



## Américas Amigas

São Paulo/SP - Brasil

### Relatório das transações lançadas nas demonstrações da selecionada conta

**Referente:** 1ª) Banco Safra

**Descrição:** Ag. 0097, conta corrente 023600-0

**Período:** de 2025-07-01 até 2025-07-31

**Data do relatório:** 2025-08-20 16:35:05 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			102527,96
2025-07-01	Prestação de serviços - A.G.S. AR CONDICIONADO	0,00	-171,35	102356,61
2025-07-01	Nossa Casa - LABORATORIO ARGOS ANATOMIA PATOLOGICA	0,00	-3206,85	99149,76
2025-07-01	Seguro - Porto Seguro	0,00	-1512,09	97637,67
2025-07-01	Cartão de Crédito	0,00	-6049,07	91588,60
2025-07-01	Boleto Pago em 30/06 que não constou na demonstração de contas de Junho	0,00	-194,14	91394,46
2025-07-02	Workshop Muaná – PA - BADGESET COMERCIO E IMPORTACAO	0,00	-930,00	90464,46
2025-07-02	Investimento Institucional	0,00	-226,13	90238,33
2025-07-04	IPTU	0,00	-226,68	90011,65
2025-07-04	Doação de Exames - CLARAMED DIST DE PRODUTOS	0,00	-512,51	89499,14
2025-07-04	Benefícios - WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS	0,00	-46,50	89452,64
2025-07-04	Contabilidade - VEXSEA ACCOUNTING	0,00	-3504,00	85948,64
2025-07-04	Telefonia Fixa - Claro	0,00	-116,89	85831,75
2025-07-04	Ação Nash Pará Aciso II - 2025	0,00	-762,44	85069,31
2025-07-04	Férias	0,00	-28000,05	57069,26
2025-07-04	Comunicação/Marketing - NEOSIDE AGENCY	0,00	-15620,94	41448,32
2025-07-04	Unidade Móvel - CLIN ATEN SAUDE MULHER	0,00	-1126,20	40322,12
2025-07-04	Unidade Móvel	0,00	-576,00	39746,12
2025-07-07	T.I - MHM Soluções	0,00	-1138,00	38608,12
2025-07-07	Doação - ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO SP	2632,00	0,00	41240,12
2025-07-10	ISS Retido	0,00	-263,29	40976,83
2025-07-10	Jurídico - Felsberg	0,00	-1173,12	39803,71
2025-07-10	Captação de Recursos	0,00	-2000,00	37803,71
2025-07-10	Ação Nash Pará Aciso I	0,00	-100,00	37703,71
2025-07-10	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-750,00	36953,71
2025-07-10	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-2500,00	34453,71
2025-07-14	Telefonia Fixa - Telefonica	0,00	-251,85	34201,86
2025-07-14	Locação Box - MOBY SELF STORAGE	0,00	-533,57	33668,29
2025-07-14	Telefonia Móvel - Telefonica	0,00	-39,99	33628,30
2025-07-14	Motoboy - Loggi	0,00	-111,01	33517,29
2025-07-14	Dixi - Relógio Ponto	0,00	-104,74	33412,55
2025-07-14	Telefonia Móvel - Claro	0,00	-30,55	33382,00

2025-07-14	FGTS	0,00	-3094,99	30287,01
2025-07-14	Unidade Móvel - HCB UNIDADES MOVEIS	0,00	-8390,80	21896,21
2025-07-14	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-2346,25	19549,96
2025-07-14	Resgate Fundo de Investimento	50000,00	0,00	69549,96
2025-07-15	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-2346,25	67203,71
2025-07-15	Unidade Móvel - SEM PARAR	0,00	-1361,53	65842,18
2025-07-16	Telefonia Móvel - TIM	0,00	-801,89	65040,29
2025-07-16	Unidade Móvel - 2M SOLUTIONS	0,00	-2627,06	62413,23
2025-07-16	Auditoria - GRANT THORNTON	0,00	-1587,62	60825,61
2025-07-16	CRF Retido	0,00	-3304,28	57521,33
2025-07-16	Ação Nash Dr. Montenegro	0,00	-10839,68	46681,65
2025-07-16	Ação Nash Pará Aciso II - 2025	0,00	-375,00	46306,65
2025-07-16	Doação de Exames - GIP MEDICINA DIAGNOSTICA	0,00	-22829,11	23477,54
2025-07-16	IV Workshop - Cuité	0,00	-4350,00	19127,54
2025-07-18	Previdencia Social	0,00	-23123,23	-3995,69
2025-07-18	Resgate Fundo de Investimento	20000,00	0,00	16004,31
2025-07-21	Telefonia Fixa - Telefonica	0,00	-183,25	15821,06
2025-07-21	Seguro - Porto Seguro	0,00	-3643,96	12177,10
2025-07-21	Captação de Recursos	0,00	-512,60	11664,50
2025-07-21	Reembolso	0,00	-207,50	11457,00
2025-07-21	Equipamentos e Insumos - NA Pará	0,00	-1500,00	9957,00
2025-07-21	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-65,93	9891,07
2025-07-21	Ação Nash Pará Aciso II - 2025	0,00	-54,13	9836,94
2025-07-21	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-1235,56	8601,38
2025-07-23	Captação de Recursos - DOARE	0,00	-530,00	8071,38
2025-07-23	Energia - ELETROPAULO	0,00	-175,62	7895,76
2025-07-23	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-4691,72	3204,04
2025-07-23	Nossa Casa - LABORATORIO ARGOS ANATOMIA PATOLOGICA	0,00	-4738,48	-1534,44
2025-07-23	Ação Potim	0,00	-1960,00	-3494,44
2025-07-23	Workshop Muaná – PA	0,00	-690,90	-4185,34
2025-07-23	Cofins	0,00	-2587,33	-6772,67
2025-07-23	Pintando a Paraíba de Rosa	0,00	-9544,54	-16317,21
2025-07-23	Ação Potim	0,00	-4185,71	-20502,92
2025-07-23	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-95,82	-20598,74
2025-07-23	Resgate Fundo de Investimento	50000,00	0,00	29401,26
2025-07-24	Doação - FEMAMA - Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas	15000,00	0,00	44401,26
2025-07-25	Salários	0,00	-7932,00	36469,26
2025-07-25	Salários	0,00	-4688,00	31781,26
2025-07-25	Doação de Exames	0,00	-3717,00	28064,26
2025-07-25	Captação de Recursos	0,00	-1722,00	26342,26

2025-07-25	Doação de Exames	0,00	-1700,00	24642,26
2025-07-25	Prestação de serviços	0,00	-1700,00	22942,26
2025-07-25	Doação de Exames	0,00	-2290,00	20652,26
2025-07-25	RPA Limpeza	0,00	-400,00	20252,26
2025-07-25	Doação de Exames	0,00	-1877,00	18375,26
2025-07-25	Doação de Exames	0,00	-2700,00	15675,26
2025-07-25	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo	0,00	-750,00	14925,26
2025-07-29	Aluguel/Imóvel - LELLO IMOVEIS	0,00	-3532,45	11392,81
2025-07-29	Benefícios - VR BENEFICIOS	0,00	-2692,00	8700,81
2025-07-29	Nossa Casa - Associação Nossa Casa de Apoio	0,00	-1140,00	7560,81
2025-07-29	Resgate Fundo de Investimento	50000,00	0,00	57560,81
2025-07-30	Nossa Casa - Associação Nossa Casa de Apoio	0,00	-1610,00	55950,81
2025-07-30	Nossa Casa - Associação Nossa Casa de Apoio	0,00	-3195,00	52755,81
2025-07-30	Pintando a Paraíba de Rosa	0,00	-8650,00	44105,81
2025-07-30	Pintando a Paraíba de Rosa	0,00	-16350,00	27755,81
2025-07-31	Reembolso	0,00	-670,04	27085,77

**Observações:**

Hialinas - transparência está na nossa essência  
[hialinas.ajudamoderna.net.br](http://hialinas.ajudamoderna.net.br)



## Américas Amigas

São Paulo/SP - Brasil

### Relatório das transações lançadas nas demonstrações da selecionada conta

Referente: 2ª) Banco Itaú

Descrição: Ag. 1608, conta corrente 33145-8

Período: de 2025-07-01 até 2025-07-31

Data do relatório: 2025-08-20 16:44:16 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			64570.19
2025-07-02	TAR PIX	0.00	-0.07	64570.12
2025-07-02	TAR PLANO	0.00	-159.00	64411.12
2025-07-03	Doação A	50.00	0.00	64461.12
2025-07-07	Doação M L C A	100.00	0.00	64561.12
2025-07-07	Doação T A J	90.00	0.00	64651.12
2025-07-14	Doação B W L L S	2.00	0.00	64653.12
2025-07-15	Doação V P S	100.00	0.00	64753.12
2025-07-17	Doação C M R S	100.00	0.00	64853.12
2025-07-24	Doação D K	5.00	0.00	64858.12
2025-07-28	Doação D K	5.00	0.00	64863.12
2025-07-30	Doação D K	5.00	0.00	64868.12

#### Observações:

Hialinas - transparência está na nossa essência  
[hialinas.ajudamoderna.net.br](http://hialinas.ajudamoderna.net.br)



# Extrato de Movimentação

**AMERICAS AMIGAS**

CNPJ: 010594583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 01/07/2025 a 31/07/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 56.604,79	R\$ 56.604,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

## LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
01/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-10.939,36
01/07	CONTA CORRENTE			91.394,46
02/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-930,00
02/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] E A [REDACTED] [REDACTED]	431013186	-226,13
02/07	CONTA CORRENTE			90.238,33
04/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-4.825,45
04/07	TED ENVIADA OUTRA TIT		000000000	-1.126,20
04/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] E A [REDACTED] [REDACTED]	432111588	-28.000,05
04/07	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370000166	432268012	-15.620,94
04/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	432279052	-576,00
04/07	PAGTO IMP/TAXA MUNICIPAL	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130000703	002671749	-226,68
04/07	PGTO CONTA TELEFONE	CLARO SA DDD 11 -NET 40432544000147	002672009	-116,89
04/07	CONTA CORRENTE			39.746,12
07/07	PIX RECEBIDO	ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO SP 01086382000180	433275691	2.632,00
07/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-1.138,00
07/07	CONTA CORRENTE			41.240,12
10/07	DEVOLUCAO DE TED E		000015453	2.346,25
10/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-1.173,12
10/07	TED ENVIADA OUTRA TIT		000000000	-2.346,25
10/07	PIX ENVIADO	VMV CAPTACAO DE RECURSOS E DES 18620486000126	434960927	-2.000,00
10/07	PIX ENVIADO	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAG 00426744000172	434961709	-100,00
10/07	PIX ENVIADO	A [REDACTED] C [REDACTED] M [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	434962433	-750,00
10/07	PIX ENVIADO	ROSSI CORREGLIANO CLINICA MEDI	434963953	-2.500,00

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento  
personalizado, de 2ª  
a 6ª feira, das 9h às  
19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias  
por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às  
18h, exceto feriados.



## LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
10/07	PAGTO IMP/TAXA MUNICIPAL	40763246000130 MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130000703	002741523	-263,29
10/07	CONTA CORRENTE			34.453,71
14/07	RESGATE FUNDO INVEST	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	437083374	50.000,00
14/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-749,32
14/07	PIX ENVIADO	HCB UNIDADES MOVEIS S.A. 20344023000120	436788035	-8.390,80
14/07	PIX ENVIADO	M ████████ H ████████ A ████████ ██████████	436791349	-3.094,99
14/07	PIX ENVIADO	MSS SAUDE DA MULHER LTDA 60490822000120	436816881	-2.346,25
14/07	PGTO CONTA TELEFONE	TELESP CELULAR 080 - NET 02558157000162	002796367	-39,99
14/07	PGTO CONTA TELEFONE	CLARO SA DDD 11 -NET 40432544000147	002796418	-30,55
14/07	PGTO CONTA TELEFONE	GVT - GLOBAL VILLAGE - NET 02558157000162	002796807	-251,85
14/07	CONTA CORRENTE			69.549,96
15/07	TED ENVIADA OUTRA TIT		000000000	-2.346,25
15/07	DEB SEM PARAR AUTOMATICO	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM. 04088208000165	000001258	-1.361,53
15/07	CONTA CORRENTE			65.842,18
16/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-4.214,68
16/07	TED ENVIADA OUTRA TIT		000000000	-10.839,68
16/07	PIX ENVIADO	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S A 43721026000131	438153723	-22.829,11
16/07	PIX ENVIADO	LAUDELINA ANTONIA NEVES DA SIL 12776344000176	438154573	-375,00
16/07	PIX ENVIADO	SUORTE IMAGEM COMERCIO E SERV 07589862000140	438156717	-4.350,00
16/07	PAGAMENTO DE CONTA		002833166	-3.304,28
16/07	PGTO CONTA TELEFONE	TIM CELULAR SA - NET 02421421000111	002832887	-801,89
16/07	CONTA CORRENTE			19.127,54
18/07	RESGATE FUNDO INVEST	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	439583058	20.000,00
18/07	PIX ENVIADO	M ████████ H ████████ A ████████ ██████████	439375089	-23.123,23
18/07	CONTA CORRENTE			16.004,31
21/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-3.643,96

## CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento  
personalizado, de 2ª  
a 6ª feira, das 9h às  
19h, exceto feriados.

## SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias  
por semana.

## OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às  
18h, exceto feriados.



## LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
21/07	PIX ENVIADO	N [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED] [REDACTED]	440263950	-512,60
21/07	PIX ENVIADO	E [REDACTED] S [REDACTED] O [REDACTED] [REDACTED]	440264854	-207,50
21/07	PIX ENVIADO	43 626 789 FELIPE MELLO LAMARA 43626789000101	440266258	-1.500,00
21/07	PIX ENVIADO	J [REDACTED] V [REDACTED] F [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	440269400	-65,93
21/07	PIX ENVIADO	J [REDACTED] V [REDACTED] F [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	440270924	-54,13
21/07	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451000160	440273298	-1.235,56
21/07	PGTO CONTA TELEFONE	GVT - GLOBAL VILLAGE - NET 02558157000162	002896392	-183,25
21/07	CONTA CORRENTE			8.601,38
23/07	RESGATE FUNDO INVEST	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	441654810	50.000,00
23/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-12.786,72
23/07	PIX ENVIADO	CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDER 08716557000135	441483606	-9.544,54
23/07	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118000170	441484570	-4.185,71
23/07	PIX ENVIADO	L [REDACTED] P [REDACTED] E S [REDACTED] T [REDACTED] [REDACTED]	441486310	-95,82
23/07	PAGAMENTO DE CONTA		002923572	-2.587,33
23/07	CONTA CORRENTE			29.401,26
24/07	PIX RECEBIDO	F B I FILANTROPICA 08476831000146	441979929	15.000,00
24/07	CONTA CORRENTE			44.401,26
25/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	442455403	-7.932,00
25/07	PIX ENVIADO	E [REDACTED] S [REDACTED] O [REDACTED] [REDACTED]	442456243	-4.688,00
25/07	PIX ENVIADO	L [REDACTED] P [REDACTED] E S [REDACTED] T [REDACTED] [REDACTED]	442457885	-3.717,00
25/07	PIX ENVIADO	N [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED] [REDACTED]	442459577	-1.722,00
25/07	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057000135	442460423	-1.700,00
25/07	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057000135	442461337	-1.700,00
25/07	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120000121	442462329	-2.290,00

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento  
personalizado, de 2ª  
a 6ª feira, das 9h às  
19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias  
por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às  
18h, exceto feriados.



## LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
25/07	PIX ENVIADO	J [REDACTED] L [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	442463199	-400,00
25/07	PIX ENVIADO	DANIELA TERENA 4449854000112	442464023	-1.877,00
25/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] B [REDACTED] S [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	442465361	-2.700,00
25/07	PIX ENVIADO	A [REDACTED] C [REDACTED] M [REDACTED] A S [REDACTED] [REDACTED]	442479537	-750,00
25/07	CONTA CORRENTE			14.925,26
29/07	RESGATE FUNDO INVEST	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	444372015	50.000,00
29/07	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-6.224,45
29/07	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 06300185000136	444198783	-1.140,00
29/07	CONTA CORRENTE			57.560,81
30/07	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 06300185000136	444547591	-1.610,00
30/07	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 06300185000136	444548127	-3.195,00
30/07	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 00811657000139	444548597	-8.650,00
30/07	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635000122	444549459	-16.350,00
30/07	CONTA CORRENTE			27.755,81
31/07	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	445296319	-670,04
31/07	CONTA CORRENTE			27.085,77

## CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento  
personalizado, de 2ª  
a 6ª feira, das 9h às  
19h, exceto feriados.

## SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias  
por semana.

## OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às  
18h, exceto feriados.



AMERICAS AMIGAS  
10.594.583/0001-80agência  
1608conta corrente  
33145-8

saldo disponível em conta	limite da conta contratado	limite da conta utilizado	limite da conta disponível
<b>R\$ 64.913,70</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>

lançamentos período: 01/07/2025 até 31/07/2025

data	lançamentos	ag/origem	valor (R\$)	saldo (R\$)
30 / jun	SALDO ANTERIOR			64.570,19
julho 2025				
02 / jul	TAR PIX QR LIQ ESTATICO		-0,07	
02 / jul	TAR PLANO ADAPT 1 06/25		-159,00	
02 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.411,12
03 / jul	PIX QRS ██████████		50,00	
03 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.461,12
07 / jul	PIX TRANSF M ██████ L ██████		100,00	
07 / jul	PIX TRANSF T ██████		90,00	
07 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.651,12
14 / jul	PIX TRANSF B ██████ W ██████		2,00	
14 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.653,12
15 / jul	PIX TRANSF V ██████		100,00	
15 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.753,12
17 / jul	PIX TRANSF C ██████		100,00	
17 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.853,12
24 / jul	PIX TRANSF D ██████		5,00	
24 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.858,12
28 / jul	PIX TRANSF D ██████		5,00	
28 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.863,12
30 / jul	PIX TRANSF D ██████		5,00	
30 / jul	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			64.868,12

## saldo da conta corrente

descrição	valor (R\$)	saldo (R\$)
saldo disponível sem investimentos automáticos		64.913,70
limite da conta	5.000,00	
<b>total disponível para uso</b>		<b>69.913,70</b>

**aviso:** Os saldos acima são baseados nas informações disponíveis até esse instante e poderão ser alterados a qualquer momento em função de novos lançamentos.

atualizado em 12/08/2025 22:37:21

---

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.ita.com.br/empresas](http://www.ita.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



# Safr

Banco Safr S/A  
CNPJ: 58.160.789/0001-28

CNPJ / CPF: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 000000023600-0

Página 1 de 1  
01/08/2025 10:43

## Posição de Investimentos - Mensal

### POSIÇÃO MENSAL (07/2025)

Investimento	Valor aplicado	Participação em carteira (%)	IOF (R\$)	IR (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
Outros	2.373.088,21	49,87	0,00	10.628,41	2.225.047,04
Renda Fixa	2.385.456,73	50,13	0,00	530,99	160.409,69
Produto	Saldo Bruto (R\$)				
EXE-SAF EXECUTIVE F	2.235.675,45				
SPD-SAF EXEC SPECIA	160.940,68				

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP-  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira,  
das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana,  
feriados.

### OUIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto  
feriados.



# Safr

Banco Safr S/A  
CNPJ: 58.160.789/0001-28

CNPJ / CPF: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 000000023600-0

Página 1 de 1  
01/08/2025 10:44

## Posição de Investimentos - Mensal

### POSIÇÃO MENSAL (07/2025)

Investimento	Valor aplicado	Participação em carteira (%)	IOF (R\$)	IR (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
Outros	2.373.088,21	49,87			
Produto					
EBS-SAF EXTRA BANC	2.386.007,04		0,00	12.918,83	2.373.088,21
Renda Fixa	2.385.456,73	50,13			

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP-  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira,  
das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana,  
feriados.

### OUIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto  
feriados.



# Safr

Banco Safra S/A  
CNPJ: 58.160.789/0001-28

CNPJ / CPF: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 000000023600-0

Página 1 de 1  
01/08/2025 10:42

## Posição de Investimentos - Mensal

### POSIÇÃO MENSAL (07/2025)

	Valor aplicado	Participação em carteira (%)
Investimento	2.373.088,21	49,87
Outros	2.385.456,73	50,13

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP-  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira,  
das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto  
feriados.



# Safr

Banco Safra S/A  
CNPJ: 58.160.789/0001-28

CNPJ / CPF: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 000000023600-0

Página 1 de 1  
01/08/2025 10:46

## SPD - SAF EXEC SPECIA (Posição de Investimentos Mensal em 07/2025)

Mod.	Data início	Valor início (R\$)	Data vencimento	Tipo Renda	Saldo Bruto (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor IOF (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
-	20/02/2018	92.161,49	-	-	160.940,68	530,99	0,00	160.409,69
TOTAL		92.161,49			160.940,68	530,99	0,00	160.409,69

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP-  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira,  
das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto  
feriados.

### OUIDORIA

0800 770 1236



# Safr

Banco Safra S/A  
CNPJ: 58.160.789/0001-28

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ / CPF: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 000000023600-0

Página 1 de 1  
01/08/2025 10:44

## EXE - SAF EXECUTIVE F (Posição de Investimentos Mensal em 07/2025)

Mod.	Data início	Valor início (R\$)	Data vencimento	Tipo Renda	Saldo Bruto (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor IOF (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
-	17/04/2023	1.159.403,25	-	-	1.500.562,32	5.205,21	0,00	1.495.357,11
-	07/03/2025	696.898,00	-	-	735.113,13	5.423,20	0,00	729.689,93
TOTAL		1.856.301,25			2.235.675,45	10.628,41	0,00	2.225.047,04

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP-  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira,  
das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236

2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto  
feriados.

**RECIBO Nº 2.801/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, com sede na Rua Caçapava, 49, conjunto 32, Jardim Paulista, São Paulo - SP, 01408-010, representante legal Sra. Andrea Paula de Barros Carvalho Israel da Veiga Pereira, certifica ter recebido de:

FEMAMA - Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Apoio à Saúde da Mama, CNPJ 08.476.831/0001-46, o valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) referente a premiação de 1º lugar no Edital de Projeto de Advocacy 2025, conforme comprovante bancário anexo.

Doação depositada no **Banco Safra A.G. 0097 C/C 023600-0.**

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que esta entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 24 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**



**RECIBO Nº 2.802/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **ASSOCIACAO DOS LOJISTAS DO SP**

CNPJ: **1086382/0001-80**

A quantia de: **R\$ 2.632,00 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Safra A.G. 0097 C/C 023600-0**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 07 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.803/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **Sem Identificador**

CNPJ ou CPF:

A quantia de: **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 03 de julho de 2025.



---

AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.804/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **M [REDACTED] L [REDACTED] Cr [REDACTED] A [REDACTED]**

CNPJ ou CPF: **[REDACTED]**

A quantia de: **R\$ 100,00 (cem reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 07 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.805/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **THIAGO A...**

CNPJ ou CPF: **...**

A quantia de: **R\$ 90,00 (noventa reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 07 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.806/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **B [REDACTED] W [REDACTED] L [REDACTED] L [REDACTED] S [REDACTED]**

CNPJ ou CPF: **[REDACTED]**

A quantia de: **R\$ 2,00 (dois reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 14 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.807/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **V. [REDACTED] P. [REDACTED] S. [REDACTED]**

CNPJ ou CPF: **[REDACTED]**

A quantia de: **R\$ 100,00 (cem reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 15 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.808/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **C [REDACTED] M R DA S [REDACTED]**

CNPJ ou CPF: **[REDACTED]**

A quantia de: **R\$ 100,00 (cem reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 17 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.809/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: **DA [REDACTED] E K [REDACTED]**

CNPJ ou CPF: **[REDACTED]**

A quantia de: **R\$ 5,00 (cinco reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 24 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**



**RECIBO Nº 2.810/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: D. [REDACTED] K. [REDACTED]

CNPJ ou CPF: [REDACTED]

A quantia de: **R\$ 5,00 (cinco reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 28 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**RECIBO Nº 2.811/2025**

A Associação Américas Amigas, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, qualificada como OSCIP, nos termos da Lei nº 9.790, de 23 de março de 1999, em ato publicado pelo Ministério da Justiça, Secretaria Nacional no DOU de 28/01/2010, certifica ter recebido de:

Doador: D. [REDACTED] K. [REDACTED]

CNPJ ou CPF: [REDACTED]

A quantia de: **R\$ 5,00 (cinco reais)**

Ref. a doação depositada no **Banco Itaú (341), agência 1.608, conta corrente 33.145-8**, conforme comprovante bancário anexo.

Ademais a Associação América Amigas, declara, para efeito no art. 13, 2º inciso III – “a”, “b” e “c”, da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, 1º, letra “b.3” e 3º, “a”, “b”, e “c”, da IN SRF nº 11, 21 de fevereiro de 1996, que essa entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art.299 do Código Penal) e o crime contra a ordem tributária (art.1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 30 de julho de 2025.



AMÉRICAS AMIGAS  
CNPJ 10.594.583/0001-80

**O presente recibo terá validade mediante confirmação de depósito.**

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 01/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA	171,35	01/07/2025	ADM	Prestação de serviços
(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	3.206,85	01/07/2025	PDE	Nossa Casa
Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	1.512,09	01/07/2025	PDE	Seguro
Cartao de Crédito	6.049,07			
<b>Total R\$ 10.939,36</b>				



B. BRASIL | 001 | 00190.00009 02583.856105 00001.377175 6 11350000017135

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 01/07/2025
Favorecido A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA			CPF/CNPJ Favorecido 09.277.655/0001-86	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 01/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ12153	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 171,35	(=) Valor Documento 171,35
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 171,35
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00092 0021501072025 77655 0000000017135 BLQ12153 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



**A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA - 09.277.655/0001-86**  
**Avenida Conceição, 1112 - Centro - CEP: 09920-000**  
**Diadema - SP**

Segue faturamento conforme Decreto 6677-2011 da Prefeitura de Diadema/SP. Atenção as regras, pois questionamentos fora do prazo serão desconsiderados.

**Instruções**

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
 Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

**Recibo do Pagador**

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02583.856105 00001.377175 6 11350000017135</b>		
Beneficiário A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA Avenida Conceição, 1112 - CEP: 09920-000 - Centro - Diadema - SP		Agência / Código do Beneficiário 1820-1 / 00457734-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 25838561000001377
Número do documento 12153	Contrato 2765265	CPF/CEI/CNPJ 09.277.655/0001-86	Vencimento 07/07/2025	Valor documento 171,35	
(-) Desconto / Abatimento		(+ ) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 - RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - São Paulo - SP - CEP: 01408-010					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02583.856105 00001.377175 6 11350000017135</b>		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 07/07/2025			
Beneficiário A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA - 09.277.655/0001-86		Agência/Código do Beneficiário 1820-1 / 00457734-5			
Data do documento 01/07/2025	No. documento 12153	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 01/07/2025	Nosso número 25838561000001377
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 171,35
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Nota Fiscal 12153. - Agradecemos a preferência - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS - SUJEITO A PROTESTO - Mantenha seu cadastro atualizado					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA São Paulo - SP - CEP: 01408-010					

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIADEMA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
12153



Data e Hora da Emissão	01/07/2025 11:25:46	Competência	1/7/2025	Código de Verificação	RWO7A6PLU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO PAULO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.277.655/0001-86	Inscrição Municipal	49346	Município	DIADEMA - SP
Endereço e Cep	AV. CONCEICAO , 1112 - CENTRO CEP: 09920-000				
Complemento:	QUADRA16	Telefone:	11991106260	e-mail:	vendas@agsarcondicionado.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	AMERICAS AMIGAS				
CNPJ/CPF	10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CAÇAPAVA ,49 - JARDIM PAULISTA CEP: 01408-010				
Complemento:	CONJ 32	Telefone:	(11)3255-0555	e-mail:	mirnahallay@americasamigas.org.br

Discriminação dos Serviços

MANUTENCAO PREVENTIVA NOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO.

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA  
www.loja.agsarcondiciondo.com.br  
@agsarcondicionado  
whats 11 40698037

E-MAIL PARA TRATATIVAS FINANCEIRAS:

financeiro@agsarcondiciondo.com.br  
contato@agsarcondicionado.com.br

Atrasos incorrerão em 1% de juros e 2% de multa (VIA BOLETO OU DEPOSITO, SOB AUTORIZAÇÃO)

BOLETO COM VENCIMENTO PARA:07/07/2025

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.c - Demais Casos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	1,16	COFINS	5,39	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	1,79
-----	------	--------	------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	179,69	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	179,69
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	8,34	0-Nenhum		Base de Cálculo	179,69
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	171,35	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	7,19
		2-Não			

Aviso

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, diadema.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



B. BRADESCO | 237-2 | 23790.68204 95171.000003 02002.666705 9 11290000320685

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 01/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido LABORATORIO ARGOS ANATOMIA P	CPF/CNPJ Favorecido 11.402.100/0001-60	Agência / Código Favorecido -
--------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 01/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ171088	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	---------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.206,85	(=) Valor Documento 3.206,85
--------------	---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
--------------------------------------------------------	-----------------------------------

	(-) Outras Deduções -
--	--------------------------

	(+) Mora / Multa 0,00
--	--------------------------

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
----------------------	-----------------------

Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	(=) Valor Cobrado 3.206,85
---------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	-------------------------------

**COMPROVANTE DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA.** O comprovante definitivo estará disponível no próximo dia útil após a data de pagamento.

