.020.555<br>SÉRIE 002 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DF MOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b><br>Area ADE Quadra 3 Conjunto G, 19, Nao consta - Area de Desenvolvimento Economico (Ceilandia), Brasília, DF - CEP: 72237370 Fone: 0061998077361 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.020.555<br>SÉRIE:002<br>Folha 1 d 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5325 0147 3189 3000 0151 5500 2000 0205 5510 6156 7346<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria para consumidor final<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0815448900156 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 47.318.930/0001-51                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                         |                 |                    |                         |                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                         |                 | C.N.P.J / C.P.F.   |                         | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                       |                 | 47.644.406/0001-70 |                         | 16/01/2025      |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU                      |                 |                    |                         |                 |
| ENDEREÇO                                                | BAIRRO/DISTRITO | CEP                | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |                 |
| Avenida Rui Barbosa, 451 - CASA Referencia: HOSPITAL DE | Centro          | 18950011           | 16/01/2025              |                 |
| MUNICÍPIO                                               | FONE/FAX        | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL      | HORA DE SAÍDA   |
| Ipaussu                                                 | 0000000000      | SP                 |                         | 10:53:13        |

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

|                           |                 |                                      |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                     |
| 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                       | 79,86                    |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 16,61                     | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 96,47               |

|                             |                 |             |                    |            |                    |
|-----------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b> |                 |             |                    |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF           |
| Ebazar.com.br LTDA.         | 2 - Terceiros   |             |                    |            | 03.007.331/0001-41 |
| ENDEREÇO                    | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| Av. das Nacoes Unidas 3003  | Osasco          | SP          | 120079527111       |            |                    |
| QUANTIDADE                  | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                             |                 |             |                    | 2,400      | 2,400              |

|                                                   |                  |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b> |                  |                    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                 | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO                                          | BAIRRO/DISTRITO  | CEP                |
| MUNICÍPIO                                         | UF               | FONE/FAX           |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                                          |          |       |      |       |      |           |             |               |            |           |           |      |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|------|-----------|-------------|---------------|------------|-----------|-----------|------|
| CODIGO PRODUTO                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                        | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|                                    |                                                          |          |       |      |       |      |           |             |               |            |           | ICMS      | IPI  |
| Rodizio 35mm 2 2 50mm              | Kit 4 Rodizio Giratorio Gel Silicone Rodinha Moveis 50mm | 83022000 | 0102  | 6108 | UN    | 3    | 26,62     | 79,86       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL:  
 Lei nº 01 / 2025  
 Decreto nº 02 / 2025.

*Relato Enj*

|                                                                                                   |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                           |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                               | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                          | VALOR DO ISSQN           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                           |                          |
| Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$27,17.<br>Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. | RESERVADO AO FISCO       |

## Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60002.422057 44006.333304 2 99670000009647

Código do pedido

2000007026254697

Vencimento

20/01/2025

Valor

96,47

Descrição

Kit 4 Rodízio Giratório Gel Silicone Rodinha Móveis 50mm - Marianopole

## Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

20/01/2025

Nº documento  
10433445100CNPJ  
47.644.406/0001-70Nosso Número  
26/00024220544-6Código do pedido  
2000007026254697

Valor documento

96,47

Pagador  
Irmandade Da Santa Casa De Ipaussu

Autenticação mecânica

Código de autenticação



23793.38029 60002.422057 44006.333304 2 99670000009647

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

20/01/2025

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

Data do documento  
16/01/2025Nº documento  
10433445100Espécie doc.  
OutroAceite  
NData processamento  
16/01/2025

Nosso número

26/00024220544-6

Uso do banco

Carteira  
26Espécie  
Real

Quantidade

Valor documento  
96,47

Valor documento

96,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(-) Valor cobrado

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

Pagador

Irmandade Da Santa Casa De Ipaussu CNPJ: 47.644.406/0001-70

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331609474771571  
16/01/2025 10:09:01

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:01  
663506635 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379338029600024220574400633304299670000009647

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

-----

NR. DOCUMENTO 11.601

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 96,47

VALOR COBRADO 96,47

=====

NR.AUTENTICACAO 5.727.F7A.AAF.4D6.4D9

=====

Central de Atendimento BB

0804 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.

Transação efetuada com sucesso por: J1587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

OK  
Roberto Enj



RECEBIMOS DA COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C/ TERMO LABIL

NF-e Nº. 1959309 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PO BOX 1000 MARCONATO 1000 GAIAS 22 JARDIM PRIMAVIRA JAGUARIUNA - SP

CNPJ 135250121-7

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1959309 FL 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9593 0912 5483 3315

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

135250121275431 14/01/2025 14:46:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA 451

MUNICÍPIO

IPAUSSU

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPE

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025

DATA DA ENTRADA SAÍDA

18950-000

FONE - FAX

1433441112

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

HORA DE SAÍDA

| FATURA DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1959309/1      | 14-01-2025 | 976,91 |                |            |       |                |            |       |

|                |  |                 |  |                            |  |                          |  |                          |  |
|----------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|
| VALOR DO ICMS  |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00           |  | 0,00            |  | 0,00                       |  | 0,00                     |  | 976,91                   |  |
| VALOR DO FRETE |  | VALOR DO SEGURO |  | VALOR DO DESCONTO          |  | OUTRAS DESPESAS          |  | VALOR DO IPI             |  |
| 0,00           |  | 0,00            |  | 0,00                       |  | 0,00                     |  | 0,00                     |  |
|                |  |                 |  |                            |  |                          |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
|                |  |                 |  |                            |  |                          |  | 976,91                   |  |

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

CCR PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PRACA EMILIO MARCONATO 1000

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

11,818

PESO LÍQUIDO

11,818

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                |          |     |      |    |          |                |             |              |            |           |                |               |
|-------------------------------|------------------------------------------------|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CODIGO                        | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO                    | NCM / SH | CT  | CFOP | UN | QUANT.   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 021568                        | MALHA TUBULAR 06CM X 15MT (MSO)                | 60029010 | 041 | 5922 | RO | 20,00    | 7,54           | 150,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 035608                        | MASCARA CIR. TRIPLA C ELASTICO (MEDIX)         | 63079010 | 241 | 5922 | UN | 1.500,00 | 0,10           | 150,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 035160                        | TESTE RAPIDO COVID-19 (CEPALAB)                | 38221990 | 041 | 5922 | UN | 20,00    | 12,704         | 254,08      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 035363                        | VASELINA LIQUIDA 100ML (VIC PHARMA)            | 30039099 | 041 | 5922 | FR | 24,00    | 4,6171         | 110,81      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 032702                        | MULTIVIAS C 2VIAS NEONATAL (CREMER EMBRAME)    | 90189010 | 041 | 5922 | UN | 100,00   | 2,8615         | 286,15      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 014854                        | Sonda ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.12 (CREMER EMBRAME) | 90183929 | 041 | 5922 | UN | 20,00    | 1,2535         | 25,07       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID. NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/01/2025 Pedido: 3049375 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 3049375 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Senhor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AFE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025(Código Interno Emitente: 12539 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU)

RESERVADO AO FISCAL

*Relato inf*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.13  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250116182113778104250  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$976,91  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 16/01/2025 - 15:22:57  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NF 1959309 DE 14/01/2025.

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
CHAVE PIX: 67729178000491  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 15:22:58

DOCUMENTO: 011602  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C92.998.506.E3F.3DD

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

*Roberto Enj*

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



## Entre contas correntes BB

G338170907300317013  
17/01/2025 09:12:12

### Debitado

Nome INT S CASA DEC0022025  
Agência 6635-4  
Conta corrente 15548-9

### Creditado

Nome IRM SANTA CASA DE IPAUSSU  
Agência 6635-4  
Conta corrente 17-5  
Valor 71,58  
Data Nesta data

*Roberto Luiz*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Obs.: Valor debitado para a conta corrente,  
conforme explicado no comprovante  
de dia 17/01/25.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------|-----------|----------------|---------------|--|--|------------------|------------------------|---------------------|--|--|-------------|-------------|-----------|
|  <p align="center"><b>ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU</b></p> <p align="center"><b>DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número da nota:<br>0001105                     |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data e Hora de Emissão:<br>16/01/2025 08:56:35 |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código de Verificação:<br>W4I4IJAC             |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38    IE/RG:    Insc. Mun.: 009729</p> <p>Nome/Razão Social: DAL SOCHIO</p> <p>Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --</p> <p>Município: PIRAJU    UF: SP</p> <p>Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL    Tipo de Tributação: NORMAL</p>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                   |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70    IE/RG:    Insc. Mun.:    </p> <p>Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</p> <p>Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --</p> <p>Município: IPAUSSU    UF: SP</p> <p>Email: compras@santacasaipauusu.org.br</p>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |  <p align="center">* Bar-Code</p> |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Serviço(s) prestado(s) no município de: IPAUSSU</p> <p>ISS devido no município de: PIRAJU</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MATERNIDADE</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL: DECRETO N. 02/2025</p> <div style="text-align: center;">  <p><i>Nelito Enz</i></p> </div>                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor CSLL (R\$)</td> <td>Valor IRRF (R\$)</td> <td>Valor Serviço (R\$)</td> <td>Valor PIS (R\$)</td> <td>Valor COFINS (R\$)</td> </tr> <tr> <td>1.0% - 223,78</td> <td>1.5% - 335,67</td> <td>22.378,24</td> <td>0.65% - 145,46</td> <td>3.0% - 671,35</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Valor INSS (R\$)</td> <td>Outras Retenções (R\$)</td> <td>Valor Líquido (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0.0% - 0,00</td> <td>0.0% - 0,00</td> <td>21.001,98</td> </tr> </table> |                                                |                                                                                                                      | Valor CSLL (R\$)       | Valor IRRF (R\$)              | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) | 1.0% - 223,78 | 1.5% - 335,67 | 22.378,24 | 0.65% - 145,46 | 3.0% - 671,35 |  |  | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |  |  | 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 | 21.001,98 |
| Valor CSLL (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor IRRF (R\$)                               | Valor Serviço (R\$)                                                                                                  | Valor PIS (R\$)        | Valor COFINS (R\$)            |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| 1.0% - 223,78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.5% - 335,67                                  | 22.378,24                                                                                                            | 0.65% - 145,46         | 3.0% - 671,35                 |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | Valor INSS (R\$)                                                                                                     | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$)           |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | 0.0% - 0,00                                                                                                          | 0.0% - 0,00            | 21.001,98                     |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p>Código do Serviço:<br/>04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.</p> <p align="right">Tipo do Movimento: VARIÁVEL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p>CNAE:<br/>86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>Valor Total da Nota = R\$ 22.378,24</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| Valor Total Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Base de Cálculo (R\$)                          | Alíquota (%)                                                                                                         | Valor do ISS (R\$)     | Crédito para Abatimento (R\$) |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 22.378,24                                      | 3.0                                                                                                                  | 671,34                 | 0,00                          |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |
| <p align="center"><b>Outras Informações</b></p> <p>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/piraju">https://www.issmap.com.br/piraju</a>.</p> <p>- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.</p>                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                      |                        |                               |                     |                 |                    |               |               |           |                |               |  |  |                  |                        |                     |  |  |             |             |           |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.42  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250117192719664766271  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$21.001,98  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/01/2025 - 16:28:16  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 1105 DE 16/01/25 -  
DAL SOCHIO - MATERNIDADE.  
-----

PAGO PARA: Dal Sochio & Faciroli  
CNPJ: 28.480.163/0001-38  
CHAVE PIX: 28480163000138  
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV  
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000000043095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 17/01/2025 - 16:28:20  
=====

DOCUMENTO: 011702  
AUTENTICACAO SISBB: B.B29.2EE.013.306.240  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Emj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b> |              | Número da nota:         |                               | 0000176                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |              | Data e Hora de Emissão: |                               | 16/01/2025 07:54:04                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |              | Código de Verificação:  |                               | 2U5IM120E                                                                                         |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b><br>CPF/CNPJ: 35.764.577/0001-54    IE/RG:    Insc. Mun.: 805/2019<br>Nome/Razão Social: ANA CLAUDIA DIAS SANCHES<br>Endereço: R: BENJAMIN CONSTANT, 359 - CENTRO, 18.900-033, --<br>Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO    UF: SP<br>Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL    Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇO</b><br>CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70    IE/RG:    Insc. Mun.:<br>Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU<br>Endereço: AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --<br>Município: IPAUSSU    UF: SP<br>Email: compras@santacasaipaussu.org.br                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               | <br>* Bar-Code |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO<br>ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO<br><br>RECEPÇÃO DE RN - REF. MÊS DEZEMBRO / 2024<br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL, DECRETO N. 02/2025<br><br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.336,00 (16,70%)<br>FONTE: IBPT<br><br><div style="text-align: center;">  </div>         |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
| Código do Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |              | Tipo do Movimento:      |                               |                                                                                                   |
| 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |              | VARIÁVEL                |                               |                                                                                                   |
| CNAE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
| 86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
| Valor Total da Nota = R\$ 8.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
| Valor Total Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                        | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$)      | Crédito para Abatimento (R\$) |                                                                                                   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8.000,00                                                                                                                                                                                     | 3,28         | 262,40                  | 0,00                          |                                                                                                   |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |
| - A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo">https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo</a> .<br>- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.<br>Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da<br>IN 1.234/2012 |                                                                                                                                                                                              |              |                         |                               |                                                                                                   |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.42  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250117192911774371683  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$8.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/01/2025 - 16:30:24  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 0176 DE 16/01/2025

-----

PAGO PARA: Ana Claudia Dias Sanches

CNPJ: 35.764.577/0001-54

CHAVE PIX: 35764577000154

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0076 - CONTA: 0000000000000292109

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 17/01/2025 - 16:30:29

=====

DOCUMENTO: 011703

AUTENTICACAO SISBB: 5.043.ADC.9D9.29B.5CB

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

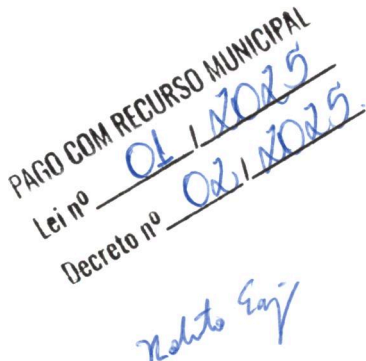
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Enj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                    |                    |                               | Número da nota:                                                                                   | 0000458             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               | Data e Hora de Emissão:                                                                           | 16/01/2025 08:39:32 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               | Código de Verificação:                                                                            | AG2ENI8             |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b><br>CPF/CNPJ: 17.392.306/0001-33    IE/RG:    Insc. Mun.: 20/2013<br>Nome/Razão Social: CRISTINA VELASQUES PEREZ NARDO LTDA<br>Endereço: R:REGENTE FEIJO, 809 - CENTRO, 18.900-065, --<br>Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO    UF: SP<br>Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL    Tipo de Tributação: NORMAL                                                        |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                |                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇO</b><br>CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70    IE/RG:    Insc. Mun.:<br>Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU<br>Endereço: AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --<br>Município: IPAUSSU    UF: SP<br>Email: compras@santacasaipaussu.org.br                                                                                                       |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               | <br>* Bar-Code |                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO<br>ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO<br><br>REF RECEPÇÃO DE RECEM NASCIDO<br><br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL, DECRETO N. 02/2025<br><br><div style="text-align: right;">  </div> |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
| <b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
| Valor PIS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              | Valor COFINS (R\$) |                    | Valor CSLL (R\$)              | Valor IRRF (R\$)                                                                                  | Valor Serviço (R\$) |
| 0.65% - 55,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              | 3.0% - 255,72      |                    | 1.0% - 85,24                  | 1.5% - 127,86                                                                                     | 8.524,24            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   | Valor Líquido (R\$) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   | 8.000,02            |
| Código do Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   | Tipo do Movimento:  |
| 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   | VARIAVEL            |
| CNAE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
| 86.30-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
| Valor Total da Nota = R\$ 8.524,24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |
| Valor Total Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                        | Alíquota (%)       | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |                                                                                                   |                     |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8.524,24                                                                                                                                                                                     | 3.0                | 255,72             | 0,00                          |                                                                                                   |                     |
| <b>Outras Informações</b><br>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo">https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo</a> .<br>- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.                   |                                                                                                                                                                                              |                    |                    |                               |                                                                                                   |                     |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.42  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250117193801605346995  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$8.524,24  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/01/2025 - 16:38:41  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 0458 DE 16/01/2025

-----

PAGO PARA: Cristina Velasques Perez Nardo Ltda  
CNPJ: 17.392.306/0001-33  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000500003017  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 17/01/2025 - 16:38:43

=====

DOCUMENTO: 011704  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EA5.3D2.879.84E.699

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Noto Gaj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025





Número da conta: 0387350778  
Mês de referência: 11/2024  
Data de emissão: 01/11/2024

2ª via boleto de regularização de dívida

www.vivo.com.br/meuvivo  
Fale conosco:  
Central de Relacionamento 10315  
www.vivo.com.br/faleconosco

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU

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

Vencimento  
03/12/2024

Seu(s) número(s) Vivo  
(14)9 9685-8816

Total a pagar  
R\$ 210,92

O que está sendo cobrado

Valor Total R\$

Serviços Contratados

2ª via boleto de regularização de dívida  
Mês de referência: 11/2024  
Subtotal

210,92

210,92

TOTAL A PAGAR

210,92

MENSAGEM PARA VOCÊ

Pagando sua fatura em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.  
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