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>01/07/2025</b>
Beneficiário <b>LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA   CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT, 5753 - SL 1607 - PAMCU 60175-047 - FORTALEZA - CE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0682/26667-1</b>
Data do Doc. <b>20/06/2025</b>	Nº do documento <b>171088</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>20/06/2025</b>	Nosso número <b>09/51/710000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>3.206,85</b>
Pagador: <b>AMERICAS AMIGAS   CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP</b>					<b>Recibo do Pagador</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>01/07/2025</b>
Beneficiário <b>LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA   CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT, 5753 - SL 1607 - PAMCU 60175-047 - FORTALEZA - CE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0682/26667-1</b>
Data do Doc. <b>20/06/2025</b>	Nº do documento <b>171088</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>20/06/2025</b>	Nosso número <b>09/51/710000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>3.206,85</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * <b>JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,06</b> <b>APOS 01.07.2025 MULTA .....50,00</b> <b>Em caso de pagamento após dia 01/07/2025 cobrar multa de R\$ 50,00 e juros de 1% ao dia. Sujeito a protesto após vencimento.</b>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>AMERICAS AMIGAS   CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP</b>					<b>Ficha de Compensação</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099



Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

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



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				Número da NFS-e 171088			
Data e Hora da Emissão	20/06/2025 13:39:40	Competência	06/2025	Código de Verificação	662449230				
Número do RPS	124608	No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE				
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
	Razão Social/Nome		LABORATORIO DE PATOLOGIA COSTA, NOGUEIRA & TAVORA LTDA						
	Nome Fantasia		LABORATORIO ARGOS-ANATOMIA PATOLOGICA						
	CPF/CNPJ	11.402.100/0001-60	Insc Municipal	0257563-9	Município	FORTALEZA - CE			
	Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 5753 - PAPICU CEP: 60.175-047						
	Complemento	1605T-2	Telefone	(85)3248-6358	E-mail	argoslaboratorio@gmail.com			
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		AMERICAS AMIGAS							
CPF/CNPJ	10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP				
Endereço e CEP		Rua Cacapava, 49 - Jardim Paulista CEP: 01.408-010							
Complemento	Conjunto 32	Telefone		E-mail					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS EM PATOLOGIA Lote: 114710									
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>									
4.03 / 864020101 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA									
<b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>									
Código da Obra					Código ART				
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>									
PIS	22,21	COFINS	102,51	IR(R\$)	51,26	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	34,17
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>					<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>				
Valor dos Serviços R\$		3.417,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.417,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		210,15		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.417,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.206,85		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		102,51	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a> 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.br/</a> , com a utilização do Código de Verificação.							



B. ITAU | 341-7 | 34191.53576 63586.652933 81008.030009 3 11290000151209

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 01/07/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS			CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 01/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQPARC5	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.512,09	(=) Valor Documento 1.512,09
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 1.512,09
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**COMPROVANTE DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA.** O comprovante definitivo estará disponível no próximo dia útil após a data de pagamento.

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489  
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 153/57635866-5

Número do Título 22597746

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
01/07/2025	2938/10080-3	R\$	1512,09		
(=) Valor Do Contrato	(-) Desconto / Abatimento		<b>Autenticação Mecânica</b>		
Sacado					
10.594.583/0001-80-AMERICAS					
Apólice/Documento					
0860531004069473.0000000000.005					

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.53576 63586.652933 81008.030009 3 11290000151209**

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>01/07/2025</b>
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
28/02/2025	22597746	03	28/02/2025	N	153/57635866-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153	R\$			1512,09
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,0666% AO DIA SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado  
10.594.583/0001-80-AMERICAS  
M2OZ4J - DFX SOLUCOES CORPORATIVAS EM CORRETAGEM

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO





BANCO SAFRA S.A | 422-7 | 42297.58406 53422.250703 08001.442048 8 00000000000000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 01/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido BANCO SAFRA SA	CPF/CNPJ Favorecido 58.160.789/0001-28	Agência / Código Favorecido -
------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 01/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQJUL25	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	--------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 6.049,07	(=) Valor Documento 6.049,07
--------------	---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa 0,00

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	(=) Valor Cobrado 6.049,07
CNPJ 010.594.583	
Agência 0097	
Conta 000000023600-0	

**COMPROVANTE DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA.** O comprovante definitivo estará disponível no próximo dia útil após a data de pagamento.

<b>CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA</b>	<b>SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA</b>	<b>OUVIDORIA</b>
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP 0300 015 7575 Demais localidades	Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.	0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana. 0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Olá, MIRNA.  
Sua fatura do cartão VISA PLATINUM  
EMPRESARIAL final 0038, referente ao  
mês de junho, chegou.

data de emissão:  
28/06/2025  
data de postagem:  
30/06/2025  
Previsão próx. Fechamento:  
29/07/2025



página 01/06

**Pagamento Total**

R\$ 6.049,07

**Vencimento**

11/07/2025

**Limite de Crédito**

**Total (Compras)** R\$ 100.000,00

**Saque** R\$ 10.000,00

**Utilizado** R\$ 6.576,00

**Disponível** R\$ 93.424,00

**Opções de Pagamento**

**Pagamento Total**

R\$ 6.049,07

**Pagamento Mínimo**

R\$ 907,36

**Pagamento Parcelado**

12x R\$ 829,37

Veja outras opções de parcelamento no final da sua fatura

Programa Safr Rewards

Pontuação Unificada\* 7.674  
Pontos Adquiridos no mês\*\* 1.010  
Pontos a expirar 1.112

\*Consolidado de pontos dos cartões Participantes  
\*\*Condicionado ao pagto. mínimo da fatura.

**Pagamento Mínimo:** Pagando o valor mínimo apresentado nessa fatura, a diferença entre o pagamento total da fatura será lançado na próxima fatura com o acréscimo de juros no valor de R\$ 694,13. Juros 13,50% a.m. + IOF: 0,0041% a.m. + IOF adicional de 0,38% (CET: 396,76% a.a)

**Pagamento Parcelado:** Total do Pagamento Parcelado: R\$ 9.952,51 - CET anual: 236,05% (veja outras opções de parcelamento no final dessa fatura)



**Saiba mais sobre os benefícios do seu cartão**

- ✓ Proteção de Compras - Suas compras com total segurança
- ✓ Vai de Visa - Promoções de produtos e serviços
- ✓ Concierge - Assistente pessoal para suas viagens



Confira suas despesas na safr empresas, nosso canal digital para pessoa jurídica.



Operações de crédito e financiamentos contratados a partir de 01.01.2022 estão sujeitos a iof conforme decreto 6.306 de 14.12.2007

**Banco Safr SA | 422-7 | 42297.58406 53422.250703 08001.442048 8 0000000000000**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA</b>						Vencimento 11/07/2025
Cedente BANCO SAFRA S.A. CNPJ 58.160.789/0001-28						Agência / Cód. Cedente 000202 0000000584053
Data Documento 28/06/2025	Número Documento 4765*****0004	Espécie Doc. FT	Aceite N	Data Processamento 28/06/2025	Nosso Número 09/70080014420-P	
Uso do Banco 000	CIP 000	Carteira 09	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE CEDENTE) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ 15 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS SAFRA.						(-) Descontos/Abatimentos *****
						(-) Outras Deduções *****
						(+) Mora/Multa *****
						(+) Outros Acréscimos *****
						(=) Valor Cobrado



AMERICAS AMIGAS  
MIRNA HALLAY  
R CACAPAVA 000049  
CJ 32JD PAULISTA  
01408010 SAO PAULO SP

CTC MOOCA SPM PL1



7211181591720980000000070210300625

CNPJ 10.594.583/0001-80



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Titular  
**MIRNA HALLAY**

Cartão VISA PLATINUM EMPRESARIAL  
**476507\*\*\*\*\*0038**

Data	Estabelecimento	Localidade	Moeda Origem	Valor Origem	US\$	Cotação	R\$
31/05	AUTO POSTO BR 116	APARECIDA					2.307,23
01/06	HOTEL PELEGRINOS	APARECIDA					181,00
01/06	HOTEL PELEGRINOS	APARECIDA					223,00
02/06	DM *GODADDYCOML	TEMPE					12,99
02/06	JOTFORM INC	JOTFORM.CO	USD	49,00	49,00	6,0228	295,11
02/06	GETRESPONSE.COM	GDANSK	USD	87,00	87,00	6,0228	523,98
02/06	PAGAMENTO						-4.125,28
02/06	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						10,32
02/06	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						18,33
04/06	OPENAI *CHATGPT SU	OPENAI.COM	USD	20,00	20,00	5,9472	118,94
04/06	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						4,16
11/06	WEBFLOW.COM	WEBFLOW.CO	USD	29,00	29,00	5,8878	170,74
11/06	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						5,97
16/06	UBER* TRIP .WWW.						21,97
16/06	UBER * PENDING	SAO PAULO					29,91
19/06	MERCADOPAGO*TAXI	OSASCO					162,38
19/06	MERCADOPAGO*COOPERTAXIAER	OSASCO					60,00
19/06	CPQ BRASIL SA	GUARULHOS					35,00
19/06	LBP CAFE AERO	BELEM					22,55
19/06	REST.IBISSEBELEMDOPARA	BELEM					80,00
20/06	MERCADOPAGO*NAVSALMISTA	OSASCO					60,00
20/06	MERCADOPAGO*RUSSO	OSASCO					31,00
22/06	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					33,92
22/06	FRANS CAFE	BELEM					217,80
22/06	AERO SLEEP CAMPINAS	CAMPINAS					320,00
22/06	HOTEL LEHIR LTDA	MUANA					930,00
23/06	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					30,26

continua...

**1. Histórico de Despesas.** Esta fatura contém histórico de despesas no Brasil e no exterior, em ordem cronológica. **2. Limites de Crédito:** (I) Limite Total de Crédito: é o valor do limite total do seu cartão para compras, saques e outras despesas. (II) Saque: é parte do seu limite total de crédito para saque em dinheiro no Brasil e Exterior. **3. Despesas realizadas no Exterior.** Compras realizadas no Exterior serão convertidas em dólar, primeiramente, quando realizadas em outra moeda, serão convertidas para moeda corrente nacional mediante utilização da cotação de venda do dólar turismo praticada pelo EMISSOR verificada na data da respectiva transação e debitadas pelo valor em real. Nas operações internacionais há incidência de IOF. Todas estas regras são válidas inclusive quando o Portador do Cartão fazer a opção de compra, em Reais, no Exterior. Consulte mais informações nos apps, internet banking ou central de atendimento. **4. Reclamações.** Poderão ser feitas em até 30 (trinta) dias da data de vencimento da fatura, após, os valores lançados serão admitidos como líquidos, certos e exigíveis. **5. Local e Prazo de Pagamento.** A fatura poderá ser paga em qualquer agência bancária. **6. Atraso no recebimento da Fatura.** Caso não receba sua fatura em até 2 (dois) dias do seu vencimento, acesse os apps e canais digitais e imprima o boleto para pagamento ou contate a Central de Atendimento Cartões Safrá. O não recebimento da fatura não elide a obrigação de pagá-la na data de vencimento. **7. Pagamento em atraso/Folha de Pagamento:** O não pagamento desta fatura (pagamento total ou, conforme o caso, pagamento do valor mínimo ou do parcelamento da fatura de acordo com as opções ofertadas) sujeita a titular do Cartão: (I) ao bloqueio do(s) cartão(ões), enquanto houver saldo em aberto, (II) incidência de juros de financiamento, juros de mora e multa por atraso (vide tabela de encargos). **8. Tarifas.** A tabela de tarifas está disponível para consulta nas Agências, no Internet banking ou através da Central de Atendimento. **9. CET.** Custo Efetivo Total é a taxa percentual anual que inclui todos os custos, as despesas e os encargos pagos na contratação de operações de crédito (compra parcelada com juros, rotativo ou parcelamento de fatura). **10. Contrato.** Condições Gerais de seu Cartão estão disponíveis nos canais digitais. **11. Anuidade.** Os valores futuros de anuidade podem sofrer alterações conforme política de desconto. **Encargos Max. do próximo período: Rotativo: 13,90% a.m e 376,74% a.a Saque: 13,90% a.m e 376,74% a.a**

**CANAIS DE ATENDIMENTO SAFRÁ**

Cartão emitido pelo Banco Safrá S.A. CNPJ 058.160.789/0001-28  
Endereço para Correspondência:  
Av. Paulista, 2.100  
São Paulo - SP - CEP. 01310-930

**Central de Atendimento Cartões Safrá:**

Grande São Paulo Demais localidades:  
(11) 4001-4460 0800728 4460  
(24h/dia, 7 dias/semana).

**Central de Atendimento Safrá:**

0300 105 1234  
(2ª a 6ª feira, das 8h às 21h30, exceto feriados).

**Atendimento aos Portadores de Necessidades Especiais Auditiva e Fala / SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 772 5755**  
(24h/dia, 7 dias/semana).

**Ouvidoria** - caso já tenha recorrido ao SAC e não esteja satisfeito(a): 0800 770 1236  
(2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados).



Titular  
**MIRNA HALLAY**

Cartão VISA PLATINUM EMPRESARIAL  
**476507\*\*\*\*\*0038**

Data	Estabelecimento	Localidade	Moeda Origem	Valor Origem	US\$	Cotação	R\$
23/06	EDISON VERA	SAO PAULO					55,00
25/06	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					37,72
25/06	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					6,49
25/06	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					43,30

**Total Lançamentos Cartão**

**Total Geral dos Lançamentos** 6.049,07

Resumo Despesas em (R\$)		Resumo Despesas no Exterior (R\$)		Despesas Parceladas a Vencer (R\$)	
Total da fatura anterior	4.125,28	Total em Dólar	185,00	Total Compras Parceladas	0,00
(-) Pagamento efetuado/Crédito	4.125,28	Total convertido em Reais	1.108,77	Total Anuidade	0,00
(+) Lançamentos atuais	4.940,30			Total Tarifas	0,00
<b>Total desta fatura</b>	<b>6.049,07</b>				

Encargos (deste período)	Rotativo	Saque
Juros ao Mês	13,50%	13,50%
Juros ao Ano	357,03%	357,03%
CET ao Mês	14,29%	14,37%
CET ao Ano	396,76%	400,86%
Multa por Atraso	2,00%	
Juros de Mora ao Mês	1,00%	
IOF Adicional	0,38%	
IOF de Financiamento	0,0041%	

Pagamento Parcelado		
Valor da Fatura Atual		R\$ 6.049,07
Juros do Parcelamento	10,40% a.m	227,81% a.a
CET do Parcelamento	10,63% a.m	236,05% a.a
	<b>Valor em R\$</b>	<b>% do total financiado</b>
Valor Total Financiado	R\$ 6.118,43	100,00%
Valor Principal	R\$ 6.049,07	98,87%
Valor do IOF	R\$ 69,36	1,13%
Valor Total a Pagar	R\$ 9.952,51	

Em atendimento a Lei 12.007/09, declaramos que os valores lançados nas faturas anteriores encontram-se quitados, exceto débitos constantes nesta fatura e despesas eventualmente contestadas. Esta declaração substitui os comprovantes anteriores.

## Conte com o Safra para manter suas contas em dia.

Gastou mais do que esperava? Parcele a sua fatura e controle melhor sua vida financeira.

Veja as opções que selecionamos para você:

10x R\$ 916,10

Total: R\$ 9.160,93 CET: 235,62% a.a

4x R\$ 1.753,45

Total: R\$ 7.013,79 CET: 238,61% a.a

8x R\$ 1.050,86

Total: R\$ 8.406,83 CET: 234,97% a.a

2x R\$ 3.188,07

Total: R\$ 6.376,15 CET: 257,69% a.a

6x R\$ 1.281,80

Total: R\$ 7.690,77 CET: 236,04% a.a

### Lembre-se:

Basta efetuar o pagamento do valor exato, referente à 1ª parcela e o parcelamento estará contratado.

### Observações:

- Efetue o pagamento no valor exato da primeira parcela do plano que você escolheu, as demais parcelas serão enviadas nas próximas faturas.
- Se você pagar um valor diferente de algum dos planos sugeridos, será acatado o plano cujo o valor da entrada seja, o mais próximo e o de menor valor em relação ao valor de pagamento da fatura.
- Caso o valor do pagamento seja inferior ao pagamento mínimo e/ou ao valor da menor parcela de entrada dos planos sugeridos, a sua fatura será considerada em atraso e seu cartão poderá ser bloqueado.
- O valor do parcelamento refere-se somente ao saldo total dessa fatura no vencimento. As transações futuras e parcelas de compras a vencer não

estão consideradas nesse parcelamento e serão lançadas normalmente nas faturas dos meses seguintes.

- Se você possui fatura programada para Débito Automático em conta corrente, e desejar aderir à oferta de parcelamento automático de fatura, será necessário primeiramente suspender o débito em conta através da Central de Atendimento Safra no telefone 0300 105 1234 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 21h30 exceto feriados ou através do Safra Internet Banking, com até 1 dia antes do vencimento da fatura.

Poderá haver diferenças nos centavos das parcelas em razão do financiamento, entretanto, sem impactar o valor total financiado.

#### CANAIS DE ATENDIMENTO SAFRA

Cartão emitido pelo Banco Safra S.A. CNPJ 058.160.789/0001-28  
Endereço para Correspondência:  
Av. Paulista, 2.100  
São Paulo - SP - CEP: 01310-930

#### Central de Atendimento Cartões Safra:

Grande São Paulo  
(11) 4001-4460  
(24h/dia, 7 dias/semana).

Demais localidades:  
0800728 4460

#### Central de Atendimento Safra:

0300 105 1234  
(2ª a 6ª feira, das 8h às 21h30, exceto feriados).

Atendimento aos Portadores de Necessidades Especiais Auditiva e Fala / SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 772 5755 (24h/dia, 7 dias/semana).

Ouvidoria - caso já tenha recorrido ao SAC e não esteja satisfeito(a): 0800 770 1236 (2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados).



**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - Cartão de Crédito\_pagamento 01/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	99 TECNOLOGIA	37,72	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
2	99 TECNOLOGIA	6,49	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
3	99 TECNOLOGIA	43,30	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
4	99 TECNOLOGIA	30,26	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
5	EDISON VERA	55,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
6	99 TECNOLOGIA	33,92	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
7	FRANS CAFE	217,80	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
8	AERO SLEEP CAMPINAS	320,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
9	HOTEL LEHIR LTDA	930,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
10	MERCADOPAGO- NAVSALMISTA	60,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
11	MERCADOPAGO-RUSSO	31,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
12	MERCADOPAGO-TAXI	162,38	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
13	MERCADOPAGO- COOPERTAXIAER	60,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
14	CPQ BRASIL SA	35,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
15	LBP CAFE AERO	22,55	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
16	Ibis Belem do Para	80,00	01/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
17	UBER	21,97	01/07/2025	ADM	Taxi/Uber/99
18	UBER	29,91	01/07/2025	ADM	Taxi/Uber/99
19	Webflow.com	170,74	01/07/2025	ADM	Site Américas Amigas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	5,97	01/07/2025	ADM	Tarifas
20	OPENAI.COM	118,94	01/07/2025	ADM	Site Américas Amigas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	4,16	01/07/2025	ADM	Tarifas
21	GoDaddy	12,99	01/07/2025	ADM	Site Américas Amigas

22	Jotform Inc	295,11	01/07/2025	ADM	Site Américas Amigas
23	GETRESPONSE.COM	523,98	01/07/2025	ADM	Site Américas Amigas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	10,32	01/07/2025	ADM	Tarifas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	18,33	01/07/2025	ADM	Tarifas
24	Hotel Pelegrinos	181,00	01/07/2025	PDE	Ação Potim
25	Hotel Pelegrinos	223,00	01/07/2025	PDE	Ação Potim
26	Auto Posto BR	2.307,23	01/07/2025	PDE	Unidade Móvel
		<b>R\$ 6.049,07</b>			



# SERVIÇO DE TAXI

RECIBO R\$

55.00

Recebi de Angela e Carlos  
a importância de \_\_\_\_\_

Referente a Prestação de Serviços de Táxi

Itinerário compras e residência

Placa do Táxi SP-09 São Paulo / 2025

240.348

Ass. \_\_\_\_\_

Cel: \_\_\_\_\_

AE COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA  
CNPJ: 32900163000117 IE: 156349981  
AV JULIO CESAR, S/N. O. VAL-DE-CAES  
BELEM, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód.	Und	Descrição	VI Unit	VI Total
12404	UN	FILE DE PEIXE C/ARROZ DE BROCOLIS	79,00	79,00
12404	UN	FILE DE PEIXE C/ARROZ DE BROCOLIS	79,00	79,00
3201	UN	SUCO DE LARANJA	20,00	20,00
3201	UN	SUCO DE LARANJA	20,00	20,00
GORJETA	UN	GORJETA NAO TRIBUTADA	19,80	19,80

Qtd. Total de Itens 5  
Valor Total dos Itens R\$ 217,80  
Valor Descontos R\$ 0,00  
Valor Total a Pagar R\$ 217,80  
CARTAO DE CREDITO 217,80

Informação dos Tributos Totais 61,96  
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

CX: CAIXA 1 OP: ADELMO VND:727706  
ORIGEM PEDIDO: GCOM - MOBILE N°:  
MESA: 11



Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfca/consultanfce.saam>

1525 0632 9001 6300 0117 6500 1000 6920 1093 4657 1039  
CONSUMIDOR: Consumidor não identificado  
NFC-e nº692010 Série:1 22/06/2025 16:21:28 - Via Consumid

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA  
Pendente da autorização



Trib. Aprox.: 25,34 Fed, 36,63 Est, FONTE: IBPT

 <b>PREFEITURA DE MUANA</b> GOVERNO DO ESTADO DO PARA	NOTA FISCAL <b>0000346</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/06/2025 10:01:46	
	DATA DO FATO GERADOR 22/06/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>HOTEL LEHIR LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>LE HIR Pousada</b>			
ENDEREÇO ESTRADA PEDRO FERREIRA, Nº 582, AVIAÇÃO, MUANÁ PA, 68825000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>63.816.425/0001-93</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>00585</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>AMERICAS AMIGAS</b>					
ENDEREÇO ÇAÇAPAVA 49 CONJUNTO, Nº 32, SAO PAULO / SP, CEP 01408010, SÃO PAULO - SP					COMPLEMENTO JARDIM PAULISTA
Nº CPF/CNPJ <b>10.594.583/0001-80</b>	INSC. MUNICIPAL <b>3.887.3249</b>	INSC. ESTADUAL <b>118.518.759.115</b>	TELEFONE	E-MAIL <b>mirnahallay@amaricasamigas.org.br</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
06	06	DIARIAS NO PERIODO DE 20 A 22.06.2025 BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO PARÁ AGENCIA 6064 CONTA CORRENTE : 576216617-8 PIX FONE - 91-993422455	155,00	930,00					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>930,00</b>					
		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO			
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,0000 %</b>	<b>930,00</b>	<b>46,50</b>	<b>930,00</b>
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>5510-8/01 - HOTÉIS</b>									

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MUANÁ - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 171,59 (18.45%)</b>
------------------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 32f4f4e3b91a645b50a58e4aad970ef0**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - fcd8015710fde49af4c03e8e70a8c0c8

Recebi(emos) de <b>HOTEL LEHIR LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000346</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000346</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------

M R R Nunes  
FURQ CAPITARIQUARA S/N  
CEP: 68825000  
CNPJ: 02945410000130 IE: 152039317

Viagem: 04825

Trecho: MUANA - BELEM

Embarcação: CAT. NICOLAS

Data hora saída: 22/06/2025 10:30

Nº Venda: 175505 Data/Hora: 20/06/2025 16:34

Passageiro(s):

Nome: LORENA SOFIA

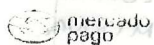
Poltrona: A082

Total R\$ 60,00 FPG: DINHEIRO

Art30 res09/2000. O usuário podera desistir da viagem c/ direito a restituicao do valor pago p/ passagem ou revalidar esta p/ outro dia e horario, c/ a ntedencia de 12horas

O usuário PERDE A PASSAGEM, não estando no local de embarque com até 15 min de antecedência do horário da viagem. Guarde para fiscalização em viagem.

BOA VIAGEM.



VIA CLIENTE

20/06/2018 18:00

Operação #115827042978

Visa crédito 0036 (chip)

Total	R\$ 31,00
APROVADO	

RUSSO CPF 05203032297  
Tv. Cmte. Amado 37, 68825-000, Muaná, Pará ...  
Maquininha 8701012150252698  
Autorização: 069103 AID: A00000000031010  
Número de seq: 304

SERVIÇO DE TÁXI CREDENCIADO DO AEROPORTO INTERNACIONAL DE GUARULHOS / SP



# GUARULHOS COOP

Cooperativa Mista de Transporte dos Motoristas Autônomos de Táxis  
do Município de Guarulhos - C.N.P.J.: 52.378.239/0001-01

(11) 2440-7070 / (11) 2461-6170  
e-mail: atendimento@guarucoop.com.br

Conforto, Rapidez e Segurança

RECIBO DE MOTORISTA AUTÔNOMO

Nº 3242439

Data: 19/06/2025

R\$ 162,38

Recebi a importância supra por serviços prestados de Táxi.

Destino: Aeroporto de Guarulhos

Nome/Cliente: \_\_\_\_\_

Nome/Motorista: Sergio

Prefixo: 76712 Placa: DGB2604

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



M R R Nunes  
FURO CAPITARIQUARA S/N  
CEP: 68825000  
CNPJ: 02945410000130 IE: 152039317

Viagem: 04825

Trecho: MUANA - BELEM

Embarcacao: CAT. NICOLAS

Data hora saída: 22/06/2025 10:30

Nº Venda: 175506 Data/Hora: 20/06/2025 16:35

Passageiro(s):

Nome: MARA SHELDA

Poltrona: A083

Total R\$ 60,00 FPG: DINHEIRO

Art30 res09/2000. O usuario podera desistir da viagem em c/ direito a restituicao do valor pago p/ passagem ou revalidar esta p/ outro dia e horario, c/ a ntedencia de 12horas

O usuário PERDE A PASSAGEM, não estando no local de embarque com até 15 min de antecedência do horário da viagem. Guarde para fiscalização em viagem.  
BOA VIAGEM.

31 - GRU TPS2 EMB OESTE  
CPQ Brasil S A  
CNPJ: 74.552.068/0021-63  
IE: 796365641110

Rua Helio Smidt, SN, Aeroporto, GUARULHOS, Sao Paulo

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL	UNIT	VL	TOTAL
25400131	TORTA DE FRANGO COM REQUEIJAO	1,000	UN	22,00		22,00	
00011282	PAO DE QUEIJO COM PARMESAO	1,000	UN	13,00		13,00	

Qtde. Total de Itens 2  
Valor Total R\$ 35,00  
Valor a Pagar R\$ 35,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
CARTAO TEF 35,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3525 0674 5520 6800 2163 6511 2000 0362 5912 8643 8090

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e no 36259 Serie 112 19/06/2025 11:28:53  
Protocolo de Autorizacao 135251080971988  
Data de Autorizacao 19/06/2025 11:28:53



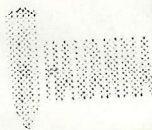
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) -  
Total  
R\$10,23 29,23% - Federal 13,46% - Estadual 15,77% -  
Municipal 0,00%

-----CARTAO TEF-----

VISA - Via Cliente CPQ BRASIL SA  
ROD HELIO SMIDT ANEXO SPBR  
CNPJ: 74552068/0021-63 000000000000  
EC:006570140 VISA CREDITO  
VENDA CREDITO A VISTA \*\*\*\*\*0038  
19/06/25 11:28 CU:000307195069 AUTO:046671  
VALOR APROVADO: R\$ 35,00  
AID: A0000000031010 TERM:TV000112  
SiTef from Fiserv

Caixa: 112 - MARIAELIZANJA  
CISSLive PDU Touch

19/06/2025 11:28:54  
2.31.5



**LBP CAFE AERO LTDA**  
 57 709.460/0001-00  
 TRAVESSA ALFERES COSTA, 1271 - PEDREIRA - F  
 PA - 06063-107 - FONE 11111111

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
 DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#[COD]#DESC[QTD]#UN#VL UN#R#VL TR#R#Y#VL ITEM#R#  
 001 79080341020318 EMPANADA DE CEBOLA E QUEIJC  
 1,00 UN X 20,50 (6,24) 20,50

<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>001</b>
<b>SUBTOTAL</b>	<b>20,50</b>
<b>ACRÉSCIMOS</b>	<b>2,05</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>22,55</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>Valor Pago</b>
Cartão de Débito	22,55

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://appnfe.sefia.gov.br/portal/view/consultas/nfe/consultasfe-sear>  
 1525 0657 7094 6000 0100 6500 1000 0297 0119 0116 9148



Número 000029701 - Série 001  
 Emissão 19/06/2025 17:33:02  
 Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização 2152503472541137  
 Data de Autorização 19/06/2025 17:32:58  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MESA: 8 Controle: 189  
 Documento não identificado pelo cliente na venda  
 MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951  
 Trib aprox R\$: R\$ 2,76 Fed. R\$ 3,48 Est. R\$ 0,00 Mun.  
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

BELEM HOTELARIA E GESTAO HOTELEIRA LTDA  
CNPJ: 37.074.548/0004-39 IE: 159529026  
AV GENTIL BITTENCOURT, 85 - BATISTA CAMPOS  
BELEM - PA  
CEP: 66.015-140

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
P001829	FILE DE FRANGO			
	COM LEGUMES	1,000un	52,000	52,00
P011925	SUCO NATURAL	2,000un	10,000	20,00
P012778	AGUA MINERAL	1,000un	8,000	8,00
	LEVITY SEM GAS			
	LATA 350ML			

Qtde. total de itens 3  
Valor Total R\$ 80,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
R\$ Cartao de Credito 80,00  
Troco R\$ 0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta)

1525 0637 0745 4800 0439 6500 1000 0218 3312 1314 0810

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 21833 Série 1 19/06/2025 20:33:18

Protocolo de autorização: 215250347599367

Data de autorização: 19/06/2025 20:33:08

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)  
R\$10,76 Fed. R\$15,20 Est. R\$0,00 Mun.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

CONTA: 11053 - POS: W-SA-HB9K8 REST - Operador: 8204 -  
Mesa: Sala 82017 Mesa 5/ Conta 1/ Clientes 1

## Financeiro - Americas Amigas

---

**De:** Administração - Americas Amigas <adm@americasamigas.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:11  
**Para:** Financeiro - Americas Amigas  
**Assunto:** ENC: Sua viagem de segunda-feira à tarde com a Uber


ADM – Retorno do cartório

---

**De:** Recibos da Uber <noreply@uber.com>  
**Enviada em:** segunda-feira, 16 de junho de 2025 14:53  
**Para:** adm@americasamigas.org.br  
**Assunto:** Sua viagem de segunda-feira à tarde com a Uber



Total **R\$ 21,97**  
16 de junho de 2025

 Não é possível exibir esta imagem.