Notado Eij

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023



Nome do Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU

Vencimento

03/12/2024

Total a pagar - R\$

210,92

Cod. Débito Automático

0387350778

Nº da Conta

0387350778

Mês Referência

11/2024

846100000021

109200800018

103873507786

112402412038

Autenticação Mecânica





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.32  
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

|                   |               |               |
|-------------------|---------------|---------------|
| Convenio          | VIVO SP       |               |
| Codigo de Barras  | 84610000002-1 | 10920080001-8 |
|                   | 10387350778-6 | 11240241203-8 |
| Data do pagamento | 17/01/2025    |               |
| Valor Total       | 210,92        |               |

-----

DOCUMENTO: 011705  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A00.41E.02D.87F.B92

*Nota Eij*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



Número da conta: 0387350778  
Mês de referência: 12/2024  
Data de emissão: 01/12/2024

2ª via boleto de regularização de dívida

www.vivo.com.br/meuvivo  
Fale conosco:  
Central de Relacionamento 10315  
www.vivo.com.br/faleconosco

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU

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

|                                          |  |                 |
|------------------------------------------|--|-----------------|
| Seu(s) número(s) Vivo                    |  | Vencimento      |
| (14)9 9685-8816                          |  | 03/01/2025      |
| Total a pagar                            |  |                 |
| R\$ 201,87                               |  |                 |
| O que está sendo cobrado                 |  | Valor Total R\$ |
| Serviços Contratados                     |  |                 |
| 2ª via boleto de regularização de dívida |  | 201,87          |
| Mês de referência: 12/2024               |  |                 |
| Subtotal                                 |  | 201,87          |
| TOTAL A PAGAR                            |  | 201,87          |

MENSAGEM PARA VOCÊ

Pagando sua fatura em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.  
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

Nolito Enj

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01/2023  
Decreto nº 02/2023



|                                   |              |                |                     |
|-----------------------------------|--------------|----------------|---------------------|
| Nome do Cliente                   |              | Vencimento     | Total a pagar - R\$ |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU |              | 03/01/2025     | 201,87              |
| Cód. Débito Automático            | 0387350778   | Nº da Conta    | 0387350778          |
| 84650000027                       | 018700800016 | Mês Referência | 12/2024             |
| 103873507786                      |              | 122462501034   |                     |
| Autenticação Mecânica             |              |                |                     |





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.32  
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

|                   |               |               |
|-------------------|---------------|---------------|
| Convenio          | VIVO SP       |               |
| Codigo de Barras  | 84650000002-7 | 01870080001-6 |
|                   | 10387350778-6 | 12246250103-4 |
| Data do pagamento |               | 17/01/2025    |
| Valor Total       |               | 201,87        |

-----

DOCUMENTO: 011706  
AUTENTICACAO SISBB: 4.564.131.3AD.2E4.77A

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*Roberto Luiz*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 02 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3312015541079021  
20/01/2025 16:12:20

20/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20  
663506635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2025  
NR. DOCUMENTO 550.097.000.003.793  
VALOR TOTAL 1.693,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRULABOR PRODUTOS CIRUR  
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 3.793-1  
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548

NR. AUTENTICACAO C.809.C84.B7C.B95.9D8

*Deposito  
marcela 03/11 de  
jardes judicial  
Cirulabor.*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*Roberto Eg*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

AO DOUTO JUÍZO DA VARA ÚNICA DO FORO DE IPAUSSU/SP

Proc. nº 1002195-58.2023.8.26.0252

*Notário*

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU**, devidamente qualificada nos autos em epígrafe, que lhe move **CIRULABOR PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.**, através de seu patrono infra-assinado, em trâmite perante este Proficiente Cartório e Douto Juízo, vem respeitosamente perante Vossa Excelência apresentar **PROPOSTA DE ACORDO**, requerendo desde já seja intimada a parte autora para manifestar sua concordância e, após, requer seja homologado a presente autocomposição entre as partes.

Abaixo segue a proposta da requerida:

1- A requerida reconhece o débito no valor de R\$ 16.930,40 (dezesesseis mil, novecentos e trinta reais e quarenta centavos), cuja credora é a requerente, referente à venda e entrega de materiais hospitalares, conforme NF nº 000.046.897 - emitida na data de 28.06.2023, no valor de R\$ 9.347,69; NF nº 000.047.499 - emitida em 28.08.2023, no valor de R\$ 7.098,36, e NF nº 000.047.640 - emitida em 11.09.2023, no valor de \$ 365,06.

2- A requerida se compromete a pagar à requerente o valor total de **R\$ 18.623,44 (dezoito mil, seiscentos e vinte e três reais e quarenta e quatro centavos)**, sendo o valor total do débito de R\$ 16.930,40 acrescido de 10% de honorários advocatícios.

3- O débito descrito no item anterior será pago em **11 parcelas iguais de R\$ 1.693,04 (mil, seiscentos e noventa e três reais e quatro centavos)**, com primeiro pagamento previsto para 20/11/2024, vencendo-se a próximas todo dia 20.

a.) Os pagamentos serão efetuados mediante transferência bancária na seguinte conta: **Conta Corrente 3793-1, Agência 0973, Banco do Brasil (cód. 001)**

4- Em caso de descumprimento/inadimplência da requerida no pagamento das parcelas do item anterior implicará no vencimento antecipado das parcelas vincendas e no acréscimo de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor residual.

5- A presente transação é celebrada em caráter irrevogável e irretratável, renunciando as partes, desde já, ao direito de interpor qualquer recurso da decisão homologatória da presente transação, de modo a ensejar o seu imediato trânsito em julgado.

6- Com o cumprimento das obrigações definidas no presente acordo, notadamente, com o pagamento das importâncias descritas no termo supra, dá a requerente plena, total e geral quitação acerca das verbas discutidas nestes autos, nada mais podendo reclamar a título de indenização ou qualquer outro já discutido nestes autos em face desta requerida.

Após o integral cumprimento do acordo, requer que a serventia proceda ao arquivamento do presente feito.

Pelo exposto, requer-se que a requerente seja devidamente intimada para manifestar sua anuência em relação ao presente acordo, solicitando-se, ademais, que esta autocomposição seja **HOMOLOGADA** por este Douto Juízo, a fim de que produza os efeitos legais pertinentes.

Nestes termos, pede deferimento.

Ipaussu - SP, data da assinatura digital.

*Roberto Eny*



**GUSTAVO COSTILHAS, 181.103**

*Rechts*

|                                                            |                                                           |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>47.644.406/0001-70</b>                          | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Dezembro/2024</b>                | Data de Vencimento<br><b>20/01/2025</b>                   | Número do Documento<br><b>07.16.25014.9307176-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/01/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000302758506</b> |                                                           |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>36.147,97</b>  |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação                                                                                                                           | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082          | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025              | 17.853,19        |       |       | 17.853,19        |
| 0561          | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025   | 9.691,43         |       |       | 9.691,43         |
| 1708          | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025                   | 2.094,71         |       |       | 2.094,71         |
| 5960          | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 | 4.199,13         |       |       | 4.199,13         |
| 5979          | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025       | 909,80           |       |       | 909,80           |
| 5987          | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO<br>PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025     | 1.399,71         |       |       | 1.399,71         |
| <b>Totais</b> |                                                                                                                                       | <b>36.147,97</b> |       |       | <b>36.147,97</b> |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025.

*Handwritten signature*

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

14/01/2025 17:27:10

85860000361 5 47970385250 7 20071625014 7 93071769905 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000361 5 47970385250 7 20071625014 7 93071769905 5



CNPJ: 47.644.406/0001-70  
Número: 07.16.25014.9307176-9  
Pagar até: 20/01/2025  
Valor: 36.147,97

Pague com o PIX





## Emissão de comprovantes

G3322016393304961  
20/01/2025 16:48:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.23  
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8586000361-5 47970385250-7  
20071625014-7 93071769905-5

Data do pagamento 20/01/2025  
Numero do Documento 07.16.25014.9307176-9  
Valor Total 36.147,97

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 012002  
AUTENTICACAO SISBB: B.102.A27.BED.64D.333

*Roberto Eij*

-----

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Pagar este documento até  
**21/01/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012150366706-6

Tag  
12.2024

Valor a recolher

**14.533,52**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal      | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total            |
|---------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------|
| 12/2024             | 61                          | 13.775,53        | 0,00            | 0,00                      | 757,99        | 14.533,52        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>13.775,53</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>               | <b>757,99</b> | <b>14.533,52</b> |

Observações

*Notas em*  
**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Data de geração da Guia: 21/01/2025 às 14:42:34 - Página 1/ 1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>







## Emissão de comprovantes

G3372115297554061  
21/01/2025 15:47:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.03  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250121180326740784758  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$14.533,52  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/01/2025 - 15:03:54  
COD PRODUTO: e8c2c6c3850d4c7e88332d8c340ee747  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 21/01/2025 - 15:03:57

DOCUMENTO: 012101  
AUTENTICACAO SISBB: F.A6A.BAD.651.EE2.4AE

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Pagar este documento até  
**21/01/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012150367144-6

Tag  
13.2024

Valor a recolher

**6.598,94**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 13º/2024            | 62                          | 6.255,31        | 0,00            | 0,00                      | 343,63        | 6.598,94        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>6.255,31</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>               | <b>343,63</b> | <b>6.598,94</b> |

*Releto Eyz*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Observações

Data de geração da Guia: 21/01/2025 às 14:43:51 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250121190310168928485  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$6.598,94  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/01/2025 - 16:03:20  
COD PRODUTO: 99d2de22a1554144a9d048cb40c146c9  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/01/2025 - 16:03:21

DOCUMENTO: 012102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A9A.3C2.890.753.880

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*Roberto Luiz*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                  |                                                                                                                      |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------|-----------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|-----------|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|------|-----------|-----|----------|------|
|  <p align="center"><b>MUNICÍPIO DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA</b></p> <p align="center"><b>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número da nota:         |                  | 0000002                                                                                                              |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data e Hora de Emissão: |                  | 24/01/2025 10:55:44                                                                                                  |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código de Verificação:  |                  | LLLFCI9M                                                                                                             |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 41.230.545/0001-71    IE/RG: 607.025.193.119    Insc. Mun.: 3.4.02173</p> <p>Nome/Razão Social: FACIROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</p> <p>Endereço: R:MARQUES DO VALE, 30 - CENTRO, 18.770-021, --</p> <p>Município: AGUAS DE SANTA BARBARA    UF: SP</p> <p>Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL    Tipo de Tributação: NORMAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                  |                                   |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70    IE/RG:    Insc. Mun.:</p> <p>Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</p> <p>Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --</p> <p>Município: IPAUSSU    UF: SP</p> <p>Email:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                  |  <p align="center">* Bar-Code</p> |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Serviço(s) prestado(s) no município de: IPAUSSU</p> <p>ISS devido no município de: AGUAS DE SANTA BARBARA</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MATERNIDADE</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL: DECRETO N. 02/2025</p> <p><i>Valor comprovado:</i><br/><i>R\$ 28.277,98.</i></p> <p align="right"> <b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br/> <i>Lei nº 01 / 2025</i><br/> <i>Decreto nº 02 / 2025</i><br/> <i>Notário Enj</i> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                  |                                                                                                                      |                               |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| <p align="center"><b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor PIS (R\$)</td> <td>Valor COFINS (R\$)</td> <td>Valor CSLL (R\$)</td> <td>Valor IRRF (R\$)</td> <td>Valor Serviço (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0.65% - 247,00</td> <td>3.0% - 1.140,00</td> <td>1.0% - 380,00</td> <td>1.5% - 570,00</td> <td>38.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Valor Líquido (R\$)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>35.663,00</td> </tr> </table> <p>Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,    Tipo do Movimento: VARIÁVEL</p> <p>CNAE: 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</p> <p align="center"><b>Valor Total da Nota = R\$ 38.000,00</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito para Abatimento (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>38.000,00</td> <td>5.0</td> <td>1.900,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <p align="center"><b>Outras Informações</b></p> <p>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/aguasdesantabarbara">https://www.issmap.com.br/aguasdesantabarbara</a>.</p> <p>- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.</p> |                         |                  |                                                                                                                      |                               | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) | Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor Serviço (R\$) | 0.65% - 247,00 | 3.0% - 1.140,00 | 1.0% - 380,00 | 1.5% - 570,00 | 38.000,00 |  |  |  |  | Valor Líquido (R\$) |  |  |  |  | 35.663,00 | Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) | 0,00 | 38.000,00 | 5.0 | 1.900,00 | 0,00 |
| Valor PIS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor COFINS (R\$)      | Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$)                                                                                                     | Valor Serviço (R\$)           |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| 0.65% - 247,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3.0% - 1.140,00         | 1.0% - 380,00    | 1.5% - 570,00                                                                                                        | 38.000,00                     |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                  |                                                                                                                      | Valor Líquido (R\$)           |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                  |                                                                                                                      | 35.663,00                     |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| Valor Total Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Base de Cálculo (R\$)   | Alíquota (%)     | Valor do ISS (R\$)                                                                                                   | Crédito para Abatimento (R\$) |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 38.000,00               | 5.0              | 1.900,00                                                                                                             | 0,00                          |                 |                    |                  |                  |                     |                |                 |               |               |           |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |           |                            |                       |              |                    |                               |      |           |     |          |      |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415005814491  
24/01/2025 15:08:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.12  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250124180356976265720  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$28.277,98  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/01/2025 - 15:04:54  
DESCRICAO: PAGAMENTO DA NFS-e 0002 DE 24/01/2025,  
FACIROLI SERV MEDICOS LTDA.

-----

PAGO PARA: Faciroli Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 41.230.545/0001-71  
CHAVE PIX: natimed91@yahoo.com.br  
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV  
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000000050130  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 15:04:55

=====

DOCUMENTO: 012401  
AUTENTICACAO SISBB: F.4CC.E70.B69.8E7.08E

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Roberto Eay*

-----

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Pagar este documento até  
**31/01/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012851320812-6

Tag  
RENATA

Valor a recolher  
**12.571,59**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total            |
|---------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------|
| 01/2025             | 1                           | 0,00        | 1.461,42        | 11.110,17                 | 0,00          | 12.571,59        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>0,00</b> | <b>1.461,42</b> | <b>11.110,17</b>          | <b>0,00</b>   | <b>12.571,59</b> |

*Renata Eng*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Observações

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 17:12:17 - Página 1/ 1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383016248555141  
30/01/2025 16:28:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.10  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250130192216373281783  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$12.571,59  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/01/2025 - 16:22:30  
COD PRODUTO: 7999dfdc14f74cf98956d2bc1bf43597  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:22:33

DOCUMENTO: 013001  
AUTENTICACAO SISBB: F.3BA.C55.A59.884.3C6

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nota emj*

Pagar este documento até

**31/01/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**6.472,84**CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSUNúm. de Pág.  
1Identificador  
0125012851290216-9Tag  
JOSIANE

## Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 01/2025             | 1                           | 0,00        | 603,63          | 5.869,21                  | 0,00          | 6.472,84        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>0,00</b> | <b>603,63</b>   | <b>5.869,21</b>           | <b>0,00</b>   | <b>6.472,84</b> |

Observações

*Recebido Eaj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 16:01:25 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aa1400bb52fb45bfb564ddae149a38c55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070503\*\*\*6304FC4C

Payload Location:

 <https://fgtsdigital.sistema.gov.br/api/v2/cobv/aa1400bb52fb45bfb564ddae149a38c5>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.10  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130192307695145522  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$6.472,84  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/01/2025 - 16:23:29  
COD PRODUTO: 6c0bfa3ebbc44236b1d310df6a0de4b8  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:23:30

DOCUMENTO: 013002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EBA.79A.6C9.CD8.5FE

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado em*

CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Pagar este documento até

**31/01/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012851280610-0

Tag  
FERNANDO

Valor a recolher

**3.099,83**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 01/2025             | 1                           | 0,00        | 987,59          | 2.112,24                  | 0,00          | 3.099,83        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>0,00</b> | <b>987,59</b>   | <b>2.112,24</b>           | <b>0,00</b>   | <b>3.099,83</b> |

Observações

*Notado Enj*

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 15:40:25 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d0c3bc0fa33440c6896206b1fcfbbeeb5204000053039865802BR5923CA:XA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*63046R33

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d0c3bc0fa33440c6896206b1fcfbbeeb



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.10  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130192356792814783  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$3.099,83  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/01/2025 - 16:24:08  
COD PRODUTO: b0daa054657d47eeac359b39918465a8  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:24:09

DOCUMENTO: 013003  
AUTENTICACAO SISBB: A.F12.1F6.A11.086.C83

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nolito Eny*

CPF/CNPJ do Empregador  
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Pagar este documento até  
**31/01/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012851279166-9

Tag  
LARISSA

Valor a recolher

**2.888,76**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 01/2025             | 1                           | 0,00        | 399,21          | 2.489,55                  | 0,00          | 2.888,76        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>0,00</b> | <b>399,21</b>   | <b>2.489,55</b>           | <b>0,00</b>   | <b>2.888,76</b> |

Observações

*Recebido Emz*  
**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 01/2025  
Decreto nº 02/2020

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 15:37:39 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.10  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250130192445434772422  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$2.888,76  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/01/2025 - 16:25:07  
COD PRODUTO: 9ea234d0914a4dce91cc475a32bc4e67  
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
CNPJ DO DEVEDOR: 47.\*\*\*.\*\*\*/\*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:25:09

DOCUMENTO: 013004  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C3E.DF2.039.442.19A