# Total

# R\$ 21,97

---

Preço da viagem	R\$ 19,97
Taxa de intermediação	R\$ 0,90

---

Subtotal	R\$ 20,87
Custo fixo 	R\$ 1,10

---

## Pagamentos



**Cartão Américas Amigas \*\*\*\*0038**

16/6/2025 14:53

R\$ 21,97

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

[Mudar a forma de pagamento](#)

[Baixar o PDF](#)

Veja a versão completa do recibo no app ou baixe o pdf

## Você viajou com GUILHERME

4.89★ Avaliação

[Avaliar ou dar valor extra](#)



Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais. >](#)

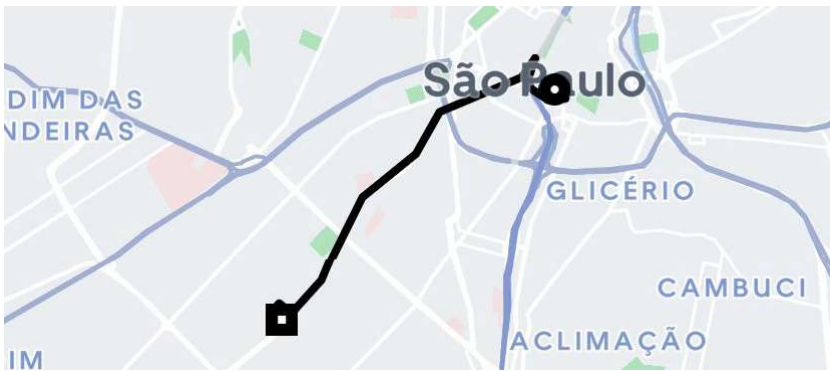
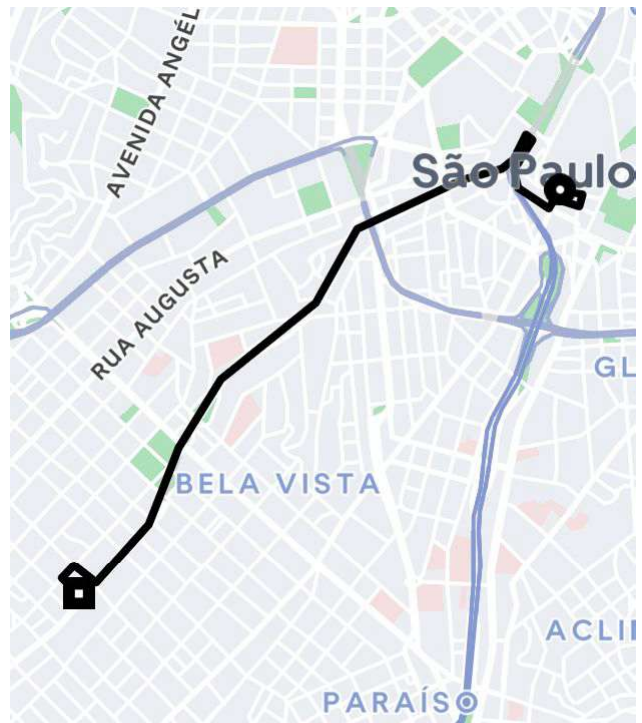


**14:41**

Rua Senador Paulo Egídio,  
72 - Sé - São Paulo - SP,  
01006-010

**14:52**

Rua Caçapava, 49 - Jardim  
Paulista - São Paulo - SP,  
01408-010



[Reportar item perdido >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

[Minhas viagens >](#)

Uber

[Esqueci a senha](#)

[Privacidade](#)

[Termos](#)

Uber do Brasil Tecnologia Ltda  
Avenida Brigadeiro Faria Lima,  
n.º 949, Pinheiros, São Paulo/SP -  
CEP 05.426-200 | CNPJ:  
17.895.646/0001-87

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.



## Financeiro - Americas Amigas

---

**De:** Administração - Americas Amigas <adm@americasamigas.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:09  
**Para:** Financeiro - Americas Amigas  
**Assunto:** ENC: Sua viagem de segunda-feira à tarde com a Uber


ADM – Ida ao cartório

---

**De:** Recibos da Uber <noreply@uber.com>  
**Enviada em:** segunda-feira, 16 de junho de 2025 14:05  
**Para:** adm@americasamigas.org.br  
**Assunto:** Sua viagem de segunda-feira à tarde com a Uber

Uber

Total **R\$ 29,91**  
16 de junho de 2025

 Não é possível exibir esta imagem.

Total

R\$ 29,91

---

Preço da viagem	R\$ 27,50
Taxa de intermediação	R\$ 1,16

---

Subtotal	R\$ 28,66
Custo fixo 	R\$ 1,25

---

## Pagamentos



**Cartão Américas Amigas \*\*\*\*0038**

16/6/2025 14:04

R\$ 29,91

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

[Mudar a forma de pagamento](#)

[Baixar o PDF](#)

Veja a versão completa do recibo no app ou baixe o pdf

## Você viajou com **Silvio Marcos**

4.92 ★ Avaliação

[Avaliar ou dar valor extra](#)



Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais. >](#)

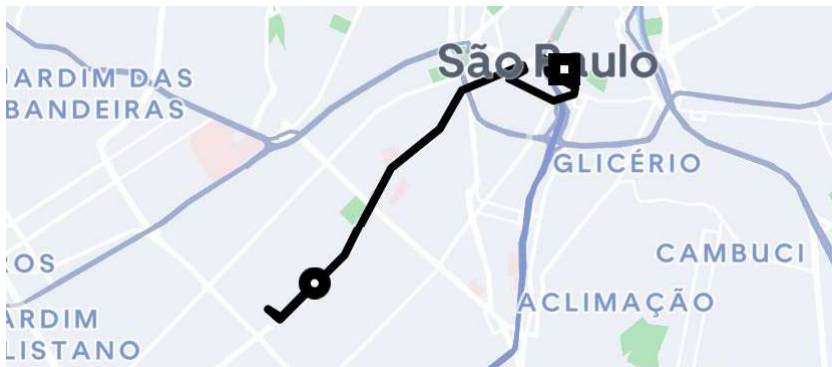
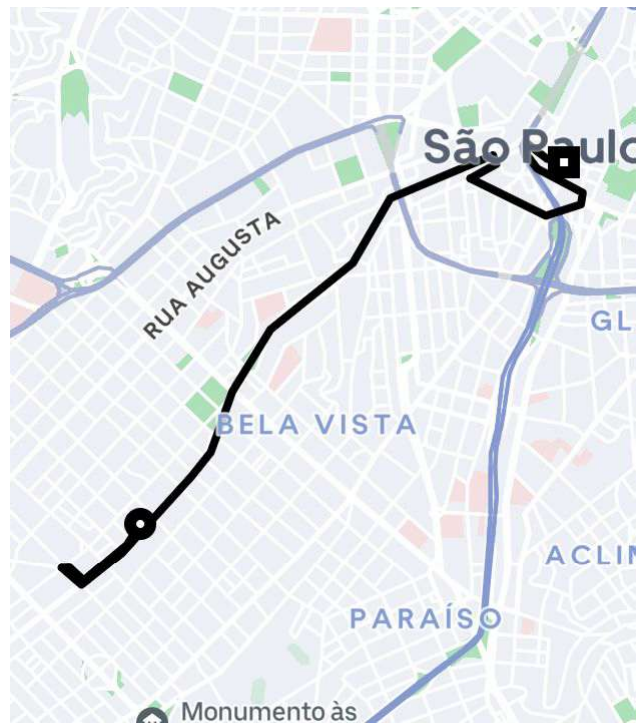


**13:39**

Rua Caçapava, 49 - Jardim Paulista - São Paulo - SP, 01408-010

**14:02**

Rua Senador Paulo Egídio, 72 - Sé - São Paulo - SP, 01006-010



[Reportar item perdido >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

[Minhas viagens >](#)

[Entrar em contato com o suporte >](#)

Uber

[Esqueci a senha](#)

[Privacidade](#)

[Termos](#)

Uber do Brasil Tecnologia Ltda  
Avenida Brigadeiro Faria Lima,  
n.º 949, Pinheiros, São Paulo/SP -  
CEP 05.426-200 | CNPJ:  
17.895.646/0001-87

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.



From **Webflow, Inc.**  
398 11th Street  
2nd Floor  
San Francisco, CA 94103  
United States  
EIN - 46-1068692

# INVOICE

Invoice For **Americas's Workspace**

Invoice ID | in\_0RYtIAo2ZNzxqgUABSxqI3B4  
Invoice Number | 1749666150  
Date | Jun 11th 2025  
Site ID | americas-amigas  
Status | paid

Paid By **Americas Amigas**  
visa ending in 0038  
Rua Caçapava, 49  
Sao PauloSao Paulo  
Brazil

Description	Unit Price (USD)	Quantity	Amount
1 Site x CMS Hosting (at \$29.00 / month), from Jun 11 2025 to Jul 11 2025	USD 29.00	1	USD 29.00

Subtotal **USD 29.00**  
Total **USD 29.00**

**Amount Due USD 29.00**  
Ending Balance **USD 0.00**

CONTACTE-NOS 13 088 02068

Recibo

Nº 3768629947

DATA:

02/06/2025

N.º DE CLIENTE:

161426685

MORADA DE FATURAÇÃO:

Mirna Hallay

Rua Cacapava 49 sala 32,

Sao Paulo, São Paulo 01408010,

Brasil

Américas Amigas

+55.11987730127

Ident. Fiscal: 10594583000180

PAGAMENTO:

Visa •••• 0038

12,99 R\$

Saldo Anterior

12,99 R\$

Pagamento Recebido

(12,99 R\$)

Montante em dívida (BRL)

0,00 R\$

Vigência

Produto

Quantidade

1 mês

Renovação do Email Profissional Individual

12,99 R\$

news@americasamigas.org

**Total (BRL)**

**12,99 R\$**

---

REFERÊNCIA

Impostos

0,00 R\$

GoDaddy.com, LLC  
100 S Mill Ave, Suite 1600,  
Tempe, Arizona 85281,  
United States

0,00 R\$

---

Taxas

0,00 R\$

[Condições de serviço universais](#)





# INVOICE

Jotform Inc.  
4 Embarcadero Center, Suite 780,  
San Francisco, CA 94111  
Tax ID: 46-5729519

Date: June 02nd, 2025  
Invoice Number: 20251530432

## Bill To

---

Name: Américas Amigas  
Email:  
marketing@americasamigas.org.br

## Ship To

---

Name: Américas Amigas  
Email:  
marketing@americasamigas.org.br

## Services

---

## Total

Jotform Silver Monthly

\$49.00 USD

---

**Amount Paid:**

\$49.00 USD



**SELLER**  
GetResponse S.A.  
Al. Grunwaldzka 413  
80-309 Gdańsk  
VAT PL: PL9581468984

**BILLED TO**  
Américas Amigas  
R. Caçapava, 49 - conjunto 32 - Jardim  
Paulista  
01408-010 São Paulo  
Brazil

Invoice # **I/202506/0076612**

Invoice date **Jun 2, 2025**

**PAID**

ITEM	DESCRIPTION	QTY	NET PRICE	VAT [%]	NET AMOUNT	VAT	GROSS AMOUNT
1	<b>GetResponse Account Charges</b>	1 svc	87.00 USD 326.57 PLN	np	87.00 USD 326.57 PLN	0.00 USD 0.00 PLN	<b>87.00 USD</b> <b>326.57 PLN</b>

	NET AMOUNT	VAT [%]	VAT	GROSS AMOUNT
	87.00 USD 326.57 PLN	np	0.00 USD 0.00 PLN	<b>87.00 USD</b> <b>326.57 PLN</b>
In total	87.00 USD 326.57 PLN		0.00 USD 0.00 PLN	<b>87.00 USD</b> <b>326.57 PLN</b>

Values provided in USD are calculated on the average exchange rate published by NBP on 2025-05-30 (1.00 USD = 3.7537 PLN)

## PAYMENTS

**87.00 USD** was paid on Jun 2, 2025 by Visa card ending .

**laranjinha**  
itaú

VIA CLIENTE (C)  
SV206974 01/06/25 08H57

**CREDITO A VISTA**

**R\$181,00**

VISA \*\*\*\*0038

AUTO:082355

AID:A00000000031010

HOTEL PELEGRINO

CNPJ:35.524.427/0001-73

AV PRES GETULIO VARGAS

APARECIDA/SP

**laranjinha**  
itaú

VIA CLIENTE (C)

SV206974 01/06/25 08H58

**CREDITO A VISTA**

**R\$223,00**

VISA \*\*\*\*0038

AUTO: 082408

AID: A00000000031010

HOTEL PELEGRINO

CNPJ: 35.524.427/0001-73

AV PRES GETULIO VARGAS

APARECIDA/SP

Safra  
Esta comprovante poderá ser a base de  
5 anos desde que não tenha sido  
excepção a produtos químicos, colorimétricos  
e iluminação por lâmpadas fluorescentes.  
safa.com.br



AUTO POSTO BR 116 LTDA  
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 5M, KM 73, SAO ROQUE,  
APARECIDA, 12573-240

CNPJ 48.085.695/0001-88 IE 174159973110

Extrato 056333  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 10.594.583/0001-80

# COD DESC QT UN VL UN R\$ (VL TR R\$) VL ITEM R\$	
001 941 ARLA GRANEL 77 UN X 3,99 (96,62)	307,23
002 C150 B29-00 B S-10 ADIT. RENDMAX 339,559 L X 5,890 (538,00)	2000,00
<b>TOTAL R\$</b>	<b>2307,23</b>
Dinheiro	2307,23
Troco R\$	0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
Trib aprox R\$: 213,32 Federal e 421,30 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro 8524CB  
FUNC: EMERSON DI CASSIO BARRI TN:3 PDV:1 ATEND:4

SAT No. 001011442  
31/05/2025 - 18:05:34

3525 0548 0856 9500 0188 5900 1011 4420 5833 3528 6884



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeDlhoNaNota  
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)

\*Valor aproximado dos tributos do item

Linx Documento emitido por Linx Posto Fácil  
www.linx.com.br/posto-facil

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 02/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1 <i>BADGESET COM. E IMP. DE ARTIGOS P/ IDENTIF. LTDA</i>	930,00	02/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
2 <i>M. H. A.</i>	226,13	02/07/2025	Invest Inst	Investimento Institucional
<b>Total R\$ 1.156,13</b>				



B. BRASIL | 001 | 00190.00009 03543.572006 00003.336179 7 11300000093000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 02/07/2025
Favorecido BADGESET COMERCIO E IMPORTACAO			CPF/CNPJ Favorecido 47.941.465/0001-00	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 02/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ59541	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 930,00	(=) Valor Documento 930,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 930,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00479 0021502072025 41465 0000000093000 BLQ59541 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de


Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03543.572006 00003.336179 7 11300000093000			
Beneficiário <b>BADGESET COMERCIO E IMPORTACAO DE ARTIGO</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>35435720000003336-6</b>	
Endereço <b>RUA SILVA BUENO 1660 CONJ. 601 SALA 02 IPIRANGA SAO PAULO SP - 4208001</b>					
Nr. do documento <b>NF: 5954/1</b>	Contrato <b>20322655</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>47.941.465/0001-00</b>	Vencimento <b>02/07/2025</b>	Valor Documento <b>930,00</b>	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>930,00</b>	
Pagador <b>AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80</b>					
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 3,07 desde: 03.07.2025</b> <b>MULTA DE R\$ 18,60 A PARTIR DE 03/07/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// --&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03543.572006 00003.336179 7 11300000093000			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>			Vencimento <b>02/07/2025</b>		
Beneficiário <b>BADGESET COMERCIO E IMPORTACAO DE ARTIGO</b>			Agência/Código Beneficiário <b>5853-X / 2604-2</b>		
Data do <b>12/06/2025</b>	Nr. do documento <b>NF: 5954/1</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>A</b>	Data process. <b>01/07/2025</b>	Nosso número <b>35435720000003336-6</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>930,00</b>
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 3,07 desde: 03.07.2025</b> <b>MULTA DE R\$ 18,60 A PARTIR DE 03/07/2025</b> <b>NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// --&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>930,00</b>
Pagador <b>AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80</b> <b>RUA CACAPAVA 49 CONJ 32</b> <b>SAO PAULO - SP - 01408-010</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE BADGESET COM. E IMP. DE ARTIGOS P/ IDENTIF. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e	
No.	5954
Série	0

BADGESET COM. E IMP. DE ARTIGOS P/ IDENTIF. LTDA




R SILVA BUENO 1660 CJ 601 - SALA 02  
Sao Paulo - SP  
Fone 27800642 CEP: 04208001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

No. 5954  
Série 0



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0647 9414 6500 0100 5500 0000 0059 5414 7941 4659**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251598253222 12/06/2025 17:33:49</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>136852666114</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ <b>47.941.465/0001-00</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social: <b>AMERICAS AMIGAS</b>				CNPJ: <b>10.594.583/0001-80</b>	Data da Emissão: <b>12/06/2025</b>
Endereço: <b>RUA CACAPAVA</b>	Número: <b>49</b>	Complemento: <b>CONJ 32</b>	Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b>	Cep: <b>01408-010</b>	Inscrição Estadual: <b>118518759115</b>
Município: <b>Sao Paulo</b>			Fone: <b>11-33206449</b>	UF: <b>SP</b>	Data de Saída/Entrada: <b>12/06/2025</b>
				UF: <b>SP</b>	Hora de Saída/Entrada:

**FATURA/DUPLICATA**

02/07/2025(930,00)
--------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS:	Valor ICMS:	BC ICMS ST:	VALOR ICMS/ST:	ICMS DESONERADO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
			<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>875,00</b>
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESPESAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
<b>55,00</b>	<b>0,00</b>				<b>930,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: <b>NOSSO CARRO</b>	Tipo Frete: <b>Destinatário (FOB)</b>	Inscrição Estadual: <b>148745390113</b>	Cnpj: <b>11.066.168/0001-16</b>
Quantidade: <b>1</b>	Espécie: <b>CAIXA</b>	Peso Bruto: <b>3,052</b>	Peso Líquido: <b>2,782</b>

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Cod	Descrição	NCM	CFOP	CST	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total
12369	CORDAO DIGITAL 20MM TOP-SELLER COM MOSQUETE 1166	56039410	5102	0 102	PC	250	3,50000000	875,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**RESERVADO AO FISCO**

1 - PEDIDO: 230540 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 3 - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R: 35,25. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,790%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 4 - DOC.EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NAC.- NAO GERA DIR.A CRED.FISCAL DO IPI - PEDIDO: 230540. 5 - A/C DE ELVIO SIMOES 6 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) R. 157,50 (16,940000%) FONTE IBPT	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 04/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	TFE - Taxa de Fiscalização de Estabelecimento	226,68	04/07/2025	ADM	IPTU
2	CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	512,51	04/07/2025	PDE	Doação de Exames
3	Win - Administradora de Benefícios Ltda	46,50	04/07/2025	ADM	Benefícios
4	VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S	3.504,00	04/07/2025	ADM	Contabilidade
5	Claro S.A	116,89	04/07/2025	ADM	Telefonia Fixa
6	CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	762,44	04/07/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso II - 2025
7	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	2.800,01	04/07/2025	ADM	Férias
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	4.200,01	04/07/2025	PDEI	Férias
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	4.200,01	04/07/2025	PDE	Férias
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	4.200,01	04/07/2025	PCT	Férias
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	4.200,01	04/07/2025	PCI	Férias
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	8.400,02	04/07/2025	CR	Férias
8	Neoside Agency Full Service Marketing Ltda	15.620,94	04/07/2025	ADM	Comunicação/Marketing
9	CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MARCIA	1.126,20	04/07/2025	PDE	Unidade Móvel
10	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	576,00	04/07/2025	PDE	Unidade móvel
<b>Total R\$</b>		<b>50.492,21</b>			



### COMPROVANTE DE TRIBUTOS MUNICIPAIS (SP) - OUTRAS TAXAS

Empresa: PMSP-IPTU  
Data de Vencimento: 04/07/2025  
Valor: 226,68  
Identificação: 818000000020 266857012504 710100015133 214500299067



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097  
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025 Débito conta corrente: 000000023600-0  
Número da operação 2671749

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto ele deve ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250704PAG2671749DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



# PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/07/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência 06/2025	Valor (R\$) 226,68
Receita TFE			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações  <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR AUTORIZADO ATÉ 10/07/2025</b>			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$) 0,00
			Total (R\$) 226,68

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 100015132145

81800000002-0 26685701250-4 71010001513-3 21450029906-7

Autenticação Bancária



# PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/07/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência 06/2025	Valor (R\$) 226,68
Receita TFE			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações  <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR AUTORIZADO ATÉ 10/07/2025</b>			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$) 0,00
			Total (R\$) 226,68

VIA DO BANCO - Documento No. 100015132145

81800000002-0 26685701250-4 71010001513-3 21450029906-7

Autenticação Bancária





B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 02415.830070 74227.720005 1 11370000076244

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 04/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido CLARAMED DIST DE PRODUTOS	CPF/CNPJ Favorecido 10.250.903/0001-84	Agência / Código Favorecido -
-----------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 04/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ66368	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	--------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 762,44	(=) Valor Documento 762,44
--------------	---------------	----------------	-----------------	-----------------	-------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa 0,00

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	(=) Valor Cobrado 762,44
CNPJ 010.594.583	
Agência 0097	
Conta 000000023600-0	

**AUTENTICAÇÃO** BS00102 0021504072025 50903 0000000076244 BLQ66368 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

## Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.  
Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela. Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02415.830070 74227.720005 1 11370000076244

Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0077/42277-2	Espécie R\$	Carteira 109	Nosso número 109/00024158-3
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Número do documento 66368-A		CPF/CNPJ 10.250.903/0001-84	Vencimento 09/07/2025	Valor documento 762,44	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 comercial - R CACAPAVA, 49 conj 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO / SP - CEP: 01408010					

## Instruções

Após o vencimento cobrar R\$ 15,25 de multa.

Após o vencimento cobrar R\$ 3,81 de juros ao dia.

Não Receber Após o Vencimento Sem Juros e Multa.

Após 3 Dias do Vencimento o Título irá Automaticamente para Cartorio.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02415.830070 74227.720005 1 11370000076244

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/07/2025
Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA 10.250.903/0001-84					Agência/Código Beneficiário 0077/42277-2
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Data do documento 02/07/2025	Nº documento 66368-A	Espécie doc. DM	Accepte S	Data processamento 02/07/2025	Nosso número 109/00024158-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Unitário	(=) Valor documento 762,44
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após o vencimento cobrar R\$ 15,25 de multa. Após o vencimento cobrar R\$ 3,81 de juros ao dia. Não Receber Após o Vencimento Sem Juros e Multa. Após 3 Dias do Vencimento o Título irá Automaticamente para Cartorio.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 comercial - R CACAPAVA, 49 conj 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO / SP - CEP: 01408010					Cód. baixa



Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N: 000.042.301 SÉRIE:2

 <p>CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA</p> <p>R. Benjamin Pereira, 754, Jaçana, São Paulo, SP - CEP: 02274-001 Fone: +5511 22631111</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 Entrada 1 Saída</p> <p>N: 000.042.301 SÉRIE: 2</p> <p>Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0710 2509 0300 0184 5500 2000 0423 0117 5488 3717</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251803198298 - 02/07/2025 11:56:46</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148237873117	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.250.903/0001-84
------------------------------------	----------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL AMERICAS AMIGAS		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115
ENDEREÇO R CACAPAVA, 49 conj 32		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 01408010	DATA DA EMISSÃO 02/07/2025 11:56:42
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE/FAX 551156413443	EMAIL adm@americasamigas.org.br	DATA DE ENTRADA/SAIDA 02/07/2025 12:00:00	

<b>FATURA</b>	Forma de Pag.: 7 dd, Num.: 42301, V. Orig.: 762,44, V. Liq.: 762,44
---------------	---------------------------------------------------------------------

<b>DUPLICATAS</b>			
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	
66368-a	09/07/2025	762,44	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	B.C ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	B.C. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. FCP ST	V. PIS	VALOR PRODUTOS
	183,27	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00	11,93	722,44
	FRETE	SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	ICMS DESONERADO	V. COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,92	762,44

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL EXLOG TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.817.439/0001-08
ENDEREÇO RUA PAULO STEOLA, 50 - ANEXO N 150 GALPAO09		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127683322114			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1				8,368	8,368			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
6671	ALCOOL 70% SEPTPRO 100ml LTP25030098 Val: 30/03/2027	38089429	500	5102	ALM	5	1,9680	9,84	9,84	1,77		18,00	
532	AGULHA DESC. 30X07 22g 1/4 (PRETA) CX C/100 LTSAGAA017E Val: 30/10/2029	90183219	260	5405	CX	1	14,6500	14,65					
533	AGULHA DESC. 30X08 21g 1/4 (VERDE CLARO) CX C/100 LTSAGAA016H Val: 30/09/2029	90183219	260	5405	CX	1	13,7500	13,75					
2317	AGULHA DESC. 40X12 18g 1 1/2 (ROSA) CX C/100 LTSAGAA025C Val: 30/12/2029	90183219	260	5405	CX	1	15,7300	15,73					
6900	AGULHA DESC. 30X13 30G 1/2 CX C/100 (AMARELA) LT241010ND Val: 30/10/2029	90183219	260	5405	CX	1	17,4100	17,41					
7115	COMP. DE GAZE EST. 7,5X7,5 13 FIOS C/10 HERIKA SOFT (PCT C/20) REF C-11 LTD12-1 Val: 24/03/2030	30059090	060	5405	PC	3	21,9600	65,88					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 37928503	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/PEDIDO: 66368 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE BC ICMS ST RETIDO - R\$ 67,69 ICMS ST RETIDO - R\$ 4,95 HORARIO DE ENTREGA: 09H AS 16H. ENDEREÇO DE ENTREGA: R. CACAPAVA, 49 CONJ. 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO/SP - CEP: 01408010 SR. CLIENTE, SEU BOLETO FOI ENVIADO VIA E-MAIL JUNTO COM A SUA NF-E.	>RESERVADO AO FISCO
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------



CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

R. Benjamin Pereira, 754, Jaçana, São Paulo, SP - CEP: 02274-001  
Fone: +5511 22631111

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada  
1 Saída 1  
N: 000.042.301  
SÉRIE: 2  
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0710 2509 0300 0184 5500 2000 0423 0117 5488 3717

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251803198298 - 02/07/2025 11:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
148237873117

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
10.250.903/0001-84

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
2763	FITA MICROPORE BRANCA 50mmX10m LT20241130 Val: 29/11/2029	30051090	260	5405	RL	8	10,5150	84,12					
187	GEL P/ULTRASSOM 250g LT121412 Val: 01/12/2026	30067000	000	5102	FR	5	4,7700	23,85	23,85	4,29		18,00	
7463	LAMINA P/ MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 26x76mm C/50 EXACTA REF. 7105 LTY24112 Val: 30/10/2027	70179000	200	5102	CX	1	15,2100	15,21	15,21	2,74		18,00	
7420	LUVA NITRILICA S/TALCO G AZUL CLARO C/100 LTIN24025009 Val: 30/03/2030	40151200	260	5405	CT	2	33,1450	66,29					
6806	LUVA NITRILICA S/TALCO M AZUL CLARO C/ 100 LTIN24025009 Val: 30/03/2030	40151200	260	5405	CT	2	33,5050	67,01					
4240	PRESERVATIVO MASC. NÃO LUBRIFICADO C/144 LT2409951022 Val: 30/09/2029	40141000	200	5102	CX	1	86,6700	86,67	86,67	15,60		18,00	
618	BLOOD STOP ANTI-SÉPTICA REDONDO C/500 LT15425 Val: 30/04/2028	30059090	060	5405	CX	1	27,8800	27,88					
5881	RIOHEX 2% CLOREXIDINA (ALCOÓLICA) 100mL LT2502335 Val: 30/05/2027	30049047	060	5405	ALM	10	5,2710	52,71					
7466	LAMINA P/BISTURI N.11 C/100 AÇO CARBONO LTMD24050104 Val: 30/03/2029	90189029	200	5102	CX	1	47,7000	47,70	47,70	8,59		18,00	
1296	ATADURA CREPE 13 FIOS 10cmX1,8m C/12 SOFT EDUARDA LTC24-9 Val: 10/06/2029	30059090	060	5405	PC	1	14,6300	14,63					
2253	RIOHEX 0,2% CLOREXIDINA DERMO SUAVE (AQUOSA) 100mL LT2501329 Val: 30/04/2027	29252923	060	5405	ALM	2	2,8850	5,77					
193	RIOHEX 0,5% CLOREXIDINA (ALCOOLICA) 100mL LT2502232 Val: 30/05/2028	30049047	060	5405	ALM	2	4,2000	8,40					
5250	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100mmX4,5m (cod 198.973) LT9583446K Val: 30/11/2026	30051030	560	5405	RL	2	19,0250	38,05					
7020	COMP. DE GAZE N/EST. 7,5X7,5 13 FIOS C/500 KARINA SOFT LTD11-5 Val: 17/03/2030	30059090	060	5405	PC	1	46,8900	46,89					



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 70520.166623 69001.010003 7 11380000004650

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/07/2025
Favorecido WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI			CPF/CNPJ Favorecido 19.112.659/0001-68	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ705201	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 46,50	(=) Valor Documento 46,50
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 46,50
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00191 0021504072025 12659 0000000004650 BLQ705201 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



## BENEFICIÁRIO:

WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)  
MINISTRO OROZIMBO NONATO 442 SALA 701, VILA DA SERRA  
NOVA LIMA/MG — 34.006-053

## RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente AMERICAS AMIGAS (CNPJ: 10.594.583/0001-80)		Data de Vencimento 10/07/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00705201-6	Autenticação Mecânica	



**Itaú** Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 70520.166623 69001.010003 7 11380000004650

Local do Pagamento					Vencimento 10/07/2025	
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	
Data Documento 27/06/2025	Nº do Documento 0000705201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2025	Nosso Número 109/00705201-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 46,50	
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1  Número Nf: - - Competência: 07/2025 Valor da mensalidade: R\$ 46.50 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador AMERICAS AMIGAS (CNPJ: 10.594.583/0001-80) R CACAPAVA, 49, , JARDIM PAULISTA SAO PAULO/SP — 01.408-010					(=) Valor Cobrado	
					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [https://e-nfs.com.br/e-nfs\\_novalima](https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima), informando o código de verificação.