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Roberto Emy*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                              |                                                           |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                            | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU | 04 Bairro<br>CENTRO      |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida RUI BARBOSA, 451 | 05 Município<br>IPAUSU                                    | 06 UF<br>SP              |
| 07 CEP<br>18.950-000                                                         | 08 CNAE<br>8610-1/01                                      | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                             |                                                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>203.16403.49-5                                              | 11 Nome<br>LARISSA APARECIDA ROBLES DE SOUZA    | 13 Bairro<br>NAGIB MIGUEL |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua JOSE VERDELONE, 138 | 14 Município<br>IPAUSU                          | 15 UF<br>SP               |
| 16 CEP<br>18.950-240                                                        | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>4747280 - 0582       | 18 CPF<br>474.728.058-82  |
| 19 Data de Nascimento<br>01/06/1999                                         | 20 Nome da Mãe<br>VANDA ROBLES HILARIO DE SOUZA |                           |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                        |                                                                       |                                               |                                   |                                             |                                      |                            |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.562,79           | 24 Data de Admissão<br>26/09/2022 | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025       | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                       | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                      | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | 31 Código Sindical                | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                 | Valor        | Rubrica                                  | Valor      | Rubrica                                   | Valor               |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.446,70 | 51 Comissões                             | R\$ 0,00   | 52 Gratificação                           | R\$ 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                           | R\$ 222,64   | 54 Adic. de Periculosidade %             | R\$ 0,00   | 55 Adic. Noturno ___ horas %              | R\$ 0,00            |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a %                         | R\$ 0,00     | 57 Gorjetas                              | R\$ 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)      | R\$ 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | R\$ 0,00     | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT               | R\$ 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                     | R\$ 0,00            |
| 62 Salário-Família                                      | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos    | R\$ 189,70 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00            |
| 65 Férias Proporc 4/12 avos                             | R\$ 758,79   | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  | R\$ 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias             | R\$ 316,16          |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias                    | R\$ 2.731,64 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 189,70 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)       | R\$ 189,70          |
| 95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)                        | R\$ 210,00   |                                          |            |                                           |                     |
|                                                         |              |                                          |            |                                           |                     |
|                                                         |              |                                          |            |                                           |                     |
|                                                         |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor               | R\$ 0,00   | <b>TOTAL BRUTO</b>                        | <b>R\$ 6.255,03</b> |

### DEDUÇÕES

| Desconto                             | Valor    | Desconto                     | Valor      | Desconto                         | Valor               |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia               | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial    | R\$ 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário     | R\$ 0,00            |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social     | R\$ 146,37 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 28,45           |
| 114.1 IRRF                           | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00   |                                  |                     |
|                                      |          |                              |            |                                  |                     |
|                                      |          |                              |            | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>            | <b>R\$ 174,82</b>   |
|                                      |          |                              |            | <b>VALOR LÍQUIDO</b>             | <b>R\$ 6.080,21</b> |



**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

|                                                                       |                                       |                                                           |                                     |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                     |                                       |                                                           |                                     |                                                 |
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                     |                                       | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                                     |                                                 |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                    |                                       |                                                           |                                     |                                                 |
| 10 PIS/PASEP<br>203.16403.49-5                                        |                                       | 11 Nome<br>LARISSA APARECIDA ROBLES DE SOUZA              |                                     |                                                 |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>4747280 - 0582                             |                                       | 18 CPF<br>474.728.058-82                                  | 19 Data de Nascimento<br>01/06/1999 | 20 Nome da Mãe<br>VANDA ROBLES HILARIO DE SOUZA |
| <b>CONTRATO</b>                                                       |                                       |                                                           |                                     |                                                 |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |                                       |                                                           |                                     |                                                 |
| 24 Data de Admissão<br>26/09/2022                                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025                      | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2          | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                                       |                                                           |                                     |                                                 |

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Pravara / 3 / 1 de junho de 2025

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

JOAO ALDO DE MATOS

SOCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:01  
663506635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.013.757 |
| VALOR TOTAL           | 6.080,21            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LARISSA A ROBLES SOUZA  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 13.757-X  
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.0FD.5F6.C82.ECD.60B |
|------------------|-----------------------|

*Roberto*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.





31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:50:53  
663506635 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/01/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.635.000.015.104 |
| VALOR TOTAL           | 563,81              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: APARECIDA R H RODRIGUES  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.104-1  
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.427.33D.886.614.EC9 |
|------------------|-----------------------|

*Roberto Eny*

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

↳ Valor devolvida para a colaboradora Aparecida Kobler Cilairio Rodrigues, devido ter sido descontado duas vezes, sendo uma vez no Molcote, e no prestimo consignado BB, e a outra o Banco do Brasil desconto direto na sua Conta Corrente, sendo que ela não estava na relação de consignados a serem descontados em janeiro de 2025.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025



## Extrato de Conta Salário

Cliente: APARECIDA R H RODRIGUES

Agência: 6635-4 Conta: 15104-1

### Lançamentos

| Dia        |  | Histórico               | Valor        |
|------------|--|-------------------------|--------------|
| 24/12/2024 |  | Saldo Anterior          | 0,00 (+)     |
| 07/01/2025 |  | Salário ord empregador  | 1.167,71 (+) |
| 07/01/2025 |  | Pgto BB Consig Em Folha | 361,75 (-)   |
| 07/01/2025 |  | Pgto BB Consig Em Folha | 202,06 (-)   |
| 08/01/2025 |  | SALDO                   | 603,90 (+)   |

0603,81.



### Informações Adicionais

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| Juros                     | 0,00         |
| Taxa de Debito de Juros   | 03/02/2025   |
| IOF                       | 0,00         |
| Data do Debito de IOF     | 03/02/2025   |
| CREDITO BB-MELHOR OFERTA* | 9.501,00 (+) |

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Rebato em

GO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

|                                                                                                                                                                     |                                    |                       |                       |                 |                                                              |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Cozinha<br>C.Custo: |                                    |                       |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |            |
| Código                                                                                                                                                              | Nome                               | Cargo                 | CBO                   | Admissão        |                                                              |            |
| 000297                                                                                                                                                              | APARECIDA ROBLES HILARIO RODRIGUES | COZINHEIRA HOSPITALAR | 513220                | 01/07/2024      |                                                              |            |
| Cod                                                                                                                                                                 | Descrição                          | Referência            | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |            |
| 001                                                                                                                                                                 | SALARIO BASE MENSALISTAS           | 30,0000               | 1.597,09              |                 |                                                              |            |
| 035                                                                                                                                                                 | ADIC. DE INSALUBRIDADE             | 20,0000               | 282,40                |                 |                                                              |            |
| 622                                                                                                                                                                 | EMPRESTIMO CONS BB 01              | 2,0000                |                       | 361,75          |                                                              |            |
| 623                                                                                                                                                                 | EMPRESTIMO CONS BB 02              | 2,0000                |                       | 202,06          |                                                              |            |
| 770                                                                                                                                                                 | I.N.S.S. FOLHA                     | 7,8700                |                       | 147,97          |                                                              |            |
| CPF: 141.317.378-09                                                                                                                                                 |                                    |                       | 1.879,49              | 711,78          |                                                              |            |
| RG: 247111545                                                                                                                                                       |                                    |                       | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.167,71</b> |                                                              |            |
| Salário Base                                                                                                                                                        | Base de INSS                       | Base de FGTS          | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura |
| 1.597,09                                                                                                                                                            | 1.879,49                           | 1.879,49              | 150,35                | 1.314,69        | 07/01/2025                                                   |            |

|                                                                                                                                                                     |                                    |                       |                       |                 |                                                              |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>0115 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br>AVENIDA RUI BARBOSA , 451, IPAUSSU-SP, CEP: 18950-000<br>CNPJ: 47.644.406/0001-70<br>Local: Cozinha<br>C.Custo: |                                    |                       |                       |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Dezembro de 2024 |            |
| Código                                                                                                                                                              | Nome                               | Cargo                 | CBO                   | Admissão        |                                                              |            |
| 000297                                                                                                                                                              | APARECIDA ROBLES HILARIO RODRIGUES | COZINHEIRA HOSPITALAR | 513220                | 01/07/2024      |                                                              |            |
| Cod                                                                                                                                                                 | Descrição                          | Referência            | Vencimentos           | Descontos       |                                                              |            |
| 001                                                                                                                                                                 | SALARIO BASE MENSALISTAS           | 30,0000               | 1.597,09              |                 |                                                              |            |
| 035                                                                                                                                                                 | ADIC. DE INSALUBRIDADE             | 20,0000               | 282,40                |                 |                                                              |            |
| 622                                                                                                                                                                 | EMPRESTIMO CONS BB 01              | 2,0000                |                       | 361,75          |                                                              |            |
| 623                                                                                                                                                                 | EMPRESTIMO CONS BB 02              | 2,0000                |                       | 202,06          |                                                              |            |
| 770                                                                                                                                                                 | I.N.S.S. FOLHA                     | 7,8700                |                       | 147,97          |                                                              |            |
| CPF: 141.317.378-09                                                                                                                                                 |                                    |                       | 1.879,49              | 711,78          |                                                              |            |
| RG: 247111545                                                                                                                                                       |                                    |                       | <b>Valor Liquido:</b> | <b>1.167,71</b> |                                                              |            |
| Salário Base                                                                                                                                                        | Base de INSS                       | Base de FGTS          | FGTS do mês           | Base de IRRF    | Data                                                         | Assinatura |
| 1.597,09                                                                                                                                                            | 1.879,49                           | 1.879,49              | 150,35                | 1.314,69        | 07/01/2025                                                   |            |



## Consultar consignações, consignado

G3370514494731111  
05/02/2025 14:55:10

### Dados do repasse

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU  
Data do repasse 08/01/2025  
Valor do repasse 6.379,56

| Nome                           | Matrícula   | Nr.operação | Seq.oper. | CPF            | Valor parcela | Valor consignado |
|--------------------------------|-------------|-------------|-----------|----------------|---------------|------------------|
| ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA     | 43775846859 | 134893697   | 1         | 437.758.468-59 | 324,83        | 324,83           |
| ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA     | 43775846859 | 145691968   | 1         | 437.758.468-59 | 215,27        | 215,27           |
| APARECIDA DE CASSIA GUIDIO FER | 14594523803 | 137110668   | 1         | 145.945.238-03 | 394,94        | 394,94           |
| APARECIDA DE CASSIA GUIDIO FER | 14594523803 | 156237935   | 1         | 145.945.238-03 | 273,92        | 273,92           |
| FERNANDA JUSSARA GUIDIO        | 43536025862 | 132196506   | 1         | 435.360.258-62 | 436,36        | 436,36           |
| FERNANDA JUSSARA GUIDIO        | 43536025862 | 132422743   | 1         | 435.360.258-62 | 105,31        | 105,31           |
| GIOVANA BEATRIZ COSTA          | 28237908880 | 136820657   | 1         | 282.379.088-80 | 326,41        | 326,41           |
| GIOVANA BEATRIZ COSTA          | 28237908880 | 137096339   | 1         | 282.379.088-80 | 131,17        | 131,17           |
| INGRID BARBOSA DOS SANTOS      | 43597913806 | 136381079   | 1         | 435.979.138-06 | 266,61        | 266,61           |
| JOSE CARLOS DE BARROS LAUREANO | 26387552818 | 154359270   | 1         | 263.875.528-18 | 378,83        | 378,83           |
| JOSIANE APARECIDA FERMINO      | 41831068850 | 137197196   | 1         | 418.310.688-50 | 271,26        | 271,26           |
| JOSIANE APARECIDA FERMINO      | 41831068850 | 139814134   | 1         | 418.310.688-50 | 235,65        | 235,65           |
| LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO    | 44873986818 | 142286440   | 1         | 448.739.868-18 | 543,34        | 543,34           |
| LILIAN NICOLAU MACHUCA         | 29916754896 | 167041024   | 1         | 299.167.548-96 | 204,15        | 204,15           |
| LUCIANE DE MATOS FREITAS       | 99284979315 | 145137452   | 1         | 992.849.793-15 | 287,34        | 287,34           |
| LUCIANE DE MATOS FREITAS       | 99284979315 | 170319323   | 1         | 992.849.793-15 | 147,69        | 147,69           |
| MARTA APARECIDA FADINE MARCON  | 38469594800 | 136991896   | 1         | 384.695.948-00 | 228,27        | 228,27           |
| MAYARA CRISTINA NUNES DOMINGOS | 40892922800 | 164002302   | 1         | 408.929.228-00 | 1.222,25      | 1.222,25         |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 143068626   | 1         | 295.470.298-27 | 145,96        | 145,96           |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 147591395   | 1         | 295.470.298-27 | 142,82        | 142,82           |
| SILVANA MAXIMIANO              | 29547029827 | 153923565   | 1         | 295.470.298-27 | 97,18         | 97,18            |

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Roberto Eury*



**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Rescisões - Janeiro 2025**Data Pagamento:** 31/01/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 41.366,33**Tipo:** Rescisão**Quantidade de Pagamentos:** 2**Assinaturas válidas:**

Roberto Luiz Peres Egreja Alves De 31/01/2025 15:54:12

**OBS:**

Processada

*Roberto Luiz Peres Egreja Alves*

|   | NOME                           | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR         |
|---|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|---------------|
| 1 | Renata Aparecida Pimentel Riss | 218.406.638-98 | 6635-4 / 11515-0 | Pago     | Recisão | R\$ 23.363,93 |
| 2 | Fernando de Oliveira Sanches   | 394.723.698-04 | 6635-4 / 14956-X | Pago     | Recisão | R\$ 18.002,40 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 31/01/2025 às 16:22:55, por JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2023  
Decreto nº 02 / 2023

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                                                                      |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                                                                                |               | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                                                |                                               |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida RUI BARBOSA, 451                                                     |               |                                                           |                                                |                                               | 04 Bairro<br>CENTRO        |
| 05 Município<br>IPAUSU                                                                                                           | 06 UF<br>SP   | 07 CEP<br>18.950-000                                      | 08 CNAE<br>8610-1/01                           | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra                      |                            |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                                                                                     |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>126.88040.18-0                                                                                                   |               | 11 Nome<br>RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI              |                                                |                                               |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua RAPHAEL URTADO, 380                                                      |               |                                                           |                                                |                                               | 13 Bairro<br>CON NAZARENO  |
| 14 Município<br>IPAUSU                                                                                                           | 15 UF<br>SP   | 16 CEP<br>18.953-012                                      | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>087068 - 00218 / SP |                                               | 18 CPF<br>218.406.638-98   |
| 19 Data de Nascimento<br>20/04/1980                                                                                              |               | 20 Nome da Mãe<br>RUTH DE SOUZA PIMENTEL                  |                                                |                                               |                            |
| DADOS DO CONTRATO                                                                                                                |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado                                                           |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador <span style="float: right; color: blue;">reabitoing</span> |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>8.303,60                                                                                              |               | 24 Data de Admissão<br>01/08/2015                         | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025          | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                                                                                 |               | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                          |                                                | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical                                                                                                               |               | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral               |                                                |                                               |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                                                                                             |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| VERBAS RESCISÓRIAS                                                                                                               |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| Rubrica                                                                                                                          | Valor         | Rubrica                                                   | Valor                                          | Rubrica                                       | Valor                      |
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)                                                                          | R\$ 5.866,67  | 51 Comissões                                              | R\$ 0,00                                       | 52 Gratificação                               | R\$ 0,00                   |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                                                                                                    | R\$ 222,64    | 54 Adic. de Periculosidade ____%                          | R\$ 0,00                                       | 55 Adic. Noturno ____ horas ____%             | R\$ 0,00                   |
| 56.1 Horas Extras ____ horas a ____%                                                                                             | R\$ 0,00      | 57 Gorjetas                                               | R\$ 0,00                                       | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)          | R\$ 0,00                   |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                                                                         | R\$ 0,00      | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT                                | R\$ 0,00                                       | 61 Multa Art. 479/CLT                         | R\$ 0,00                   |
| 62 Salário-Família                                                                                                               | R\$ 0,00      | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos                     | R\$ 691,97                                     | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos   | R\$ 0,00                   |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos                                                                                                      | R\$ 4.151,80  | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /                   | R\$ 0,00                                       | 68 Terço Constituc. de Férias                 | R\$ 1.614,59               |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias                                                                                             | R\$ 10.794,68 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                  | R\$ 691,97                                     | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)           | R\$ 691,97                 |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               | 99 Ajuste de Saldo Devedor                                | R\$ 0,00                                       | <b>TOTAL BRUTO</b>                            | <b>R\$ 24.726,29</b>       |
| DEDUÇÕES                                                                                                                         |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
| Desconto                                                                                                                         | Valor         | Desconto                                                  | Valor                                          | Desconto                                      | Valor                      |
| 100 Pensão Alimentícia                                                                                                           | R\$ 0,00      | 101 Adiantamento Salarial                                 | R\$ 0,00                                       | 102 Adiantamento 13º Salário                  | R\$ 0,00                   |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias                                                                                            | R\$ 0,00      | 112.1 Previdência Social                                  | R\$ 662,08                                     | 112.2 Prev. Social - 13º Salário              | R\$ 103,79                 |
| 114.1 IRRF                                                                                                                       | R\$ 596,49    | 114.2 IRRF sobre 13º Salário                              | R\$ 0,00                                       |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                |                                               |                            |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                         | <b>R\$ 1.362,36</b>        |
|                                                                                                                                  |               |                                                           |                                                | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                          | <b>R\$ 23.363,93</b>       |



**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

|                                                                       |                                       |                                                           |                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                     |                                       |                                                           |                                           |                                  |
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                     |                                       | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                                           |                                  |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                    |                                       |                                                           |                                           |                                  |
| 10 PIS/PASEP<br>126.88040.18-0                                        |                                       | 11 Nome<br>RENATA APARECIDA PIMENTEL RISSONI              |                                           |                                  |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>087068 - 00218 / SP                        | 18 CPF<br>218.406.638-98              | 19 Data de Nascimento<br>20/04/1980                       | 20 Nome da Mãe<br>RUTH DE SOUXZA PIMENTEL |                                  |
| <b>CONTRATO</b>                                                       |                                       |                                                           |                                           |                                  |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |                                       |                                                           |                                           |                                  |
| 24 Data de Admissão<br>01/08/2015                                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025                      | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2                | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                                       |                                                           |                                           |                                  |