Código de verificação

**6C3DE2F2B**

Data/Hora da emissão

**2025-07-01 - 14:06:25**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**501872**

**Prestador de Serviços**



**WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA**

MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442,SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI  
VILA DA SERRA

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68

Email [fiscal@dhisa.com.br](mailto:fiscal@dhisa.com.br)

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Endereço

R CACAPAVA 49, 49,

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cep

01408010

Cidade

SÃO PAULO - SP - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

[adm@americasamigas.org.br](mailto:adm@americasamigas.org.br)

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Plano Odontologico ( Referente ao venc: 10/07/2025 - R\$ 46,50

NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000705201 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 18,90

Serviço:

1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(RS)	Dedução(RS)	Base de Cálculo(RS)	Aliquota(%)	Valor do ISS(RS)	Total(RS)
46,50	1,00	0,00	27,60	18,90	2,00	0,38	46,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46,50**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(RS)	C.S.L.L(RS)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(RS)	Total das Retenções (RS)	Valor Liquido da Nota(RS)
0,00	0,00	0,00	46,50

**Outras Informações**

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/08/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 630983, série: A, emitido em 01/07/2025



# WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 07493 - AMERICAS AMIGAS

## Familia: 07493-00005 - ELVIO SIMOES DE OLIVEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000705201	[REDACTED]	ELVIO S [REDACTED] O [REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 15.50

Total por familia: R\$ 15.50

## Familia: 07493-00006 - LUIZA PRALON DE SOUZA TEIXEIRA

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000705201	[REDACTED]	LU [REDACTED] P [REDACTED] S [REDACTED] O [REDACTED] TE [REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 15.50

Total por familia: R\$ 15.50

## Familia: 07493-00002 - MIRNA HALLAY DE ANDRADE

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000705201	[REDACTED]	MIRNA H [REDACTED] A [REDACTED] L [REDACTED] A [REDACTED] D [REDACTED] E [REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 15.50

Total por familia: R\$ 15.50

Titulares

3

Dependentes

0

Total Boletos

R\$ 46.50



# Safr

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. BRASIL | 001 | 00190.00009 03122.631017 27587.310171 3 11380000350400

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/07/2025
Favorecido SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME			CPF/CNPJ Favorecido 31.037.942/0001-78	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ7310	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.504,00	(=) Valor Documento 3.504,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 3.504,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00310 0021504072025 37942 0000000350400 BLQ7310 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



VEXSEA

09.074.775/0001-86

CLIENTE  
**AMERICAS AMIGAS**  
**10.594.583/0001-80**

DATA DE EMISSÃO  
**01/07/2025**

NOTA FISCAL  
**6836**

FATURA  
**6636**

VENCIMENTO  
**10/07/2025**

VALOR  
**R\$ 3.500,00**

SERVIÇO	VALOR	QTD	TOTAL	R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS	3.500,00	1,00	<b>3.500,00</b>	<b>3.500,00</b>

**RECIBO DO PAGADOR**

BANCO 001 PARCELA 1/1

AGÊNCIA / COD. BENEFICIÁRIO  
**1012 / 75873-1**

NOSSO NÚMERO  
**31226310127587310**

VENCIMENTO  
**10/07/2025**

VALOR A PAGAR  
**R\$ 3.504,00**

BENEFICIÁRIO  
**VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S.**  
**09.074.775/0001-86**

PAGADOR  
**AMERICAS AMIGAS**  
**10.594.583/0001-80**



**BANCO DO BRASIL S.A. 001**

00190.00009 03122.631017 27587.310171 3 11380000350400

LOCAL DE PAGAMENTO  
**Pagável em qualquer banco ou lotérica**

BENEFICIÁRIO  
**VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S.**  
**09.074.775/0001-86**

INTERMEDIADO POR  
**SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA**  
**31.037.942/0001-78**

INSTRUÇÕES  
**Cobrar multa de R\$ 70,08 após 10/07/2025**  
**Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia após 10/07/2025**  
**Obs. Incluso tarifa de R\$ 4,00 emissão boleto bancário**

PAGADOR  
**AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80**  
**R CACAPAVA, 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA**  
**CEP: 01.408-010 - São Paulo (SP)**

AG / COD. BENEFICIÁRIO  
**1012 / 75873-1**

NOSSO NÚMERO  
**31226310127587310**

VENCIMENTO  
**10/07/2025**

PARCELA  
**1/1**

MULTA E JUROS  
**2% e 1% ao mês**

VALOR A PAGAR  
**R\$ 3.504,00**

00190.00009 03122.631017 27587.310171 3 11380000350400



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 1224 Série FSIMP, emitido em 01/07/2025

Número da Nota

**00006836**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 02:38:33**

Código de Verificação

**GAWG-89R8**

20250701u09074775000186

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **09.074.775/0001-86**Inscrição Municipal: **3.679.460-0**Nome/Razão Social: **VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S.**Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 1619, CONJ 2602 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO	VALOR	QTD	TOTAL
1. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS.....	3.500,00	1	3.500,00
TOTAL DA VENDA			R\$ 3.500,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1224 Série FSIMP, emitido em 01/07/2025;



### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: CLARO SA  
Valor: R\$ 116,89  
Identificação: 846900000015 168901622022 507100030000 004948392602



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2672009		
HORA DA OPERAÇÃO	13:27:32	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002672009		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250704PAG2672009DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



AMERICAS AMIGAS  
R CACAPAVA, 00049 APT 32  
JARDIM PAULISTA  
01408-010 SAO PAULO SP

Código  
003/386066239

Vencimento  
10/07/2025

Valor  
116,89

CPF/CNPJ  
10.594.583/0001-80

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004

### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:

- Claro net virtua
- FONE ILIMITADO BRASIL TOTAL PME

Claro-club

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-club](http://www.claro.com.br/claro-club)

descrição

total

- Claro net virtua** 106,90
- NET Fone** 9,99

Valor total  
116,89

### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua	
01/06/25 A 30/06/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 750 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	134,90
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	134,90
Mensalidade Proporcional Claro net virtua	
Alteração Produto VIRTUA	
06/2025 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL BL PME 750 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	-28,00
Sub-Total Alteração Produto VIRTUA	-28,00
Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua	-28,00
<b>Total Claro net virtua</b>	<b>106,90</b>

### NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h00m36s	0,00
OFERTA CONJUNTA FONE		9,99
<b>Total NET Fone</b>		<b>9,99</b>

## Utilize o validador de boleto da Claro!

Verifique a autenticidade da sua fatura Claro de forma simples e rápida.



Acesse: [claro.com.br/seguranca](http://claro.com.br/seguranca)



Claro



\*Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em [claro.com.br/encontre-uma-loja](http://claro.com.br/encontre-uma-loja)  
-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
-Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

-Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro).  
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
003256407121107, 003256407120166,  
003256407120158,  
003256397536843, 003256397437513

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY, UNIBANCO S/A

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
AMERICAS AMIGAS	NET SERVICOS 0033860662394	Junho/2025	10/07/2025	116,89

84690000001-5 16890162202-2 50710003000-0 00494839260-2



Pague com  
**Pix**  
Clique Aqui





**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

003/004

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

01/01

**NET FONE VIA EMBRATEL**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 1156413443--FRANQUIA 001</b>					
<b>FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L</b>					
12/05/2025	A	11/06/2025			2,49
				<b>SubTotal</b>	<b>2,49</b>
<b>Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias</b>					
12/05/2025	A	11/06/2025			7,50
				<b>SubTotal</b>	<b>7,50</b>
<b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
	1130641312	São Paulo-SP		0h00m36s	0,00
				<b>SubTotal</b>	<b>0,00</b>
				<b>SubTotal</b>	<b>0h00m36s</b>
				<b>SubTotal</b>	<b>9,99</b>
				<b>Total Serviço</b>	<b>9,99</b>



**Claro NXT Telecomunicações S.A**  
 Rua Henri Dunant, 780  
 Santo Amaro  
 04709-110 São Paulo - SP  
 CNPJ: 66.970.229/0001-67  
 IE: 11416610115

**AMERICAS AMIGAS**  
 R CACAPAVA, 00049 APT 32 JARDIM PAULISTA  
 SAO PAULO SP  
 CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01**

Código: 003/386066239 Mês: Junho/2025  
 Número: 0208262303 Emissão: 21/06/2025  
 I.E: ISENTO Vencimento: 10/07/2025  
 CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

004/004

**Discriminação do Serviço**

BANDA LARGA	ICMS	
03/06/25 A 30/06/25 MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO FIBRA 800 MEGA	12,60	69,99
03/06/25 A 30/06/25 MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 750 MEGA FIDELIDADE	-16,95	-94,18
01/06/25 A 30/06/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 750 MEGA FIDELIDADE	17,26	95,90
SUB TOTAL		71,71
	VALOR DA NOTA FISCAL:	<b>71,71</b>

ICMS Base de Cálculo: 71,71 Aliquota: 18,00% Valor: 12,91

Reservado ao Fisco  
**E1FA.8D16.D296.087B.4495.C698.66BF.84E2**

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. \, \ - Regime especial, processo ua 1000620-420558/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,91 - FUST TOTAL 0,57 - FUNTTEL TOTAL 0,29

Acesse net.com.br, para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático.

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais

SVA-SKEELO EMPRESAS: R\$ 25 / ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3: R\$ 14 / ANTI VIRUS MCAFEE: R\$ 6,4 / SKEELO PME: R\$ 15,76 / CLARO BANCA PME: R\$ 5,76 / SKEELO EMPRESAS: R\$ -25,2 / ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3: R\$ -6,53

<b>CLARO S.A.</b> RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E TORRE CEP: 04709110 SAO PAULO - SP CNPJ: 40.432.544/0001-47 I.E.: 114.814.878.119	<b>AMERICAS AMIGAS</b> R CACAPAVA 00049 APT 32 JARDIM PAULISTA SAO PAULO - SP CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 I.E.: 118518759115	Código Cliente: <b>00163889643-0000</b> UF: <b>SP VIA ÚNICA</b> Data Emissão: <b>17/06/2025</b> NF: <b>015025609</b> Nº Fatura: <b>2506954007557</b> Série: <b>B1</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**

**EMISSAO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019**

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	18,00	0,44	2,49

Reservado ao Fisco:  
**dcdc.aa8a.f8af.8225.3361.f433.b031.cc31**

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
<b>2,49</b>	<b>2,49</b>	<b>18,00</b>	<b>0,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL: 2,49</b>	<b>2,49</b>		<b>0,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**MENSAGEM:**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL  
 NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
 Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 0,45  
 Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,01 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,00

**CUIDE DA SUA EMPRESA  
 COM O CLARO CLUBE E**



Garanta

**40% de desconto**

na mensalidade por um ano!

Oferta válida apenas para novos clientes Wellhub e empresas a partir de 10 colaboradores.



Saiba mais em:



**claro-clube**



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 02416.250070 74227.720005 7 11370000051251

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/07/2025
Favorecido CLARAMED DIST DE PRODUTOS			CPF/CNPJ Favorecido 10.250.903/0001-84	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ66370	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 512,51	(=) Valor Documento 512,51
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
<b>DADOS PAGADOR</b>					(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	(=) Valor Cobrado 512,51	

**AUTENTICAÇÃO** BS00102 0021504072025 50903 0000000051251 BLQ66370 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIVORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

## Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela. Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02416.250070 74227.720005 7 11370000051251

Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0077/42277-2	Espécie R\$	Carteira 109	Nosso número 109/00024162-5
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Número do documento 66370-A		CPF/CNPJ 10.250.903/0001-84	Vencimento 09/07/2025	Valor documento 512,51	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ALVES VALIANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - 37.532.118/0001-70 comercial - R SERRA DE BOTUCATU, 878 SALA 1201 (VILA GOMES CARDIM) - SAO PAULO / SP - CEP: 03317000					

## Instruções

Após o vencimento cobrar R\$ 10,25 de multa.

Após o vencimento cobrar R\$ 2,56 de juros ao dia.

Não Receber Após o Vencimento Sem Juros e Multa.

Após 3 Dias do Vencimento o Título irá Automaticamente para Cartorio.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 02416.250070 74227.720005 7 11370000051251

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/07/2025
Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA 10.250.903/0001-84					Agência/Código Beneficiário 0077/42277-2
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Data do documento 02/07/2025	Nº documento 66370-A	Espécie doc. DM	Aceite S	Data processamento 02/07/2025	Nosso número 109/00024162-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Unitário	(=) Valor documento 512,51
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após o vencimento cobrar R\$ 10,25 de multa. Após o vencimento cobrar R\$ 2,56 de juros ao dia. Não Receber Após o Vencimento Sem Juros e Multa. Após 3 Dias do Vencimento o Título irá Automaticamente para Cartorio.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICOS LTDA - 37.532.118/0001-70 comercial - R SERRA DE BOTUCATU, 878 SALA 1201 (VILA GOMES CARDIM) - SAO PAULO / SP - CEP: 03317000					Cód. baixa



Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.042.309 SÉRIE:2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA</p> <p>R. Benjamin Pereira, 754, Jaçana, São Paulo, SP - CEP: 02274-001 Fone: +5511 22631111</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 Entrada 1 Saída</p> <p>N: 000.042.309 SÉRIE: 2</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0710 2509 0300 0184 5500 2000 0423 0912 5188 5165</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO COM ST RETIDO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251806768819 - 02/07/2025 16:32:38</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148237873117	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.250.903/0001-84
------------------------------------	----------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICOS LTDA		CNPJ/CPF 37.532.118/0001-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO R SERRA DE BOTUCATU, 878 SALA 1201		BAIRRO/DISTRITO VILA GOMES CARDIM		CEP 03317000	DATA DA EMISSÃO 02/07/2025 16:32:36
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE/FAX 0551156411591	EMAIL adm@americasamigas.org.br	DATA DE ENTRADA/SAIDA 02/07/2025 16:36:00	

<b>FATURA</b>
Forma de Pag.: 7 dd, Num.: 42309, V. Orig.: 512,51, V. Liq.: 512,51

<b>DUPLICATAS</b>		
NUMERO 66370-a	VENCIMENTO 09/07/2025	VALOR 512,51

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
B.C ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	B.C. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. FCP ST 0,00	V. PIS 7,87	VALOR PRODUTOS 477,51
FRETE 35,00	SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	ICMS DESONERADO 0,00	V. COFINS 36,29	VALOR TOTAL DA NOTA 512,51

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL EXCARGO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 14.709.618/0001-30
ENDEREÇO R EUGENIO DE FREITAS, 424		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146781488119			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,657	PESO LÍQUIDO 3,657			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
683	XYLESTESIN CLORID. LIDOCAÍNA EST. 2% 20mg/mL S/VASO INJ C/10 FR AMP 20mL LT50018123 Val: 30/08/2027	30049043	060	5405	CX	1	174,1800	174,18					
630	XYLESTESIN CLORID LIDOCAÍNA 2% 20mg/mL C/VASO (HEMIT EPINEFRINA 1:200.000) INJ C/10 FR AMP 20mL	30049043	060	5405	CX	1	226,3300	226,33					
4837	AGUA P/INJ FR. AMPOLA 10ML CX C/200 LT25C10306D Val: 28/02/2027	30039099	060	5405	UN	1	77,0000	77,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 37928503	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>N/PEDIDO: 66370 PARA ESTE PEDIDO ENTREGAR: 09H AS 16H - R. CACAPAVA, 49 CONJ. 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO/ SP - CEP: 01408010 SR. CLI ENTE, SEU BOLETO FOI ENVIADO VIA E-MAIL JUNTO COM A SUA NF-E. VAL APROX DOS TRIB R\$ 64,23 (12,53%) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR</p>	>RESERVADO AO FISCO

 **Comprovante de agendamento****Agendamento Pix realizado****Agendamento**

Agendado para

04/07/2025

Valor

R\$ 28.000,05

**Para**

Nome

MI [REDACTED] HA [REDACTED] E A [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

-

Número do documento

FERIAS 25

ID Agendamento Pix

**E58160789202507041500vd2UdVGHUHO**

A transação só será efetuada se houver saldo disponível em conta corrente no dia do pagamento.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

M. H. A.

Número Carteira Profissional

09034

Série

343

### PERÍODOS

De Aquisição  
09/08/2023 A 08/08/2024

De Gozo das Férias  
07/07/2025 A 26/07/2025 = 20 Dias

De Gozo da Licença Remunerada

De Abono  
27/07/2025 A 05/08/2025 = 10 Dias

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 26.250,00  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 0,00  
TOTAL BASE CALCULO: 26.250,00

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 17.500,00 P  
1/3 das Férias: 5.833,33 P  
Abono de Férias: 8.750,00 P  
1/3 do Abono de Férias: 2.916,66 P  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 951,62 D  
Desconto do imposto de Renda: 6.048,32 D  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 34.999,99 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 6.999,94 D  
TOTAL LIQUIDO: 28.000,05 P

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\$ 28.000,05 (vinte e oito mil reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

M. H. A.

AMERICAS AMIGAS

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma AMERICAS AMIGAS, estabelecida a R CACAPAVA, 49 em SAO PAULO a importância de R\$ 28.000,05(vinte e oito mil reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente 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, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025  
SAO PAULO

M. H. A.

**[R\$] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****04 de Julho de 2025 - 13:30:32****Valor****R\$ 15.620,94****Para**

Nome

**NEOSIDE AGENCY**

CPF/CNPJ

**37.553.370/0001-66**

Instituição

**BS2 S/A**

Chave Utilizada

**fale@neoside.agency****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**ADM**

Número do documento

**NF 0541 JU**

Data da transferência

**04/07/2025 - 13:30:32**

ID da Transação

**E58160789202507041628km8Awcxwkcx**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 539 Série 11, emitido em 03/07/2025

20250703u37553370000186

Número da Nota

**00000541**

Data e Hora de Emissão

**03/07/2025 14:14:22**

Código de Verificação

**JHQA-A6RT****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.553.370/0001-66**Inscrição Municipal: **6.619.765-1**Nome/Razão Social: **NEOSIDE AGENCY - FULL SERVICE MARKETING LTDA**Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 14401, EDIF TARUMA - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Atividades de publicidade e comunicação.