No dia 31 / 08 / 2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Aldo de Matos 31 de Agosto de 2025

João Aldo de Matos  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU  
JOAO ALDO DE MATOS  
SOCIO ADMINISTRADOR

[Assinatura]  
151 Assinatura do Trabalhador

Renata Aparecida Pimentel Risoni  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

AGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                              |                                                           |                      |                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                            | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                      |                      |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida RUI BARBOSA, 451 |                                                           |                      |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |
| 05 Município<br>IPAUSU                                                       | 06 UF<br>SP                                               | 07 CEP<br>18.950-000 | 08 CNAE<br>8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                           |                                                    |                      |                                                |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>204.90745.91-6                                            | 11 Nome<br>FERNANDO DE OLIVEIRA SANCHES            |                      |                                                |                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua MANOEL BERGER, 41 |                                                    |                      |                                                | 13 Bairro<br>GAIVOTAS    |
| 14 Município<br>IPAUSU                                                    | 15 UF<br>SP                                        | 16 CEP<br>18.950-582 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>3947236 - 9804 / SP | 18 CPF<br>394.723.698-04 |
| 19 Data de Nascimento<br>27/10/1989                                       | 20 Nome da Mãe<br>MARIA ISABEL DE OLIVEIRA SANCHES |                      |                                                |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                        |                                             |                                       |                                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado |                                             |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador  |                                             |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>6.497,53                                    | 24 Data de Admissão<br>22/05/2024           | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                       | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00            |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical                                                     | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |                                       |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                 | Valor        | Rubrica                                  | Valor      | Rubrica                                   | Valor                |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|----------------------|
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 4.542,12 | 51 Comissões                             | R\$ 0,00   | 52 Gratificação                           | R\$ 0,00             |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                           | R\$ 222,64   | 54 Adic. de Periculosidade %             | R\$ 0,00   | 55 Adic. Noturno ___ horas %              | R\$ 0,00             |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a %                         | R\$ 0,00     | 57 Gorjetas                              | R\$ 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)      | R\$ 0,00             |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | R\$ 0,00     | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT               | R\$ 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                     | R\$ 0,00             |
| 62 Salário-Família                                      | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos    | R\$ 541,45 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00             |
| 65 Férias Proporc 8/12 avos                             | R\$ 4.331,60 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  | R\$ 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias             | R\$ 1.624,36         |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias                    | R\$ 6.497,40 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 541,45 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)       | R\$ 541,46           |
|                                                         |              |                                          |            |                                           |                      |
|                                                         |              |                                          |            |                                           |                      |
|                                                         |              |                                          |            |                                           |                      |
|                                                         |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor               | R\$ 0,00   | <b>TOTAL BRUTO</b>                        | <b>R\$ 18.842,48</b> |

### DEDUÇÕES

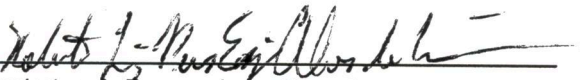
| Desconto                             | Valor      | Desconto                     | Valor      | Desconto                         | Valor                |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------|
| 100 Pensão Alimentícia               | R\$ 0,00   | 101 Adiantamento Salarial    | R\$ 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário     | R\$ 0,00             |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00   | 112.1 Previdência Social     | R\$ 476,65 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 81,21            |
| 114.1 IRRF                           | R\$ 282,22 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00   |                                  |                      |
|                                      |            |                              |            |                                  |                      |
|                                      |            |                              |            |                                  |                      |
|                                      |            |                              |            |                                  |                      |
|                                      |            |                              |            | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>            | <b>R\$ 840,08</b>    |
|                                      |            |                              |            | <b>VALOR LÍQUIDO</b>             | <b>R\$ 18.002,40</b> |



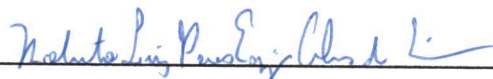
**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI  
47.644.406/0001-7002 Razão Social/Nome  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP  
204.90745.91-611 Nome  
FERNANDO DE OLIVEIRA SANCHES17 CTPS (nº, série, UF)  
3947236 - 9804 / SP18 CPF  
394.723.698-0419 Data de Nascimento  
27/10/198920 Nome da Mãe  
MARIA ISABEL DE OLIVEIRA  
SANCHES**CONTRATO**22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão  
22/05/202425 Data do Aviso Prévio  
22/01/202526 Data de Afastamento  
22/01/202527 Cod. Afastamento  
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS  
0,0030 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia 01/01/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$                     , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

IPAUCU 1 SP, 21 de JANEIRO de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU  
JOAO ALDO DE MATOS  
SOCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador



152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

AGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Le nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                              |                                                           |                      |                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                            | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                      |                      |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida RUI BARBOSA, 451 |                                                           |                      |                      | 04 Bairro<br>CENTRO      |
| 05 Município<br>IPAUSU                                                       | 06 UF<br>SP                                               | 07 CEP<br>18.950-000 | 08 CNAE<br>8610-1/01 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                          |                                                              |                      |                                                |                               |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>204.90745.18-5                                           | 11 Nome<br>JOSIANE APARECIDA FERMINO                         |                      |                                                |                               |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua PEDRO RAMOS, 130 |                                                              |                      |                                                | 13 Bairro<br>JARDIM COCAJA II |
| 14 Município<br>IPAUSU                                                   | 15 UF<br>SP                                                  | 16 CEP<br>18.950-528 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>051956 - 00354 / SP | 18 CPF<br>418.310.688-50      |
| 19 Data de Nascimento<br>28/12/1992                                      | 20 Nome da Mãe<br>MARIA APARECIDA DE LOURDES MARTINS FERMINO |                      |                                                |                               |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                                     |                                             |                                       |                                               |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado              |                                             |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador               |                                             |                                       |                                               |                            |
|  |                                             |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>3.143,97                                                 | 24 Data de Admissão<br>01/08/2019           | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                                    | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00            |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical                                                                  | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |                                       |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                 | Valor        | Rubrica                                  | Valor      | Rubrica                                     | Valor               |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.082,94 | 51 Comissões                             | R\$ 0,00   | 52 Gratificação                             | R\$ 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                           | R\$ 222,64   | 54 Adic. de Periculosidade ____%         | R\$ 0,00   | 55 Adic. Noturno ____ horas ____%           | R\$ 0,00            |
| 56.1 Horas Extras ____ horas a ____%                    | R\$ 0,00     | 57 Gorjetas                              | R\$ 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)        | R\$ 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | R\$ 0,00     | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT               | R\$ 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                       | R\$ 0,00            |
| 62 Salário-Família                                      | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos    | R\$ 262,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos | R\$ 0,00            |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos                             | R\$ 1.571,99 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  | R\$ 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias               | R\$ 611,33          |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias                    | R\$ 4.715,96 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 262,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)         | R\$ 262,00          |
|                                                         |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                         |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                         |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor               | R\$ 0,00   | <b>TOTAL BRUTO</b>                          | <b>R\$ 9.990,86</b> |

### DEDUÇÕES

| Desconto                                      | Valor     | Desconto                                   | Valor      | Desconto                                      | Valor               |
|-----------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia                        | R\$ 0,00  | 101 Adiantamento Salarial                  | R\$ 0,00   | 102 Adiantamento 13º Salário                  | R\$ 0,00            |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias         | R\$ 0,00  | 112.1 Previdência Social                   | R\$ 184,73 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário              | R\$ 39,30           |
| 114.1 IRRF                                    | R\$ 0,00  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário               | R\$ 0,00   | 115.1 Outros Descontos (EMPRES CONS CAIXA 02) | R\$ 367,28          |
| 115.2 Outros Descontos (EMPRES CONS CAIXA 01) | R\$ 35,49 | 115.3 Outros Descontos (EMPRES CONS BB 02) | R\$ 235,65 | 115.4 Outros Descontos (EMPRES CONS BB 01)    | R\$ 271,26          |
|                                               |           |                                            |            |                                               |                     |
|                                               |           |                                            |            |                                               |                     |
|                                               |           |                                            |            | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                         | <b>R\$ 1.133,71</b> |
|                                               |           |                                            |            | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                          | <b>R\$ 8.857,15</b> |



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

|                                                                       |                                       |                                                           |                                     |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>EMPREGADOR</b>                                                     |                                       |                                                           |                                     |                                                              |
| 01 CNPJ/CEI<br>47.644.406/0001-70                                     |                                       | 02 Razão Social/Nome<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU |                                     |                                                              |
| <b>TRABALHADOR</b>                                                    |                                       |                                                           |                                     |                                                              |
| 10 PIS/PASEP<br>204.90745.18-5                                        |                                       | 11 Nome<br>JOSIANE APARECIDA FERMINO                      |                                     |                                                              |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>051956 - 00354 / SP                        |                                       | 18 CPF<br>418.310.688-50                                  | 19 Data de Nascimento<br>28/12/1992 | 20 Nome da Mãe<br>MARIA APARECIDA DE LOURDES MARTINS FERMINO |
| <b>CONTRATO</b>                                                       |                                       |                                                           |                                     |                                                              |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |                                       |                                                           |                                     |                                                              |
| 24 Data de Admissão<br>01/08/2019                                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>22/01/2025                      | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2          | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                             |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                                       |                                                           |                                     |                                                              |

No dia 13 de fevereiro de 2025, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$                     , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura] 13 de fevereiro de 2025

[Assinatura]  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU  
JOAO ALDO DE MATOS  
SOCIO ADMINISTRADOR

[Assinatura]  
151 Assinatura do Trabalhador

[Assinatura]  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 01 / 2025  
Decreto nº 02 / 2025

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51  
6635406635 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250131184105812053962  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$8.857,15  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/01/2025 - 15:41:42  
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A RESCISAO DE CONT  
RATO DE TRABALHO.  
-----

PAGO PARA: Josiane A Fermino  
CPF: \*\*\*.310.688-\*\*  
CHAVE PIX: 41831068850  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1898 - CONTA: 37010000005999909364  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 15:41:44  
=====

DOCUMENTO: 013101  
AUTENTICACAO SISBB: E.2EA.E26.99A.5A2.DF8  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Enj*

|                                                                                                                     |                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBAMOS DE SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.971<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</b><br><br><b>SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME</b><br>R LUIZ BIAGGIONI, 375 - CENTRO -<br>CEP:18950-000 - Ipaussu - SP<br>TEL: (14)3344-1061 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.971 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 1109 3300 8000 0118 5500 1000 0009 7111 2594 5011<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br><b>VENDE DE PRODUTO(S) NO ESTADO</b>                                                                                                          |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135231970584694 14/11/2023 16:51:25                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>357061400118                                                                                                                                    |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b><br>09.330.080/0001-18                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                             |  |  |  |                          |  |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                             |  |  |  | <b>CNPJ / CPE</b>        |  | <b>DATA DA EMISSÃO</b>    |  |
| <b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451</b><br><b>Ipaussu</b> |  |  |  | 47.644.406/0001-70       |  | 14/11/2023                |  |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                             |  |  |  | <b>BAIRRO / DISTRITO</b> |  | <b>CEP</b>                |  |
|                                                                                             |  |  |  | CENTRO                   |  | 18950-000                 |  |
| <b>MUNICÍPIO</b>                                                                            |  |  |  | <b>UF</b>                |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |  |
|                                                                                             |  |  |  | SP                       |  | 16:51:24                  |  |

| FATURA                 |  | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|------------------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| <b>DADOS DA FATURA</b> |  | 001    | 495,80         | 0,00           | 495,80        |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 14/11/2023 | 495,80 |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                 | 168,17                    | 495,80                   |
| VALOR DO IPI            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                 | 0,00                      | 495,80                   |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |        |                 |           |             |                    |
|---------------------------------------|--------|-----------------|-----------|-------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                          |        | FRETE POR CONTA |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   |
|                                       |        | 9 - SEM FRETE   |           |             |                    |
| ENDEREÇO                              |        | MUNICÍPIO       |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                                       |        |                 |           |             |                    |
| QUANTIDADE                            | ESPEC. | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |
|                                       |        |                 |           |             |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                      |
|-----------------------------|------------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                 | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS / IPI |
| 7896326933237               | Carbono Filme Cis                              | 48092000 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 2,50           | 25,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7897780017273               | Embalage Celofane 11x19,5mm                    | 39232990 | 0102        | 5102 | UN    | 100,00 | 0,15           | 15,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7897780039497               | Embalagem 30x44                                | 39232990 | 0102        | 5102 | UN    | 2,00   | 0,55           | 1,10        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 193938819                   | Encadernacao 20/23/25                          | 48203000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 5,00           | 5,00        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7898426271363               | Encadernacao 29/33                             | 39261000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 8,90           | 8,90        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7891173023001               | Sulfite Chamex A4 75 G Com 500fhs/caixa        | 48025610 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 33,90          | 339,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7898457741866               | Tinta Gramp Line Amofada de Carimbo Preto 40ml | 32159000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 6,90           | 6,90        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7897254101309               | Almofada P Carimbo Radex N 3                   | 96122000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 10,90          | 10,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 070330129627                | Caneta Bic Cristal Azul                        | 96081000 | 0102        | 5102 | UN    | 50,00  | 1,45           | 72,50       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7909107186743               | Embalagem                                      | 39232990 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 4,00           | 4,00        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 7898086992080               | Filinho Branco 5x50mm                          | 39202019 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 3,00           | 3,00        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 80107398                    | Laco                                           | 39261000 | 0102        | 5102 | UN    | 3,00   | 1,50           | 4,50        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |

|                                                                                           |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                   |                                                                                               |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aproximado dos Tributos: 168,17 (33,92%) Fonte: Ibtpt | RESERVAÇÃO AO FISCO<br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.53  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250131191522726610712  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$495,80  
TARIFA: R\$4,90  
DATA: 31/01/2025 - 16:15:55  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 0971 DE 14/11/2023

-----

PAGO PARA: Silmara Sanches Graciano Custodio Me  
CNPJ: 9.330.080/0001-18  
CHAVE PIX: 09330080000118  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000394823  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:15:58

=====

DOCUMENTO: 013102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F8.EA5.B38.976.886

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nahito*



|                                                                                                                     |                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.048<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME</b><br>R LUIZ BIAGGIONI, 375 - CENTRO -<br>CEP:18950-000 - Ipaussu - SP<br>TEL: (14)3344-1061 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.048 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0509 3300 8000 0118 5500 1000 0010 4810 0674 9392<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUTO(S) NO ESTADO</b>                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240955297717 07/05/2024 14:18:01                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>357061400118                                                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                   |  | CNPJ - CPF<br>09.330.080/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                           |  |  |  |                                    |  |                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU</b> |  |  |  | CNPJ - CPF<br>47.644.406/0001-70   |  | DATA DA EMISSÃO<br>07/05/2024 |  |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451</b>                                               |  |  |  | BAIRRO - DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>18950-000              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Ipaussu</b>                                                               |  |  |  | FONE / FAX<br>(14)3344-1112        |  | UF<br>SP                      |  |
|                                                                                           |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | HORA DA SAÍDA<br>14:17:55     |  |

| FATURA          |  | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA |  | 001    | 385,90         | 0,00           | 385,90        |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 07/05/2024 | 385,90 |              |       |       |

| 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                 | 129,70                    | 385,90                   |
| 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                      | 385,90                   |

|                                       |  |              |  |                                  |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
|---------------------------------------|--|--------------|--|----------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | RAZÃO SOCIAL |  | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | CNPJ - CPF         |  |
|                                       |  | ENDEREÇO     |  | MUNICÍPIO                        |  |             |  |                  |  | UF |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPÉCIE      |  | MARCA                            |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO       |  |    |  | PESO LÍQUIDO       |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                         |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 193938819                   | Encadernacao 20/23/25                   | 48203000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 5,00           | 5,00        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 7897256272366               | Percevejo Leo Leo                       | 73170090 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 5,90           | 5,90        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 7899178301193               | Plastificacao A4                        | 39219090 | 0102        | 5102 | UN    | 9,00   | 4,00           | 36,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 7891173023001               | Sulfite Chamex A4 75 G Com 500flhscaixa | 48025610 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 33,90          | 339,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |

|                                                                                          |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                         | RESERVADO AO FISCO                                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aproximado dos Tributos: 129,70 (33,61%) Fonte: Ibpt | AGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.53  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131191630326190488  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$385,90  
TARIFA: R\$3,82  
DATA: 31/01/2025 - 16:17:03  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 1048 DE 07/05/2024

-----

PAGO PARA: Silmara Sanches Graciano Custodio Me  
CNPJ: 9.330.080/0001-18  
CHAVE PIX: 09330080000118  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000394823  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:17:09

=====

DOCUMENTO: 013103  
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CA.757.72D.8A1.406

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Em*

*1*

|                                                                                                                     |                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.165<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>SILMARA SANCHES GRACIANO CUSTODIO ME</b><br>R LUIZ BIAGGIONI, 375 - CENTRO -<br>CEP:18950-000 - Ipaussu - SP<br>TEL: (14)3344-1061 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.165 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 1009 3300 8000 0118 5500 1000 0011 6513 0449 1955<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfc.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUTO(S) NO ESTADO</b>                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135242322572035 15/10/2024 12:57:41                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>357061400118                                                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                   |  | CNPJ - CPF<br>09.330.080/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                           |  |  |  |                                    |  |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME - RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU</b> |  |  |  | CNPJ - CPF<br>47.644.406/0001-70   |  | DATA DA EMISSÃO<br>15/10/2024      |  |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451</b>                                               |  |  |  | BAIRRO - DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | DATA SAÍDA - ENTRADA<br>15/10/2024 |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Ipaussu</b>                                                               |  |  |  | FONE / FAX<br>(14)3344-1112        |  | UF<br>SP                           |  |
|                                                                                           |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | HORA DA SAÍDA<br>12:57:38          |  |

|                 |  |                |                |               |
|-----------------|--|----------------|----------------|---------------|
| FATURA          |  |                |                |               |
| NÚMERO          |  | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| DADOS DA FATURA |  | 001            | 351,00         | 0,00          |
|                 |  |                |                | 351,00        |

|              |            |        |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 15/10/2024 | 351,00 |              |       |       |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 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                 | 114,62                    | 351,00                   |
| 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                      | 351,00                   |

|                                       |         |                 |           |             |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                 |           |             |                    |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   |
|                                       |         | 9 - SEM FRETE   |           |             |                    |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                                       |         |                 |           |             |                    |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |
|                                       |         |                 |           |             |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                           |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                            | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7896326933237               | Carbono Filme Cis                                         | 48092000 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 2,50           | 25,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 193938914                   | Encadernacao 07/09/12/14/17                               | 48203000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 4,00           | 4,00        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7898563360951               | Envelope Kraft 370x470mm                                  | 48171000 | 0102        | 5102 | UN    | 2,00   | 1,70           | 3,40        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7891040075126               | Fita Fixa Forte Espuma Transparente /verde 12mmx2m 3m     | 35061090 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 25,90          | 25,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7897849621861               | Grampo Para Grampeador 106/8 Galvanizado 2500grampo Bachi | 83052000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 22,90          | 22,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7899178301193               | Plastificacao A4                                          | 39219090 | 0102        | 5102 | UN    | 17,00  | 4,00           | 68,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7897757714075               | Refil de Cola Quente Grossa                               | 35052000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 2,50           | 2,50        | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7893460311143               | Bobina Relogio Ponto Termico Branca 57mmx300m Regispel    | 48211000 | 0102        | 5102 | UN    | 4,00   | 40,90          | 163,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |
| 7891153044392               | Caneta Acrilex Pto                                        | 96082000 | 0102        | 5102 | UN    | 3,00   | 11,90          | 35,70       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00               |

|                                                                                          |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                         |                                                                                                     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aproximado dos Tributos: 114.62 (32,66%) Fonte: Ibpt | RESERVADO AO FISCO<br><b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.53  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131191719435740194  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$351,00  
TARIFA: R\$3,47  
DATA: 31/01/2025 - 16:18:28  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 1165 DE 15/10/2024

-----

PAGO PARA: Silmara Sanches Graciano Custodio Me  
CNPJ: 9.330.080/0001-18  
CHAVE PIX: 09330080000118  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000394823  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:18:30

=====

DOCUMENTO: 013104  
AUTENTICACAO SISBB: E.AEE.9CC.08F.A8A.39F

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Neto*

|                                                                                                               |                                         |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE Gigi Madeiras e Transportes Ltda OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
|                                                                                                               |                                         | Nº 000.001.815 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Gigi Madeiras e Transportes Ltda</b>                                              |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.001.815<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 2 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3523 0862 0007 7300 0206 5500 1000 0018 1511 5044 4001<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| Rua 21 de Abril, 283 - Pça DR.Breno Noronha - Centro, Ipaussu, SP<br>- CEP: 18950000 |                                    |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                        |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135231285383886 - 08/08/2023 10:33                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>357004995110                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>62.000.773/0002-06                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                      |                           |                    |                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                        |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU |                           | 47.644.406/0001-70 | 04/08/2023                          |
| ENDEREÇO<br>AV.RUI BARBOSA, 451 -                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18950-000   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>04/08/2023 |
| MUNICÍPIO<br>Ipaussu                                 | FONE/FAX                  | UF<br>SP           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>14:49      |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.235,20 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.235,20 |

|                                            |                                  |             |                    |            |              |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | 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 |                                |          |      |      |       |          |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|--------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 100                      | CHAVE COMBINADA 30MM           | 82041100 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 65,0000    | 65,00      |         |           |          |            |           |
| 120                      | TUBO SOLDAVEL 3/4              | 39172300 | 4102 | 5405 | BARRA | 1,0000   | 28,0000    | 28,00      |         |           |          |            |           |
| 240                      | LUVA SOLDAVEL 3/4              | 39174090 | 4102 | 5405 |       | PÇ       | 1,0000     | 1,5000     | 1,50    |           |          |            |           |
| 920                      | CORREIA                        | 40103100 | 4102 | 5405 | PÇ    | 2,0000   | 30,0000    | 60,00      |         |           |          |            |           |
| 1300                     | PARAFUSO                       | 73181200 | 4102 | 5405 | PÇ    | 20,0000  | 2,0000     | 40,00      |         |           |          |            |           |
| 568                      | CHAVE ALLEN 6MM                | 82041100 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 6,0000     | 6,00       |         |           |          |            |           |
| 6532                     | REPARO VALVULA HYDRA 874       | 84819090 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 45,0000    | 45,00      |         |           |          |            |           |
| 2275                     | BLOCO 8 F                      | 68101100 | 4102 | 5405 | PÇ    | 600,0000 | 0,8000     | 480,00     |         |           |          |            |           |
| 6095                     | CIMENTO                        | 25232910 | 4102 | 5405 | SC    | 10,0000  | 49,0000    | 490,00     |         |           |          |            |           |
| 9825                     | CAL HIDRATADA                  | 25221000 | 4102 | 5405 | SC    | 10,0000  | 17,0000    | 170,00     |         |           |          |            |           |
| 1526                     | AREIA MEDIA                    | 25051000 | 4102 | 5405 | LATA  | 100,0000 | 2,4000     | 240,00     |         |           |          |            |           |
| 9156                     | REPARO VALVULA HYDRA 1 1/2 924 | 84819090 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 75,0000    | 75,00      |         |           |          |            |           |
| 12178                    | SILICONE                       | 39209910 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 38,0000    | 38,00      |         |           |          |            |           |
| 5715                     | APLICADOR DE SILICONE          | 39209910 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 45,0000    | 45,00      |         |           |          |            |           |
| 3156                     | PARAFUSO COM BUCHA             | 73181200 | 4102 | 5405 | PÇ    | 4,0000   | 0,3000     | 1,20       |         |           |          |            |           |
| 9707                     | VEDA ROSCA                     | 39209910 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 7,0000     | 7,00       |         |           |          |            |           |
| 1680                     | ZARCÃO                         | 28249010 | 4102 | 5405 | PÇ    | 2,0000   | 80,0000    | 160,00     |         |           |          |            |           |
| 18                       | VEDA ROSCA GRANDE              | 39209910 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000   | 13,0000    | 13,00      |         |           |          |            |           |

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

|                            |                                                                                              |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                                                                                              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO<br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |

# Gigi Madeiras e Transportes Ltda

Rua 21 de Abril, 283 - Pça DR.Breno Noronha - Centro, Ipaussu, SP  
- CEP: 18950000

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.815

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

### CONTROLE DO FISCO



#### CHAVE DE ACESSO

3523 0862 0007 7300 0206 5500 1000 0018 1511 5044 4001

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

#### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231285383886 - 08/08/2023 10:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004995110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

62.000.773/0002-06

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 200    | NIPLE 3/4                    | 39174090 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 2,0000     | 2,00       |         |           |          |            |           |
| 109    | ENGATE                       | 39173300 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 8,0000     | 8,00       |         |           |          |            |           |
| 6890   | ANEL ORING                   | 40169300 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 3,5000     | 3,50       |         |           |          |            |           |
| 963    | CANALETA                     | 39162000 | 4102 | 5405 | PÇ    | 6,0000 | 11,0000    | 66,00      |         |           |          |            |           |
| 82     | ABRAÇADEIRA NYLON            | 39269090 | 4102 | 5405 | PCT   | 1,0000 | 35,0000    | 35,00      |         |           |          |            |           |
| 500    | FECHADURA EXTERNA            | 83014000 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 92,0000    | 92,00      |         |           |          |            |           |
| 3200   | FITA ISOLANTE                | 59061000 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 12,0000    | 12,00      |         |           |          |            |           |
| 12     | TRINCHA                      | 96034090 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 6,0000     | 6,00       |         |           |          |            |           |
| 900    | ANTI FERRUGEM                | 34039900 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 12,0000    | 12,00      |         |           |          |            |           |
| 6300   | TERMINAL                     | 85369050 | 4102 | 5405 | PÇ    | 6,0000 | 1,5000     | 9,00       |         |           |          |            |           |
| 1600   | ROLAMENTO                    | 84828000 | 4102 | 5405 | PÇ    | 1,0000 | 25,0000    | 25,00      |         |           |          |            |           |

*Nota em*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.53  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131191855825032756  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$2.235,20  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:19:38  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 1815 DE 04/08/2023

-----

PAGO PARA: Gigi Madeiras e Transportes Ltda  
CNPJ: 62.000.773/0002-06  
CHAVE PIX: 62000773000206  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000998858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:19:40

=====

DOCUMENTO: 013105  
AUTENTICACAO SISBB: A.147.159.E64.31A.6B6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado*

| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | NF-e                                                                                                                                                                                 |                   |                |       |               |      |               |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----|----------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------|---------------|------|---------------|-----|
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | Nº 11253                                                                                                                                                                             |                   |                |       |               |      |               |     |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | SÉRIE: 1                                                                                                                                                                             |                   |                |       |               |      |               |     |
| <div><div>SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP<br/>RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO<br/>IPAUSSU - SP<br/>CEP: 18.950-000<br/>FONE: 1433441826</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                         |     |                                        |        | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA 1<br>Nº 11253<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 2<br>PAGINA 1 DE 2 |                | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>35241156128572000105550010000112531000002273<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora.<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>- |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>357004008110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                         |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.           |        |                                                                                                                                              |                | CNPJ / CPF<br>56.128.572/0001-05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASADE IPAUSSU-INTERV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70                                                                                                                                                     |                   |                |       |               |      |               |     |
| ENDEREÇO<br>AV RUI BARBOSA, 451                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                         |     |                                        |        | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                  |                | CEP<br>18.950-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | DATA EMISSÃO<br>04/11/2024                                                                                                                                                           |                   |                |       |               |      |               |     |
| MUNICÍPIO<br>IPAUSSU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                         |     | FONE / FAX<br>(14) 996670717           |        | UF<br>SP                                                                                                                                     |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | HORA ENTRADA / SAÍDA<br>14:46:00                                                                                                                                                     |                   |                |       |               |      |               |     |
| FATURA / DUPLICATA<br>VENCIMENTO(S): 04/12/2024 - 1.639,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| CALCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>981,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      | VALOR DO ICMS<br>108,79 |     | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 |        | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00                                                                                                                 |                | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.639,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |     | DESCONTO<br>0,00                       |        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                           |                | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.639,10                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FRETE POR CONTA<br>Sem Cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                         |     | CÓDIGO ANTT                            |        | PLACA DO VEICULO                                                                                                                             |                | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                           |                   |                |       |               |      |               |     |
| ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                         |     | UF                                     |        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| QUANTIDADE<br>55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      | ESPÉCIE                 |     | MARCA                                  |        | NUMERAÇÃO                                                                                                                                    |                | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | PESO LIQUIDO                                                                                                                                                                         |                   |                |       |               |      |               |     |
| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS    | NCM/SH                  | CST | CFOP                                   | UNID   | QUANT                                                                                                                                        | VALOR UNITÁRIO | DESC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR TOTAL | VALOR LIQUIDO                                                                                                                                                                        | BASE CALCULO ICMS | ICMS ST        | ICMS  | VALOR ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
| 105367                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BATATA PALHA BIG TOY 400G EXT FINA   | 20052000                | 060 | 5.929                                  | CX0001 | 1                                                                                                                                            | 21,3900        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 21,39       | 21,39                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 000046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ABACAXI PEROLA                       | 08043000                | 040 | 5.929                                  | UN0001 | 1                                                                                                                                            | 9,9909         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10,99       | 10,99                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 046832                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MAION HELLMANNS POTE 500G TRAD       | 21039011                | 060 | 5.929                                  | CX0001 | 1                                                                                                                                            | 10,6900        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10,69       | 10,69                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 090073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UVA PASSAS ESCURA                    | 08062000                | 000 | 5.929                                  | KG0001 | 0.216                                                                                                                                        | 35,0000        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7,56        | 7,56                                                                                                                                                                                 | 7,56              | 0.00           | 1,36  | 0.00          | 0.00 | 18,00         | 0.0 |
| 036157                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AZEITONA VERDE COM CAROCO GRANEL     | 20057000                | 000 | 5.929                                  | KG0001 | 0.278                                                                                                                                        | 38,9928        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10,84       | 10,84                                                                                                                                                                                | 10,84             | 0.00           | 1,95  | 0.00          | 0.00 | 18,00         | 0.0 |
| 300246                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MACA GALA                            | 08081000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 0.140                                                                                                                                        | 13,7143        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,92        | 1,92                                                                                                                                                                                 | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 000154                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COSTELA MINGA BOVINA                 | 02012090                | 000 | 5.929                                  | KG0001 | 5.368                                                                                                                                        | 23,4892        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 126,09      | 126,09                                                                                                                                                                               | 126,09            | 0.00           | 13,87 | 0.00          | 0.00 | 11,00         | 0.0 |
| 063661                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G   | 04015021                | 060 | 5.929                                  | CX0001 | 2                                                                                                                                            | 3,7900         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7,58        | 7,58                                                                                                                                                                                 | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 044845                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BISNAGUINHA PANCO PCT 300G ORIGINAIS | 19059090                | 000 | 5.929                                  | CX0001 | 4                                                                                                                                            | 8,9900         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 35,96       | 35,96                                                                                                                                                                                | 35,96             | 0.00           | 3,96  | 0.00          | 0.00 | 11,00         | 0.0 |
| 098863                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | REQUEIJAO AMID CAROLINA 180G         | 04061090                | 000 | 5.929                                  | CX0001 | 4                                                                                                                                            | 6,1400         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 24,56       | 24,56                                                                                                                                                                                | 24,56             | 0.00           | 4,42  | 0.00          | 0.00 | 18,00         | 0.0 |
| 000728                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MUSSARELA GRANEL FATIADO             | 04061010                | 000 | 5.929                                  | KG0001 | 0.670                                                                                                                                        | 49,0000        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 32,83       | 32,83                                                                                                                                                                                | 32,83             | 0.00           | 3,94  | 0.00          | 0.00 | 12,00         | 0.0 |
| 000004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BATATA EXTRA TIPO A                  | 20052000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 14.198                                                                                                                                       | 6,9897         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 99,24       | 99,24                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 000021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MAMAO FORMOSA                        | 08072000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 2.882                                                                                                                                        | 9,6877         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 27,92       | 27,92                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 090037                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VAGEM GRANEL                         | 07089000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 1.022                                                                                                                                        | 21,9961        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 22,48       | 22,48                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 000005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TOMATE                               | 07020000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 8.234                                                                                                                                        | 4,2519         | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 35,01       | 35,01                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| 000944                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MANDIOQUINHA SALSA                   | 07141000                | 040 | 5.929                                  | KG0001 | 2.086                                                                                                                                        | 25,9875        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 54,21       | 54,21                                                                                                                                                                                | 0.00              | 0.00           | 0.00  | 0.00          | 0.00 | 0.00          | 0.0 |
| CALCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                         |     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS               |        |                                                                                                                                              |                | BASE DE CALCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                                                                                                                                      |                   | VALOR DO ISSQN |       |               |      |               |     |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                      |                   |                |       |               |      |               |     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMI-TIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 5765 CHAVE ACESSO 35241056128572000105590012704940263594441180<br>CUPOM NR 8249 CHAVE ACESSO 35241056128572000105590009521221629098144459 CUPOM NR 6013 CHAVE<br>ACESSO 35241056128572000105590012704940265973401213 CUPOM NR 4976 CHAVE ACESSO 35241056128572000105590010672541109275079314 -<br>REF CUPOM 5765 - 04-10-2024 - ECF 105, 8249 - 06-10-2024 - ECF 104, 6013 - 07-10-2024 - ECF 105, 4976 - 15-10-2024 - ECF 106 - BASE ST 0.00 -<br>ICMS ST 0.00 - VALOR FCP ST 0.00 - TRIBUTOS APROX: 220,46 (13.45%) FONTE: IBPT - |                                      |                         |     |                                        |        |                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | RESERVADO AO FISCO<br><br>PAGO COM RECURSO MUNICIPI<br>Lei nº 01 / 2020<br>Decreto nº 02 / 2020 |                   |                |       |               |      |               |     |



SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 11253  
SÉRIE 1  
FOLHA 2  
PAGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241156128572000105550010000112531000002273

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS         | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT  | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | VALOR LIQUIDO | BASE CALCULO |         | VALOR |         | ALÍQUOTA |       |
|--------|-------------------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|----------------|------|-------------|---------------|--------------|---------|-------|---------|----------|-------|
|        |                                           |          |     |       |        |        |                |      |             |               | ICMS         | ICMS ST | ICMS  | ICMS ST | IPI      | IPI   |
| 000009 | BANANA NANICA                             | 08039000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 4.100  | 5.7902         | 0.00 | 23.74       | 23.74         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 001181 | PEPINO JAPONES                            | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.102  | 7.8069         | 0.00 | 16.41       | 16.41         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000008 | ABOBRINHA MENINA                          | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.966  | 6.1902         | 0.00 | 18.36       | 18.36         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000007 | CENOURA                                   | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6.233  | 4.4521         | 0.00 | 27.75       | 27.75         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 002232 | REPOLHO VERDE BAIUCA                      | 07049000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 4.673  | 2.9895         | 0.00 | 13.97       | 13.97         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000012 | CHUCHU                                    | 07108000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6.066  | 6.8925         | 0.00 | 41.81       | 41.81         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000016 | LIMAO THAYTI                              | 08055000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.140  | 11.6449        | 0.00 | 24.92       | 24.92         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000635 | CEBOLA EXTRA                              | 07031019 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6.246  | 5.1905         | 0.00 | 32.42       | 32.42         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 002710 | ALFACE BAIUCA                             | 07051100 | 040 | 5.929 | UN0001 | 4      | 2.9900         | 0.00 | 11.96       | 11.96         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 001096 | FILE DE PEITO DE FRANGO                   | 02071422 | 000 | 5.929 | KG0001 | 6.124  | 19.9331        | 0.00 | 122.07      | 122.07        | 122.07       | 0.00    | 13.43 | 0.00    | 0.00     | 11.00 |
| 000333 | PERNIL SUINO SEM OSSO                     | 02032900 | 000 | 5.929 | KG0001 | 6.700  | 18.4955        | 0.00 | 123.92      | 123.92        | 123.92       | 0.00    | 13.63 | 0.00    | 0.00     | 11.00 |
| 000134 | BATATA DOCE                               | 07142000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 5.065  | 5.0207         | 0.00 | 25.43       | 25.43         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 001423 | CHICORIA BAIUCA                           | 20058000 | 040 | 5.929 | UN0001 | 4      | 2.9900         | 0.00 | 11.96       | 11.96         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 102342 | OVOS HATTORI BRANCO GRANDE EMB PLAST C 12 | 04079000 | 040 | 5.929 | CX0001 | 2      | 9.9900         | 0.00 | 19.98       | 19.98         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000011 | BETERRABA                                 | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1.326  | 5.5882         | 0.00 | 7.41        | 7.41          | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 001342 | ALHO TIPO 04 GRANEL PROMOCÃO              | 07032090 | 000 | 5.929 | KG0001 | 2.084  | 29.5585        | 0.00 | 61.60       | 61.60         | 61.60        | 0.00    | 4.31  | 0.00    | 0.00     | 7.00  |
| 044839 | PAO PANCO 500G TRAD FORMA PREMIUM         | 19059010 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 9.9900         | 0.00 | 19.98       | 19.98         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000121 | MUSCULO BOVINO                            | 02013000 | 000 | 5.929 | KG0001 | 12.618 | 29.5919        | 0.00 | 373.39      | 373.39        | 373.39       | 0.00    | 41.07 | 0.00    | 0.00     | 11.00 |
| 000626 | INHAME                                    | 07149000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.082  | 12.9923        | 0.00 | 27.05       | 27.05         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 000986 | ABOBORA ITALIA                            | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.902  | 4.2901         | 0.00 | 12.45       | 12.45         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 001095 | COXA E SOBRECOXA DE FRANGO                | 02071413 | 000 | 5.929 | KG0001 | 6.234  | 9.9904         | 0.00 | 62.28       | 62.28         | 62.28        | 0.00    | 6.85  | 0.00    | 0.00     | 11.00 |
| 036034 | PAO ROMA 400G FORMA TRADICIONAL           | 19059010 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 6.4900         | 0.00 | 12.98       | 12.98         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |
| 002113 | OVOS BRANCOS GRANDE BANDEJA C 30          | 04072100 | 040 | 5.929 | UN0001 | 1      | 17.9900        | 0.00 | 17.99       | 17.99         | 0.00         | 0.00    | 0.00  | 0.00    | 0.00     | 0.00  |

*Notas*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250131192110795552833  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$1.639,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:22:08  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11253 DE 04/11/202  
4.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:22:10

=====

DOCUMENTO: 013106  
AUTENTICACAO SISBB: C.3AB.72E.106.B62.6AA

-----

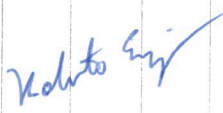
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Roberto Enz*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|------|---------------|-----|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | NF-e                             |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                           |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | Nº 11250                         |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | SÉRIE: 1                         |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
|                                                                                                                                                                                                             |                                   | SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP<br>RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO<br>IPAUSU - SP<br>CEP: 18.950-000<br>FONE: 1433441826 |     |                                        |        | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1<br>Nº 11250<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1<br>PÁGINA 1 DE 1 |                | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>35241156128572000105550010000112501000002247<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>-                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>357004008110                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                   |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.           |        |                                                                                                                                           |                | CNPJ / CPF<br>56.128.572/0001-05                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASADE IPAUSU-INTERV                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70                                                                                                          |                | DATA EMISSÃO<br>04/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| ENDEREÇO<br>AV RUI BARBOSA, 451                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                   |     | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO            |        | CEP<br>18.950-000                                                                                                                         |                | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>04/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| MUNICÍPIO<br>IPAUSU                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                   |     | FONE / FAX<br>(14) 996670717           |        | UF<br>SP                                                                                                                                  |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | HORA ENTRADA / SAÍDA<br>14:41:00 |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| FATURA / DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| VENCIMENTO(S): 04/12/2024 - 35,44                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>35,44                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | VALOR DO ICMS<br>3,90                                                                                                             |     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 |        | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00                                                                                                              |                | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>35,44                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                           |     | DESCONTO<br>0,00                       |        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                        |                | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>35,44     |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                   |     | FRETE POR CONTA<br>Sem Cobrança        |        | CÓDIGO ANTT                                                                                                                               |                | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | UF / CNPJ / CPF                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                   |     | MUNICÍPIO                              |        | UF                                                                                                                                        |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | ESPÉCIE                                                                                                                           |     | MARCA                                  |        | NUMERAÇÃO                                                                                                                                 |                | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | PESO LÍQUIDO                     |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH                                                                                                                            | CST | CFOP                                   | UNID   | QUANT                                                                                                                                     | VALOR UNITÁRIO | DESC                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO                    | BASE CÁLCULO ICMS | ICMS ST                                                                               | ICMS | VALOR ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
| 001095                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COXA E SOBRECOXA DE FRANGO        | 02071413                                                                                                                          | 000 | 5.929                                  | KG0001 | 3.548                                                                                                                                     | 9.9887         | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 35,44       | 35,44                            | 35,44             | 0,00                                                                                  | 3,90 | 0,00          | 0,00 | 11,00         | 0,0 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |  |      |               |      |               |     |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                   |     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS               |        |                                                                                                                                           |                | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                  |                   | VALOR DO ISSQN                                                                        |      |               |      |               |     |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                  |                   |                                                                                       |      |               |      |               |     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 4708 CHAVE ACESSO 35241056128572000105590010672541106643566891 - REF CUPOM 4708 - 10-10-2024 - ECF 106 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - TRIBUTOS APROX 4,77 (13,45%) FONTE IBPT - |                                   |                                                                                                                                   |     |                                        |        |                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | RESERVADO AO FISCO               |                   | PAGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025                |      |               |      |               |     |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250131193242528315767  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$35,44  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:33:11  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11250 DE 04/11/202  
4.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:33:13

=====

DOCUMENTO: 013107  
AUTENTICACAO SISBB: B.735.20C.85D.04C.1FE

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notas*

*✓*



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 11251

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11251  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241156128572000105550010000112511000002252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASADE IPAUSU-INTERV

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA EMISSÃO

04/11/2024

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.950-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/11/2024

MUNICÍPIO

IPAUSU

FONE / FAX

(14) 996670717

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:43:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/12/2024 - 157,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

157,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

157,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO | BASE CALCULO ICMS | ICMS ST | ICMS | VALOR ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA ICMS | IPI  |
|--------|-----------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|----------------|------|-------------|---------------|-------------------|---------|------|---------------|------|---------------|------|
| 000008 | ABOBRINHA MENINA                  | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2,826  | 6.1890         | 0,00 | 17,49       | 17,49         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000037 | VAGEM GRANEL                      | 07089000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 0,516  | 21.9961        | 0,00 | 11,35       | 11,35         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000134 | BATATA DOCE                       | 07142000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2,558  | 6,4894         | 0,00 | 16,60       | 16,60         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000016 | LIMAO THAYTI                      | 08055000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,096  | 9,4891         | 0,00 | 10,40       | 10,40         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 001181 | PEPINO JAPONES                    | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,154  | 8,5875         | 0,00 | 9,91        | 9,91          | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000011 | BETERRABA                         | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,635  | 5,5902         | 0,00 | 9,14        | 9,14          | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000626 | INHAME                            | 07149000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,044  | 16,5900        | 0,00 | 17,32       | 17,32         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000007 | CENOURA                           | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 4,052  | 5,1900         | 0,00 | 21,03       | 21,03         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000010 | BERINJELA                         | 12059090 | 040 | 5.929 | KG0001 | 3,128  | 8,4910         | 0,00 | 26,56       | 26,56         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000012 | CHUCHU                            | 07108000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 3,202  | 5,5903         | 0,00 | 17,90       | 17,90         | 0,00              | 0,00    | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 5797 CHAVE ACESSO 35241056128572000105590012704940263890882617 - REF CUPOM 5797 - 05-10-2024 - ECF 105 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - TRIBUTOS APROX 21,21 (13,45%) FONTE: IBPT -

RESERVADO AO FISCO

AGU COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193353337226422  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$157,70  
TARIFA: R\$1,56  
DATA: 31/01/2025 - 16:34:25  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11251 DE 04/11/202  
4.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:34:27

=====

DOCUMENTO: 013108  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F4A.F27.7A2.679.723

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notitia E*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 11252

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11252  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241156128572000105550010000112521000002268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASADE IPAUSSU-INTERV

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA EMISSÃO

04/11/2024

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.950-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/11/2024

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

(14) 996670717

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:44:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 04/12/2024 - 540,69

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

372,98

VALOR DO ICMS

39,82

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

540,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

540,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Frete por conta  
Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS      | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO | BASE CALCULO ICMS | ICMS ST | ICMS  | VALOR ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA ICMS | IPI  |
|--------|----------------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|----------------|------|-------------|---------------|-------------------|---------|-------|---------------|------|---------------|------|
| 002710 | ALFACE BAIUCA                          | 07051100 | 040 | 5.929 | UN0001 | 2      | 2.9900         | 0,00 | 5,98        | 5,98          | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000009 | BANANA NANICA                          | 08039000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2.137  | 5.4890         | 0,00 | 11,73       | 11,73         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000005 | TOMATE                                 | 07020000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 5.083  | 3.9898         | 0,00 | 20,28       | 20,28         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 032113 | OVOS SAO FRANCISCO BRANCO GRDE PVC C12 | 04072100 | 040 | 5.929 | CX0001 | 2      | 9.8900         | 0,00 | 19,78       | 19,78         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000635 | CEBOLA EXTRA                           | 07031019 | 040 | 5.929 | KG0001 | 3.035  | 5.1895         | 0,00 | 15,75       | 15,75         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 003142 | ALHO TIPO 04 GRANEL PROMOCAO           | 07032090 | 000 | 5.929 | KG0001 | 1.317  | 25.9909        | 0,00 | 34,23       | 34,23         | 34,23             | 0,00    | 2,40  | 0,00          | 0,00 | 7,00          | 0,00 |
| 000004 | BATATA EXTRA TIPO A                    | 20052000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 7.555  | 6.4897         | 0,00 | 49,03       | 49,03         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 001096 | FILE DE PEITO DE FRANGO                | 02071422 | 000 | 5.929 | KG0001 | 3.110  | 20.9904        | 0,00 | 65,28       | 65,28         | 65,28             | 0,00    | 7,18  | 0,00          | 0,00 | 11,00         | 0,00 |
| 044845 | BISNAGUINHA PANCO PCT 300G ORIGINAIS   | 19059090 | 000 | 5.929 | CX0001 | 2      | 8.9900         | 0,00 | 17,98       | 17,98         | 17,98             | 0,00    | 1,98  | 0,00          | 0,00 | 11,00         | 0,00 |
| 096286 | REQUEIJAO CREM BATAVO 200G TRAD        | 04061090 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 12.5900        | 0,00 | 25,18       | 25,18         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 044839 | PAO PANCO 500G TRAD FORMA PREMIUM      | 19059010 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 9.9900         | 0,00 | 19,98       | 19,98         | 0,00              | 0,00    | 0,00  | 0,00          | 0,00 | 0,00          | 0,00 |
| 000728 | MUSSARELA GRANEL FATIADO               | 04061010 | 000 | 5.929 | KG0001 | 0.320  | 49.0000        | 0,00 | 15,68       | 15,68         | 15,68             | 0,00    | 1,88  | 0,00          | 0,00 | 12,00         | 0,00 |
| 000333 | PERNIL SUINO SEM OSSO                  | 02032900 | 000 | 5.929 | KG0001 | 3.662  | 17.9902        | 0,00 | 65,88       | 65,88         | 65,88             | 0,00    | 7,25  | 0,00          | 0,00 | 11,00         | 0,00 |
| 000121 | MUSCULO BOVINO                         | 02013000 | 000 | 5.929 | KG0001 | 6.236  | 27.8913        | 0,00 | 173,93      | 173,93        | 173,93            | 0,00    | 19,13 | 0,00          | 0,00 | 11,00         | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR 106-2015 - CUPOM NR 5701 CHAVE ACESSO 35241056128572000105550012704940262970684503 - REF CUPOM 5701 - 04-10-2024 - ECF 105 - BASE ST 0,00 - ICMS ST 0,00 - VALOR FCP ST 0,00 - TRIBUTOS APROX 72,72 (13,45%) FONTE IBPT -

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193444549116786  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$540,69  
TARIFA: R\$5,35  
DATA: 31/01/2025 - 16:35:15  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11252 DE 04/11/202  
4.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:35:18

=====

DOCUMENTO: 013109  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B40.8C2.295.124.7F7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nalito Eny*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 11177

SÉRIE: 1



SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11177  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241056128572000105550010000111771000001490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASADE IPAUSU-INTERV

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.950-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO

IPAUSU

FONE / FAX

(14) 996670717

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:19:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 01/11/2024 - 65,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

65,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

65,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | VALOR LIQUIDO | BASE CALCULO |      | ICMS | ICMS ST | ICMS | VALOR | ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA | ICMS | IPI  |
|--------|-----------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|----------------|------|-------------|---------------|--------------|------|------|---------|------|-------|---------|------|----------|------|------|
| 090241 | AP BARB PREST UG C 2 MASC MOV     | 82121020 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 8.9900         | 0.00 | 17.98       | 17.98         | 0.00         | 0.00 | 0.00 | 0.00    | 0.00 | 0.00  | 0.00    | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00 |
| 102557 | LAMP LED MUNDILUX 15W             | 85395200 | 060 | 5.929 | CX0001 | 6      | 7.9900         | 0.00 | 47.94       | 47.94         | 0.00         | 0.00 | 0.00 | 0.00    | 0.00 | 0.00  | 0.00    | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00 |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.3417 CHAVE ACESSO:35240956128572000105590012704940235568247121  
CUPOM NR.4058 CHAVE ACESSO:35240956128572000105590005934620480885568914 - REF CUPOM: 3417 - 04-09-2024 - ECF: 105, 4058 - 03-09-2024 -  
ECF: 103 - BASE ST: 0.00 - ICMS ST: 0.00 - VALOR FCP ST: 0.00 - TRIBUTOS APROX: 11,74 (17,81%) FONTE: IBPT -

RESERVADO AO FISCO

AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 01 / 2025

Decreto nº 01 / 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193527288396027  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$65,92  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:35:58  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11177 DE 02/10/202  
4.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:36:04

=====

DOCUMENTO: 013110  
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCC.9C8.9AB.A64.457

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notado Eij*



[illegible]



SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11178  
SÉRIE 1  
FOLHA 3  
PAGINA 2 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241056128572000105550010000111781000001501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS     | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | DESC | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE CÁLCULO |         | VALOR |         | ALÍQUOTA |       |
|--------|---------------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|-------------------|------|----------------|------------------|--------------|---------|-------|---------|----------|-------|
|        |                                       |          |     |       |        |        |                   |      |                |                  | ICMS         | ICMS ST | ICMS  | ICMS ST | IPI      | IPI   |
| 000009 | BANANA NANICA                         | 08039000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 9,051  | 5,5828            | 0,00 | 50,53          | 50,53            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000010 | BERINJELA                             | 12059090 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6,341  | 7,1046            | 0,00 | 45,05          | 45,05            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000027 | PEPINO CAPIRA                         | 07070000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,086  | 9,3923            | 0,00 | 10,20          | 10,20            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000635 | CEBOLA EXTRA                          | 07031019 | 040 | 5.929 | KG0001 | 12,165 | 5,1903            | 0,00 | 63,14          | 63,14            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000004 | BATATA EXTRA TIPO A                   | 20052000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 28,929 | 6,9899            | 0,00 | 202,21         | 202,21           | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000016 | LIMAO THAYTI                          | 08055000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6,556  | 7,0897            | 0,00 | 46,48          | 46,48            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 003142 | ALHO TIPO 04 GRANEL PROMOÇÃO          | 07032090 | 000 | 5.929 | KG0001 | 1,082  | 29,9998           | 0,00 | 32,45          | 32,45            | 32,45        | 0,00    | 2,27  | 0,00    | 0,00     | 7,00  |
| 000007 | CENOURA                               | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 14,495 | 3,7910            | 0,00 | 54,95          | 54,95            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000944 | MANDIOQUINHA SALSA                    | 07141000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,158  | 25,9931           | 0,00 | 30,10          | 30,10            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000005 | TOMATE                                | 07020000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 15,527 | 5,2715            | 0,00 | 81,85          | 81,85            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000626 | INHAME                                | 07149000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 3,846  | 11,6429           | 0,00 | 42,45          | 42,45            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 004888 | ALHO TIPO 09 GRANEL                   | 07032090 | 000 | 5.929 | KG0001 | 1,080  | 43,9907           | 0,00 | 47,51          | 47,51            | 47,51        | 0,00    | 3,33  | 0,00    | 0,00     | 7,00  |
| 000008 | ABOBRINHA MENINA                      | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 6,395  | 6,9898            | 0,00 | 44,70          | 44,70            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 001181 | PEPINO JAPONES                        | 07099300 | 040 | 5.929 | KG0001 | 2,486  | 6,1706            | 0,00 | 15,34          | 15,34            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 102342 | OVOS HATTORI TIPO GRANDE C 12         | 04079000 | 040 | 5.929 | CX0001 | 4      | 8,7900            | 0,00 | 35,16          | 35,16            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 044845 | BISNAGUINHA PANCO PCT 300G ORIGINAIS  | 19059090 | 000 | 5.929 | CX0001 | 6      | 9,1900            | 0,00 | 55,14          | 55,14            | 55,14        | 0,00    | 6,07  | 0,00    | 0,00     | 11,00 |
| 001090 | ACELGA                                | 07099990 | 040 | 5.929 | UN0001 | 2      | 8,1900            | 0,00 | 16,38          | 16,38            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 098863 | REQUEIJAO AMID CAROLINA 180G          | 04061090 | 000 | 5.929 | CX0001 | 4      | 6,0900            | 0,00 | 24,36          | 24,36            | 24,36        | 0,00    | 4,38  | 0,00    | 0,00     | 19,00 |
| 056947 | COLORAU PURO DONA NENA PCT 200G       | 21039021 | 060 | 5.929 | CX0001 | 5      | 5,8900            | 0,00 | 29,45          | 29,45            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 063661 | CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G    | 04015021 | 060 | 5.929 | CX0001 | 6      | 3,7900            | 0,00 | 22,74          | 22,74            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 087556 | EXTRATO TOMATE TCHETTO SACHE 300G     | 20029000 | 060 | 5.929 | CX0001 | 10     | 3,7900            | 0,00 | 37,90          | 37,90            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 015136 | FARINHA DE TRIGO COAMO PCT 1KG        | 11010010 | 000 | 5.929 | CX0001 | 13     | 3,5900            | 0,00 | 46,67          | 46,67            | 46,67        | 0,00    | 3,27  | 0,00    | 0,00     | 7,00  |
| 089235 | FOSFORO ARGOS C 10                    | 36050000 | 000 | 5.929 | CX0001 | 2      | 5,6900            | 0,00 | 11,38          | 11,38            | 11,38        | 0,00    | 2,05  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |
| 081349 | GELATINA DR OETKER CX 20G CEREJA      | 21069029 | 000 | 5.929 | CX0001 | 5      | 1,9900            | 0,00 | 9,95           | 9,95             | 9,95         | 0,00    | 1,79  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |
| 081347 | GELATINA DR OETKER CX 20G LIMAO       | 21069029 | 000 | 5.929 | CX0001 | 5      | 1,9900            | 0,00 | 9,95           | 9,95             | 9,95         | 0,00    | 1,79  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |
| 081352 | GELATINA DR OETKER CX 20G MARACUJA    | 21069029 | 000 | 5.929 | CX0001 | 5      | 1,9900            | 0,00 | 9,95           | 9,95             | 9,95         | 0,00    | 1,79  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |
| 080764 | GELATINA DR OETKER CX 20G UVA         | 21069029 | 000 | 5.929 | CX0001 | 5      | 1,9900            | 0,00 | 9,95           | 9,95             | 9,95         | 0,00    | 1,79  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |
| 052572 | LEITE LV LIDER TP 1L INTEGRAL         | 04012010 | 060 | 5.929 | CX0001 | 72     | 5,9900            | 0,00 | 431,28         | 431,28           | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 046515 | MARG QUALY CREMOSA 500G COM SAL       | 15171000 | 060 | 5.929 | CX0001 | 30     | 8,7900            | 0,00 | 263,70         | 263,70           | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 101649 | MILHO VERDE RAMY SACHE 170G           | 20058000 | 060 | 5.929 | CX0001 | 10     | 3,5900            | 0,00 | 35,90          | 35,90            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 014517 | OLEO DE SOJA PET 900ML CONCORDIA      | 15079011 | 060 | 5.929 | CX0001 | 20     | 6,6900            | 0,00 | 133,80         | 133,80           | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 049269 | VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML          | 22090000 | 000 | 5.929 | CX0001 | 6      | 3,3900            | 0,00 | 20,34          | 20,34            | 20,34        | 0,00    | 1,42  | 0,00    | 0,00     | 7,00  |
| 059538 | CAFE MONTANA ALMOFADA 500G            | 09012100 | 060 | 5.929 | CX0001 | 40     | 21,8900           | 0,00 | 875,60         | 875,60           | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 077844 | FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C 30      | 48232099 | 060 | 5.929 | CX0001 | 4      | 4,5900            | 0,00 | 18,36          | 18,36            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 000112 | COSTELINHA SUINA                      | 02032900 | 000 | 5.929 | KG0001 | 5,102  | 27,9890           | 0,00 | 142,80         | 142,80           | 142,80       | 0,00    | 15,71 | 0,00    | 0,00     | 11,00 |
| 078527 | LEITE PO NAN 1 LATA 400G COMFOR 0 A 6 | 19011090 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 40,9900           | 0,00 | 81,98          | 81,98            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 070438 | LEITE COND TP 395G PIRACANJUBA        | 04029900 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 6,9900            | 0,00 | 13,98          | 13,98            | 0,00         | 0,00    | 0,00  | 0,00    | 0,00     | 0,00  |
| 047788 | COCO RALADO SOCOCO NATURAL 100G       | 08011100 | 000 | 5.929 | CX0001 | 2      | 8,4900            | 0,00 | 16,98          | 16,98            | 16,98        | 0,00    | 3,06  | 0,00    | 0,00     | 18,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO





SUPERMERCADO A BAIUCA DO MIGUEL LTDA EPP  
RUA WASHINGTON LUIZ, 714 CENTRO

IPAUSSU - SP  
CEP: 18.950-000  
FONE: 1433441826

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 11178  
SÉRIE 1  
FOLHA 3  
PAGINA 3 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241056128572000105550010000111781000001501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

357004008110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.128.572/0001-05

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS        | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID   | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | DESC | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE CÁLCULO<br>ICMS | ICMS ST | ICMS  | VALOR<br>ICMS ST | IPI  | ALÍQUOTA<br>ICMS | IPI |
|--------|------------------------------------------|----------|-----|-------|--------|--------|-------------------|------|----------------|------------------|----------------------|---------|-------|------------------|------|------------------|-----|
| 057543 | FERMENTO BIOL SECO INST FERMIX D BEN 10G | 21023000 | 000 | 5.929 | UN0001 | 4      | 1.3900            | 0,00 | 5,56           | 5,56             | 5,56                 | 0,00    | 1,00  | 0,00             | 0,00 | 18,00            | 0,0 |
| 000011 | BETERRABA                                | 07069000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,089  | 4.2883            | 0,00 | 4,67           | 4,67             | 0,00                 | 0,00    | 0,00  | 0,00             | 0,00 | 0,00             | 0,0 |
| 002710 | ALFACE BAIUCA                            | 07051100 | 040 | 5.929 | UN0001 | 2      | 2.9900            | 0,00 | 5,98           | 5,98             | 0,00                 | 0,00    | 0,00  | 0,00             | 0,00 | 0,00             | 0,0 |
| 096286 | REQUEIJAO CREM BATAVO 200G TRAD          | 04061090 | 060 | 5.929 | CX0001 | 2      | 12.5900           | 0,00 | 25,18          | 25,18            | 0,00                 | 0,00    | 0,00  | 0,00             | 0,00 | 0,00             | 0,0 |
| 044839 | PAO PANCO 500G TRAD FORMA PREMIUM        | 19059010 | 060 | 5.929 | CX0001 | 4      | 10.1900           | 0,00 | 40,76          | 40,76            | 0,00                 | 0,00    | 0,00  | 0,00             | 0,00 | 0,00             | 0,0 |
| 001092 | PEITO DE FRANGO C OSSO                   | 02071413 | 000 | 5.929 | KG0001 | 7,602  | 11.9903           | 0,00 | 91,15          | 91,15            | 91,15                | 0,00    | 10,03 | 0,00             | 0,00 | 11,00            | 0,0 |
| 001096 | FILE DE PEITO DE FRANGO                  | 02071422 | 000 | 5.929 | KG0001 | 6,765  | 18,8736           | 0,00 | 127,68         | 127,68           | 127,68               | 0,00    | 14,04 | 0,00             | 0,00 | 11,00            | 0,0 |
| 000333 | PERNIL SUINO SEM OSSO                    | 02032900 | 000 | 5.929 | KG0001 | 5,646  | 18,2749           | 0,00 | 103,18         | 103,18           | 103,18               | 0,00    | 11,35 | 0,00             | 0,00 | 11,00            | 0,0 |
| 038182 | BICARBONATO DE SODIO KININO 500G         | 28363000 | 000 | 5.929 | CX0001 | 2      | 9,7900            | 0,00 | 19,58          | 19,58            | 19,58                | 0,00    | 3,52  | 0,00             | 0,00 | 18,00            | 0,0 |
| 000935 | REPOLHO VERDE                            | 07049000 | 040 | 5.929 | KG0001 | 1,143  | 3,2896            | 0,00 | 3,76           | 3,76             | 0,00                 | 0,00    | 0,00  | 0,00             | 0,00 | 0,00             | 0,0 |

*Handwritten signature*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193612909062377  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$4.519,22  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:36:44  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 11178 DE 02/10/2024.

-----

PAGO PARA: Supermercado A Baiuca do Miguel Ltda  
CNPJ: 56.128.572/0001-05  
CHAVE PIX: 56128572000105  
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL  
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000367990  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BB DPJ.

*Notado Enif*

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:36:46

=====

DOCUMENTO: 013111  
AUTENTICACAO SISBB: D.C74.15E.AA1.5DC.6BE

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
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 fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 17202</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |     | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3524 0447 5904 8400 0130 5500 1000 0172 0214 9128 8921</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    | PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br><b>135240697103923 03/04/2024 17:21:48</b>                                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br><b>357.001.852.116</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                              |     | CNPJ<br><b>47.590.484/0001-30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | CNPJ / CPF<br><b>47.644.406/0001-70</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | DATA DA EMISSÃO<br><b>01/04/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| MUNICÍPIO<br><b>IPAUSSU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | CEP<br><b>18950-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| UF<br><b>SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | DATA SAÍDA<br><b>01/04/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| FONE / FAX<br><b>(14)3344-1112</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | HORA DA SAÍDA<br><b>17:22</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                    | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                      |     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>119,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>                                                                                                                    |     | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| DESCONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>                                                                                                            |     | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>119,90</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Ocorrência de transporte</b>                                                                                        |     | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | MUNICÍPIO                                                                                                                                         |     | PLACA DE VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| QUANTIDADE<br><b>28</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    | ESPÉCIE                                                                                                                                           |     | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    | NUMERAÇÃO                                                                                                                                         |     | CNPJ / CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | PESO BRUTO<br><b>0,000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                     | NCM/SH                                                                                                                                            | CST | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID | QUANT                                                                                                            | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ETANOL COMUM<br>Base de calculo do ICMS retido em fase anterior = R\$ 72,49 Valor do ICMS retido em fase anterior por substituição tributária alíquota de 2,04%, valor de R\$ 1,48 | 22071090                                                                                                                                          | 060 | 5929                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LI   | 20,0287                                                                                                          | 3,4900     | 69,90       | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023;                                                                         | 27101259                                                                                                                                          | 061 | 5929                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LI   | 8,4890                                                                                                           | 5,8900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                                                          |     | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | VALOR DO ISSQN                                                                                                   |            |             |              |            |           |           |          |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dados adicionais Emitida nos termos da Portaria CAT n.º 106/2015 - Documentos referenciados: ECF : 5, Documento Id : 7842295, Dados adicionais : LIMPESA / LUIZ CARLOS, 59217, Documento Id : 7870865, Dados adicionais : GALAO / JOSE CARLOS, 66709, Documento Id : 7875372, Dados adicionais : IVETE, 67838<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023;<br>Base de calculo do ICMS retido em fase anterior = R\$ 72,49 Valor do ICMS retido em fase anterior por substituição tributária alíquota de 2,04%, valor de R\$ 1,48<br>PRODUTO / BC ICMS OR. / ICMS OR. 2 / R\$ 72,49 / R\$ 1,48 - / 11,27 (9,40 %) Fed e 20,64 (17,21 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157 |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | RESERVADO AO FISCO<br><b>AGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br>Lei nº <u>01 / 2025</u><br>Decreto nº <u>02 / 2025</u> |            |             |              |            |           |           |          |
| Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | Emitido por Meta Posto - net v4.00 - www.metaposto.com.br                                                        |            |             |              |            |           |           |          |
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 01/04/2024<br>VALOR TOTAL: 119,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                  |            |             |              |            |           |           |          |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | NF-e<br>Nº 17202<br>SÉRIE 1                                                                                      |            |             |              |            |           |           |          |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193822475829734  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$119,90  
TARIFA: R\$1,18  
DATA: 31/01/2025 - 16:39:08  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 17202 DE 01/04/2024.

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:39:10

=====

DOCUMENTO: 013112  
AUTENTICACAO SISBB: 6.111.F91.499.5B8.9A2

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
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 fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Nalato Eng*



|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 17312<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3524 0547 5904 8400 0130 5500 1000 0173 1213 3610 4443</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br><b>135240966250510 08/05/2024 16:24:12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                           |  |  |  |                                         |  |                                      |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br><b>47.644.406/0001-70</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>08/05/2024</b> |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO             |  | CEP<br>18950-000                     |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU                    |  | UF<br>SP                             |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      |  | HORA DA SAÍDA<br>16:22               |  |

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

|                                 |  |                         |  |                                     |  |                                    |  |                                      |  |
|---------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |  |                         |  |                                     |  |                                    |  |                                      |  |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>200,01   |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                    |  | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    |  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00           |  |
|                                 |  |                         |  |                                     |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>200,01</b> |  |

|                                              |  |         |                                                     |       |             |           |                    |                     |    |                       |            |  |
|----------------------------------------------|--|---------|-----------------------------------------------------|-------|-------------|-----------|--------------------|---------------------|----|-----------------------|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  |         |                                                     |       |             |           |                    |                     |    |                       |            |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |  |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |       | CÓDIGO ANTT |           | PLACA DE VEÍCULO   |                     | UF |                       | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |  |         | MUNICÍPIO                                           |       | UF          |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |    |                       |            |  |
| QUANTIDADE<br>33                             |  | ESPÉCIE |                                                     | MARCA |             | NUMERAÇÃO |                    | PESO BRUTO<br>0,000 |    | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |            |  |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                                                                                            |          |     |      |      |         |            |             |              |            |           |           |          |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 3                                    | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 33,9576 | 5,8900     | 200,01      | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |

*Nota em*

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                  |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Dados adicionais Emitida nos termos da Portaria CAT n.º 106/2015 - Documentos referenciados: ECF : 5, Documento Id : 7890086 , Dados adicionais : KASSIA , 71710, Documento Id : 7896923 , Dados adicionais : MOTIVETE , 73471, Documento Id : 7902039 , Dados adicionais : HUMBERTO , 74853, Documento Id : 7934168 , Dados adicionais : KASSIA , 83206<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 24,40 (12,20 %) Fed e 49,00 (24,50 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br>AGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº <u>01 / 2025</u><br>Decreto nº <u>02 / 2025</u> |  |

Produzido por Meta Tecnologia - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br) Emitido por Meta Posto - net v4.00 - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 08/05/2024<br>VALOR TOTAL: 200,01 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 17312</b><br><b>SÉRIE 1</b> |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                 |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR          |  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131193933497672889  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$200,01  
TARIFA: R\$1,98  
DATA: 31/01/2025 - 16:40:03  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 17312 DE 08/05/202  
4.

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:40:05

=====

DOCUMENTO: 013113  
AUTENTICACAO SISBB: 3.548.B86.C27.92A.28C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Roberto Enji*

*[Handwritten mark]*

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 17388<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0647 5904 8400 0130 5500 1000 0173 8815 7585 1039<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br>135241192776802 06/06/2024 08:36:59                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                           |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70 |  | DATA DA EMISSÃO<br>06/06/2024 |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18950-000              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU             |  | UF<br>SP                      |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>08:36        |  |

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

|                                 |  |                         |  |                                     |  |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |  |                         |  |                                     |  |                                    |  |                                    |  |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>100,07 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                    |  | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    |  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |  |
|                                 |  |                         |  |                                     |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>100,07      |  |

|                                              |  |         |  |                                                     |  |             |  |                     |  |    |  |                       |  |
|----------------------------------------------|--|---------|--|-----------------------------------------------------|--|-------------|--|---------------------|--|----|--|-----------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  |         |  |                                                     |  |             |  |                     |  |    |  |                       |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |  |         |  | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DE VEÍCULO    |  | UF |  | CNPJ / CPF            |  |
| ENDEREÇO                                     |  |         |  | MUNICÍPIO                                           |  |             |  |                     |  | UF |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |  |
| QUANTIDADE<br>16                             |  | ESPÉCIE |  | MARCA                                               |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO<br>0,000 |  |    |  | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |  |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                                                                                                                                                                           |          |     |      |      |         |            |             |              |            |           |           |          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
| 3                                    | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023;<br>BC 16,9898 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721;<br>Vir ICMS mono ret. R\$ 23,31; | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 16,9898 | 5,8900     | 100,07      | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |

Noberto Eny

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                    |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Dados adicionais Emitida nos termos da Portaria CAT n.º 106/2015 - Documentos referenciados: ECF : 5, Documento Id : 7944149, Dados adicionais : KASSIA, 85966, Documento Id : 7944283, Dados adicionais : HUMBERTO, 85991<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 12.21 (12.20 %) Fed e 24,52 (24,50 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br>LGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |  |

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

Emitido por Meta Posto - net v4.00 - www.metaposto.com.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/06/2024<br>VALOR TOTAL: 100,07 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |  | NF-e<br>Nº 17388<br>SÉRIE 1             |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                 |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131194100611063035  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$100,07  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:41:32  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 17388 DE 06/06/202  
4.

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

*Notado Eng*

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:41:37

=====

DOCUMENTO: 013114  
AUTENTICACAO SISBB: 2.EB5.D29.0FC.DC2.6B3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------|--------------------|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br><b>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO</b><br><b>18950-005 IPAUSSU - SP</b><br><b>Fone (14)3344-1731</b> |                                                                                                                                                                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 17538</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |                                                                   | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>3524 0747 5904 8400 0130 5500 1000 0175 3812 6565 8918</b><br>Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   | <b>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO</b><br><b>135241436836301 05/07/2024 14:08:20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b><br><b>357.001.852.116</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>                                                                                                       |                                                                   | <b>CNPJ</b><br><b>47.590.484/0001-30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>47.644.406/0001-70</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br><b>05/07/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>Bairro / Distrito</b><br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    | <b>CEP</b><br><b>18950-000</b>                                                                                                                    |                                                                   | <b>DATA SAÍDA</b><br><b>05/07/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>IPAUSSU</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    | <b>UF</b><br><b>SP</b>                                                                                                                            |                                                                   | <b>FONE / FAX</b><br><b>(14)3344-1112</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                                                                                                                         |                                                                   | <b>HORA DA SAÍDA</b><br><b>14:04</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR DO ICMS</b><br><b>0,00</b>                                                                                                               |                                                                   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br><b>50,01</b>                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR DO SEGURO</b><br><b>0,00</b>                                                                                                             |                                                                   | <b>DESKTOP</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR TOTAL DO IPI</b><br><b>0,00</b>                                                                                                          |                                                                   | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br><b>50,01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | <b>FRETE POR CONTA</b><br><b>9 - Sem Ocorrência de transporte</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CÓDIGO ANTT</b>        |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | <b>MUNICÍPIO</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PLACA DE VEÍCULO</b>   |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>QUANTIDADE</b><br><b>8</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | <b>ESPÉCIE</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF</b>                 |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>MARCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | <b>NUMERAÇÃO</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>PESO BRUTO</b><br><b>0,000</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | <b>PESO LÍQUIDO</b><br><b>0,000</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                   |                    |                     |                   |                  |                   |                  |
| <b>CÓDIGO PRODUTO</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</b>                                                                                                                                              | <b>NCM/SH</b>                                                                                                                                     | <b>CST</b>                                                        | <b>CFOP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UNID</b>               | <b>QUANT</b> | <b>VALOR UNIT</b> | <b>VALOR TOTAL</b> | <b>B. CÁLC ICMS</b> | <b>VALOR ICMS</b> | <b>VALOR IPI</b> | <b>ALIQ. ICMS</b> | <b>ALIQ. IPI</b> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                              | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 8.4907 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 11,65; | 27101259                                                                                                                                          | 061                                                               | 5929                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LI                        | 8,4907       | 5,8900            | 50,01              | 0                   | 0                 | 0                | 0                 | 0                |

*Handwritten signature*

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Dados adicionais Emitida nos termos da Portaria CAT n.º 106/2015 - Documentos referenciados: ECF: 5. Documento Id: 7984499. Dados adicionais: HUMBERTO, 96055<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023: / 6,10 (12,20 %) Fed e 12,25 (24,50 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br>Lei nº <u>01</u> / <u>2025</u><br>Decreto nº <u>02</u> / <u>2025</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Produzido por Meta Tecnologia - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br)

Emitido por Meta Posto .net v4.00 - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/07/2024<br>VALOR TOTAL: 50,01 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 17538</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131194214955166250

CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70

VALOR: R\$50,01

TARIFA: R\$1,00

DATA: 31/01/2025 - 16:42:49

DESCRICAO: PAGAMENTO REF. A NF 17538 DE 05/07/2024.

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu

CNPJ: 47.590.484/0001-30

CHAVE PIX: 47590484000130

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0552 - CONTA: 00000000000000125551

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BB DPJ.

*Nota*

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:42:53

=====

DOCUMENTO: 013115

AUTENTICACAO SISBB: C.170.F0B.DFF.09A.D2D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 17614<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0847 5904 8400 0130 5500 1000 0176 1415 2197 8456<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br>135241734441507 09/08/2024 16:22:03                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                           |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70 |  | DATA DA EMISSÃO<br>09/08/2024 |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18950-000              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU             |  | UF<br>SP                      |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>16:18        |  |

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

|                                 |                         |                                     |                                    |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                     |                                    |                                   |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>50,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00        |
|                                 |                         |                                     |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>50,00      |

|                                              |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |           | CÓDIGO ANTT         |                       | PLACA DE VEÍCULO   |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                                           |           | UF                  |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |    |  |            |  |
| QUANTIDADE<br>8                              | ESPÉCIE | MARCA                                               | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |                    |  |    |  |            |  |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                                                                                                                                                                    |          |     |      |      |        |            |             |              |            |           |           |          |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
| 3                                    | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023, BC 8,0775 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret. R\$ 11,08, | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 8,0775 | 6,1900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dados adicionais EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N.º 106/2015 - DOCUMENTOS REFERENCIADOS: ECF : 5, DOCUMENTO ID : 8055091, DADOS ADICIONAIS : HUMBERTO . 111817/DBN-3749<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023: / 6,10 (12,20 %) Fed e 12,25 (24,50 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD | RESERVADO AO FISCO<br><br>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |

Produzido por Meta Tecnologia - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br) Emitido por Meta Posto .net v4.00 - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/08/2024<br>VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                                         | NF-e<br>Nº 17614<br>SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131194305253453852  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$50,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:43:42  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF A NF 17614 DE 09/08/2024

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:43:47

=====

DOCUMENTO: 013116  
AUTENTICACAO SISBB: 8.51B.C62.D3C.0E6.5CA

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Roberto Eny*

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 17773<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0947 5904 8400 0130 5500 1000 0177 7315 6104 5400<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br>135242014272017 10/09/2024 15:04:26                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                           |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70 |  | DATA DA EMISSÃO<br>10/09/2024 |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18950-000              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU             |  | UF<br>SP                      |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>14:59        |  |

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

|                                 |                         |                                     |                                    |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                     |                                    |                                   |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>50,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00        |
|                                 |                         |                                     |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>50,00      |

|                                              |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |           | CÓDIGO ANTT         |                       | PLACA DE VEÍCULO   |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                                           |           | UF                  |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |    |  |            |  |
| QUANTIDADE<br>8                              | ESPÉCIE | MARCA                                               | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |                    |  |    |  |            |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                    |          |     |      |      |        |            |             |              |            |           |            |           |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |  |
| 3                             | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 8,0775 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 11,08; | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 8,0775 | 6,1900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0          | 0         |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dados adicionais EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N.º 106/2015 - DOCUMENTOS REFERENCIADOS: ECF : 5, DOCUMENTO ID : 8116484 , DADOS ADICIONAIS : HUMBERTO , 122926 BBN-3149<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 6,10 (12,20 %) Fed e 12,25 (24,50 %)<br>Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD | RESERVADO AO FISCO<br>ano COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br                                                                                                                                                                                                                |                                         | Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br |  |
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/09/2024<br>VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                                         | NF-e<br>Nº 17773<br>SÉRIE 1                              |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br> <b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br><br><b>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO</b><br><b>18950-005 IPAUSSU - SP</b><br><b>Fone (14)3344-1731</b> |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 17893</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>3524 1047 5904 8400 0130 5500 1000 0178 9316 3361 0017</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                   |  | <b>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO</b><br><b>135242270506379 09/10/2024 15:42:21</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b><br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                                               |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>                                                                                                       |  | <b>CNPJ</b><br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                         |  |                 |                                                |  |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU</b> |  |                 | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>47.644.406/0001-70</b> |  | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>09/10/2024 |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451</b>                 |  |                 | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br><b>CENTRO</b>      |  | <b>CEP</b><br>18950-000              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>IPAUSSU</b>                                      |  | <b>UF</b><br>SP | <b>FONE / FAX</b><br>(14)3344-1112             |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>            |
|                                                                         |  |                 |                                                |  | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>15:39        |

**FATURA / DUPLICATA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                        |  |                                |  |                                            |  |                                           |  |                                          |  |
|----------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 |  | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   |  | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T</b><br>0,00 |  | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 |  | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>50,00 |  |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00          |  | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 |  | <b>DESCONTO</b><br>0,00                    |  | <b>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</b><br>0,00    |  | <b>VALOR TOTAL DO IPI</b><br>0,00        |  |
|                                        |  |                                |  |                                            |  |                                           |  | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>50,00      |  |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                            |                |              |                                                            |  |                    |                            |                         |                              |           |                   |
|----------------------------|----------------|--------------|------------------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------|-------------------|
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> |                |              | <b>FRETE POR CONTA</b><br>9 - Sem Ocorrência de transporte |  | <b>CÓDIGO ANTT</b> |                            | <b>PLACA DE VEÍCULO</b> |                              | <b>UF</b> | <b>CNPJ / CPF</b> |
| <b>ENDEREÇO</b>            |                |              | <b>MUNICÍPIO</b>                                           |  |                    | <b>UF</b>                  |                         | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>    |           |                   |
| <b>QUANTIDADE</b><br>8     | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b> | <b>NUMERAÇÃO</b>                                           |  |                    | <b>PESO BRUTO</b><br>0,000 |                         | <b>PESO LÍQUIDO</b><br>0,000 |           |                   |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3              | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 8,0775 (em litros), Aliq: R\$ 1,3721; Vlr ICMS mono ret: R\$ 11,08; | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 8,0775 | 6,1900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0         | 0        |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Dados adicionais EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N.º 106/2015 - DOCUMENTOS REFERENCIADOS: ECF : 5.<br>DOCUMENTO ID : 8147433 , DADOS ADICIONAIS : HUMBERTO , 131026/DBN-3149<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 6,10 (12,20 %) Fed e 12,25 (24,50 %)<br>Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br><b>ASSINADO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br>Dei nº <u>01 / 2025</u><br>Decreto nº <u>02 / 2025</u> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposteo.com.br

Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposteo.com.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO</b> EMISSÃO: 09/10/2024<br><b>VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP</b> |                                                | <b>NF-e</b><br><b>Nº 17893</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                                  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250131194411567078973  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$100,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:46:43  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF A NF 17773 DE 10/09/2024  
e NF 17893 DE 09/10/2024.

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:46:45

=====

DOCUMENTO: 013117  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D13.A86.C18.D6C.755

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*foto. dar NFx:  
17.773  
17.893.*

*Nota E*

*AK*

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 18028<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 1147 5904 8400 0130 5500 1000 0180 2814 5039 7620<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br>135242573440641 11/11/2024 16:52:41                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                           |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70 |  | DATA DA EMISSÃO<br>11/11/2024 |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18950-000              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU             |  | UF<br>SP                      |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>16:48        |  |

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

|                                 |                         |                                     |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                     |                                    |                                    |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>150,02 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
|                                 |                         |                                     |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>150,02      |

|                                              |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |           | CÓDIGO ANTT         |                       | PLACA DE VEÍCULO   |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                                           |           | UF                  |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |    |  |            |  |
| QUANTIDADE<br>32                             | ESPÉCIE | MARCA                                               | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |                    |  |    |  |            |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                     |          |     |      |      |         |            |             |              |            |           |            |           |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                      | NCM SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |  |
| 2                             | ETANOL COMUM<br>Base de calculo do ICMS retido em fase anterior = R\$ 101,92 Valor do ICMS retido em fase anterior por substituição tributaria aliquota de 2,04%, valor de R\$ 2,08 | 22071090 | 060 | 5929 | LI   | 24,4548 | 4,0900     | 100,02      | 0            | 0          | 0         | 0          | 0         |  |
| 3                             | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 8,0775 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 11,08;  | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 8,0775  | 6,1900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0          | 0         |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dados adicionais EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N.º 106/2015 - DOCUMENTOS REFERENCIADOS: ECF : 5, DOCUMENTO ID : 8207908 , DADOS ADICIONAIS : MOT; JOSEANE . 146786, DOCUMENTO ID : 8208844 , DADOS ADICIONAIS : FERNANDO DE OLIVEIRA . 146998, DOCUMENTO ID : 8213561 , DADOS ADICIONAIS : HUMBERTO . 148350 /VQU-0670BBJ-2547-BDM-3149<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023;<br>Base de calculo do ICMS retido em fase anterior = R\$ 101,92 Valor do ICMS retido em fase anterior por substituição tributaria aliquota de 2,04%, valor de R\$ 2,08<br>PRODUTO / BC.ICMS OR. / ICMS OR. :2/ R\$ 101,92/ R\$ 2,08 - / 12,01 (8,01 %) Fed e 23,02 (15,34 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549 | RESERVADO AO FISCO<br>AGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>di nº 01 / 2025.<br>Decreto nº 1 |

Produzido por Meta Tecnologia - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br) Emitido por Meta Posto .net v4.00 - [www.metaposto.com.br](http://www.metaposto.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2024<br>VALOR TOTAL: 150,02 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                                         | NF-e<br>Nº 18028<br>SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250131195732726178079  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$150,02  
TARIFA: R\$1,48  
DATA: 31/01/2025 - 16:57:59  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF A NF 18028 DE 11/11/2024

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:58:00

=====

DOCUMENTO: 013118  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A66.720.1B2.84A.4F0

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Notas*

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>AUTO POSTO IPAUCU LTDA</b><br>RUA FRANCISCO BONACCI, 29 - CENTRO<br>18950-005 IPAUSSU - SP<br>Fone (14)3344-1731 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 18131<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 1247 5904 8400 0130 5500 1000 0181 3110 9534 0030<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO<br>135242840136575 06/12/2024 07:16:25                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE<br>357.001.852.116                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                         |  | CNPJ<br>47.590.484/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                           |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |  |  | CNPJ / CPF<br>47.644.406/0001-70 |  | DATA DA EMISSÃO<br>06/12/2024 |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18950-000              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451                 |  |  |  | MUNICÍPIO<br>IPAUSSU             |  | UF<br>SP                      |  |
| FONE / FAX<br>(14)3344-1112                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>07:10        |  |

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

|                                 |                         |                                     |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                     |                                    |                                    |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS S.T<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>100,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
|                                 |                         |                                     |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>100,00      |

|                                              |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|--------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                                     |           |                     |                       |                    |  |    |  |            |  |
| NOME - RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de transporte |           | CÓDIGO ANTI         |                       | PLACA DE VEÍCULO   |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                                           |           | UF                  |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |    |  |            |  |
| QUANTIDADE<br>16                             | ESPÉCIE | MARCA                                               | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |                    |  |    |  |            |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                                        |          |     |      |      |        |            |             |              |            |           |            |           |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                         | NCM SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |  |
| 3                             | GASOLINA COMUM<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 8,0775 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 11,08;     | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 8,0775 | 6,1900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0          | 0         |  |
| 83897                         | GASOLINA ADITIVADA<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 7,9491 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 10,91; | 27101259 | 061 | 5929 | LI   | 7,9491 | 6,2900     | 50,00       | 0            | 0          | 0         | 0          | 0         |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Dados adicionais Emitida nos termos da Portaria CAT n.º 106/2015 - Documentos referenciados: ECF : 5, Documento Id : 8244896 , Dados adicionais : HUMBERTO , 156459, Documento Id : 8283533 , Dados adicionais : JOSIANE , 166488<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 11,56 (11,56 %) Fed e 23,16 (23,16 %) Fst Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 | RESERVADO AO FISCO<br><b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b><br>Lei nº 01 / 2025<br>Decreto nº 02 / 2025. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Produzido por Meta Tecnologia - <a href="http://www.metaposto.com.br">www.metaposto.com.br</a>                                                                                                                                                                       |                                         | Emitido por Meta Posto .net v4.00 - <a href="http://www.metaposto.com.br">www.metaposto.com.br</a> |  |
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPAUCU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/12/2024<br>VALOR TOTAL: 100,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AVENIDA RUI BARBOSA, 451, 451, CENTRO, IPAUSSU-SP |                                         | NF-e<br>Nº 18131<br>SÉRIE 1                                                                        |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                                                                    |  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.54  
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025  
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250131195838723146219  
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70  
VALOR: R\$100,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 31/01/2025 - 16:59:18  
DESCRICAO: PAGAMENTO REF A NF 18131 DE 06/12/2024

-----

PAGO PARA: Auto Posto Ipaucu  
CNPJ: 47.590.484/0001-30  
CHAVE PIX: 47590484000130  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0552 - CONTA: 0000000000000125551  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 31/01/2025 - 16:59:20

=====

DOCUMENTO: 013119  
AUTENTICACAO SISBB: B.EB9.0D0.A87.CCC.4C6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI587561 ROBERTO LUIZ PERES EGREJA ALVES DE.

*Roberto Luiz*