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 16.33%

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.620,94**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02496 - Propaganda e publicidade, promoção de vendas, planejamento de campanhas e materiais publicitários.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>15.620,94</b>	<b>5,00%</b>	<b>781,04</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 539 Série 11, emitido em 03/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;



## DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 04/07/2025	Nº Documento NF 0959	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente	Valor R\$ 1.126,20
Favorecido CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MAR	CPF/CNPJ Favorecido 13.777.785/0001-55	Banco 237	Agência 0562	Conta Corrente 000000076377-2

## DADOS PAGADOR

Razão Social AMERICAS AMIGAS	CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80	Banco 422	Agência 0097	Conta 000000023600-0
---------------------------------	----------------------------------	--------------	-----------------	-------------------------

## AUTENTICAÇÃO

BS00137 0021504072025 77785 0000000112620 NF 0959 BBPAF

A Transferência de recursos via TED é 'on-line', e não pode ser cancelada, estornada ou devolvida uma vez ordenada processar pelo Cliente. O banco não será responsável pela demora/não transferência de recursos em razão de erro no preenchimento ou informações incompletas, cujos dados são de exclusiva responsabilidade do cliente.

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 959, emitido em 01/07/2025

20250702u53497723000104

Número da Nota

**00000959**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 16:55:04**

Código de Verificação

**BDLG-JQQM****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **13.777.785/0001-55**Inscrição Municipal: **4.304.939-7**Nome/Razão Social: **CLINICA DE ATENCAO A SAUDE DA MULHER DRA MARCIA ROQUE EIRELI**Endereço: **R ESTELA 00335 - V MARIANA - CEP: 04011-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	18,00	12,00	36,00	7,80

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.200,00	2,00%	24,00	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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 959, emitido em 01/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

04 de Julho de 2025 - 13:43:18

**Valor**

R\$ 576,00

**Para**

Nome

MI [REDACTED] HA [REDACTED] A [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

-

Número do documento

STARJUL

Data da transferência

04/07/2025 - 13:43:18

ID da Transação

**E58160789202507041641dhAjRaFpFqI**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**STARLINK BRAZIL SERVICOS DE INTERNET LTDA.**  
 RUA LIBERO BADARO, 293 ANDAR 21 CONJ 21-B SALA 01  
 CENTRO - 01.009-907 - SAO PAULO - SP  
 CNPJ: 40.154.884/0001-53 - IE: 130287771116  
 Fone: (51) 2797-0811  
 Site: - Email:

**Nota Fiscal nº:** 7143857      **Emissão:** 04/07/2025  
 Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação  
**Número da Fatura** 7143857  
**Número do Contrato** Via Única  
 MODELO 22 - Série: 1      CFOP: 5307  
 Natureza: Prestação de serviço de comunicação  
 para execução de serviço da mesma natureza

<b>Tomador de Serviço</b> <b>MI</b> <b>HA</b> <b>A</b>  <b>- São Paulo</b> <b>SAO PAULO / SP</b>  Tipo: null	Período Prestação: Julho/2025 Data Prestação: 04/07/2025 Data Vencimento: 04/07/2025 Fone: +5 511987730127 CPF/CNPJ: <b></b> Insc. Estadual/R.G.: null
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> R\$ 576,00	<b>VALOR DO ICMS</b> R\$ 103,68	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> R\$ 120,92	<b>VALOR TOTAL</b> R\$ 576,00
<b>ALÍQUOTA PIS</b> 0,65	<b>VALOR PIS</b> R\$ 3,07	<b>ALÍQUOTA COFINS</b> 3,00	<b>VALOR COFINS</b> R\$ 14,17
<b>Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)</b> 1b37e6ea9418c55c800f436ac4021c36			<b>Situação do Documento Fiscal</b> ACEITA

SEQ	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	VL. TOTAL
1 1 1	ROAM - UNLIMITED	5307	576,00	18	576,00

**Valor Total:** R\$ 576,00

**Observação:**  
**Contribuição p/ FUST e FUNTEL 1,5% do valor do serviço não repassados ao cliente, conf. Lei nº 9998/00 e 10052/00. PIS 0,65% / COFINS 3%**

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 07/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	MHM Soluções em Informatica Ltda	1.138,00	07/07/2025	ADM	T.I
<b>Total R\$</b>		<b>1.138,00</b>			



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 00966.170151 01935.140002 5 11350000113800

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 07/07/2025
Favorecido MHM TI SOLUC INF LTDA ME			CPF/CNPJ Favorecido 07.484.164/0001-80	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 07/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ2072	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.138,00	(=) Valor Documento 1.138,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 1.138,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**COMPROVANTE DE TRANSAÇÃO BANCÁRIA.** O comprovante definitivo estará disponível no próximo dia útil após a data de pagamento.

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA - 07.484.164/0001-80  
 Rua Professor Aprígio Gonzaga, 35 ANDAR 12 - São Judas - CEP: 04303-000  
 São Paulo - SP

Boleto enviado ao banco para registro e pode demorar até 2 horas para estar disponível para pagamento. Se persistir, nos contate.

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00966.170151 01935.140002 5 11350000113800

Beneficiário <b>MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA - 07.484.164/0001-80</b> <b>Rua Professor Aprígio Gonzaga, 35 ANDAR 12 - São Judas - CEP: 04303-000 - São Paulo - SP</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0150/19351-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00009661-7</b>
Número do documento <b>2072</b>	CPF/CNPJ <b>07.484.164/0001-80</b>	Vencimento <b>07/07/2025</b>		Valor documento <b>1.138,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80**

Demonstrativo  
**MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA - 07.484.164/0001-80**  
**Rua Professor Aprígio Gonzaga, 35 ANDAR 12 - CEP: 04303-000 - São Judas - São Paulo - SP**  
**Ordem de Serviço 3630. Refere-se ao documento 2072.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00966.170151 01935.140002 5 11350000113800

Local de pagamento <b>Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes</b>					Vencimento <b>07/07/2025</b>
Beneficiário <b>MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA - 07.484.164/0001-80</b> <b>Rua Professor Aprígio Gonzaga, 35 ANDAR 12 - São Judas - CEP: 04303-000 - São Paulo - SP</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0150/19351-4</b>
Data do documento <b>27/06/2025</b>	Nº documento <b>2072</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>27/06/2025</b>	Nosso número <b>109/00009661-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>1.138,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador  
**AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80**  
**R CACAPAVA, 49 Conj 32 - JARDIM PAULISTA**  
**São Paulo - SP - CEP: 01408-010**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

20250701u07484164000180

Número da Nota

**00010868**

Data e Hora de Emissão

**30/06/2025 10:20:24**

Código de Verificação

**WBLE-RBFU****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.484.164/0001-80**Inscrição Municipal: **3.428.346-3**Nome/Razão Social: **MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA.**Endereço: **R PROFESSOR APRIGIO GONZAGA 35, 12º andar - Conj. 121 - SAO JUDAS - CEP: 04303-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Suporte Técnico em Informática.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.138,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		<b>R\$ 183,79 (16,15%) / IBPT</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



## Recibo de Prestação de Serviço nº 0000002072

**Emissão:** São Paulo (SP), 27 de Junho de 2025.

**Cliente:** AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

mirnahallay@americasamigas.org.br  
financeiro@americasamigas.org.br  
adm@americasamigas.org.br

R CACAPAVA, 49 - Conj 32 - JARDIM PAULISTA

São Paulo - SP - CEP: 01408-010

**Telefone: (11) 3255-0555**

**Objeto:**

**Descrição**

**Valor Total**

Suporte Técnico em Informática

1.138,00

**Total Bruto**

**Descontos**

**Total Líquido**

1.138,00

0,00

1.138,00

**Vencimento:** dia 07/07/2025 no valor de R\$ 1.138,00

**Observações:**

Período de 21/05/2025 a 20/06/2025 - Vencto, 07/07/2025

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 10/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Imposto Federal	263,29	10/07/2025	PDE	ISS Retido
2	Felsberg e Pedretti Advogados e Consultores Legais	1.173,12	10/07/2025	ADM	Jurídico - Felsberg
3	VMV CAPTAÇÃO DE RECURSOS E	2.000,00	10/07/2025	CR	Captação de Recursos
4	CENTRO DE DIAG POR IMAGEM TAPAJOS	100,00	10/07/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso I
5	ALCANTARA M SILVEIRA	750,00	10/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
6	ROSSI CORREGLIANO CLINICA MEDICA LTDA	2.500,00	10/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total R\$</b>		<b>6.786,41</b>			



### COMPROVANTE DE TRIBUTOS MUNICIPAIS (SP) - OUTRAS TAXAS

Empresa: PMSP-IPTU  
Data de Vencimento: 10/07/2025  
Valor: 263,29  
Identificação: 818400000028 632957012507 710020052890 080600299439



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097  
DATA DO PAGAMENTO: 10/07/2025 Débito conta corrente: 000000023600-0  
Número da operação 2741523

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto ele deve ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250710PAG2741523DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social <b>AMERICAS AMIGAS</b>			Vencimento <b>10/07/2025</b>
CPF/CNPJ <b>10.594.583/0001-80</b>	CCM <b>3.887.324-9</b>	Incidência <b>JUN / 2025</b>	Valor (R\$) <b>263,29</b>
Receita <b>ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e</b>			Multa (R\$) <b>0,00</b>
Outras Informações <b>Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 100,00 (09857); R\$ 2,32 (09881); R\$ 151,78 (09946); R\$ 9,19 (09954)</b>			Juros (R\$) <b>0,00</b>
			Atualização Monetária (R\$) <b>0,00</b>
			Outros Encargos (R\$) <b></b>
<b>Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/07/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.</b>			Total (R\$) <b>263,29</b>

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0052890806 1123 55 02 000052890806 9 7  
81840000002-8 63295701250-7 71002005289-0 08060029943-9

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social <b>AMERICAS AMIGAS</b>			Vencimento <b>10/07/2025</b>
CPF/CNPJ <b>10.594.583/0001-80</b>	CCM <b>3.887.324-9</b>	Incidência <b>JUN / 2025</b>	Valor (R\$) <b>263,29</b>
Receita <b>ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e</b>			Multa (R\$) <b>0,00</b>
Outras Informações <b>Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 100,00 (09857); R\$ 2,32 (09881); R\$ 151,78 (09946); R\$ 9,19 (09954)</b>			Juros (R\$) <b>0,00</b>
			Atualização Monetária (R\$) <b>0,00</b>
			Outros Encargos (R\$) <b></b>
<b>Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/07/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.</b>			Total (R\$) <b>263,29</b>

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0052890806 1123 55 02 000052890806 9 7  
**81840000002-8 63295701250-7 71002005289-0 08060029943-9**

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 40537.800365 71654.610006 1 11420000117312

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 10/07/2025
Favorecido FELSBERG PEDRETTI A C LEGAIS			CPF/CNPJ Favorecido 52.566.122/0001-43	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 10/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ405378	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.173,12	(=) Valor Documento 1.173,12
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
<b>DADOS PAGADOR</b>					(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	(=) Valor Cobrado 1.173,12	

**AUTENTICAÇÃO** BS00525 0021510072025 66122 0000000117312 BLQ405378 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades


Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 47144, emitido em 03/07/2025 20250703u52566122000143	Número da Nota <b>00046730</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/07/2025 13:26:24</b> Código de Verificação <b>DYWV-N4X4</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>52.566.122/0001-43</b> Inscrição Municipal: <b>9.022.817-0</b> Nome/Razão Social: <b>FELSBERG E PEDRETTI ADVOGADOS E CONSULTORES LEGAIS</b> Endereço: <b>R LEMOS MONTEIRO 120, ANDAR 19 - BUTANTA - CEP: 05501-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>AMERICAS AMIGAS</b> CPF/CNPJ: <b>10.594.583/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>3.887.324-9</b> Endereço: <b>R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>mirnahallay@americasamigas.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
FATURA 182022 HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS  VALOR BRUTO = R\$1250,00 TOTAL DE HONORÁRIOS = R\$1250,00 PIS 0,65% = R\$ 8,13 COFINS 3,00% = R\$ 37,50 CSLL 1,00% = R\$ 12,50 IRRF 1,50% = R\$ 18,75 ISS = R\$ 0,00  VALOR LÍQUIDO = R\$1173,12 CONFORME LEI 10833/03 E RIR/99 ART.647 E 648 VENCIMENTO: 14/07/2025 - -				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.250,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	18,75	12,50	37,50	8,13
Código do Serviço				
<b>03380 - Advocacia (regime especial).</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.250,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	0000000000		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 47144, emitido em 03/07/2025; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;				

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****10 de Julho de 2025 - 08:40:19****Valor****R\$ 2.000,00****Para**

Nome

VMV CAPTACAO DE RECURSOS E DES

CPF/CNPJ

18.620.486/0001-26

Instituição

BANCO INTERMEDIUM SA

Chave Utilizada

18.620.486/0001-26

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PCR

Número do documento

NF 0917

Data da transferência

10/07/2025 - 08:40:19

ID da Transação

**E58160789202507101138aGotViZefYm**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência





PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA  
29102-375 - AVENIDA SANTA LEOPOLDINA - COQUEIRAL ITAPARICA - VILA VELHA - ES  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
07/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão  
917 03/07/2025

**VMV CAPTAÇÃO DE RECURSOS E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL EIRELI**

JOAO JOAQUIM DA MOTA, 347 APT 701 - PRAIA DA COSTA  
VILA VELHA - ES - CEP: 29101-200

CNPJ/CPF: 18.620.486/0001-26 Inscr. Estadual/RG:  
Email: ATENDIMENTOVMV@GMAIL.COM  
Telefone: 981846864 CCM 60089

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE VILA VELHA**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

CNAE: 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime: Simples Nacional

**Dados do Tomador de Serviço**

**AMÉRICAS AMIGAS**

Rua Caçapava, 49, conjunto 32 -

Jardim Paulista - São Paulo - SP - Brasil - CEP: 01408-010

CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços de Consultoria e assessoria estratégica especializada em captação de recursos, investimento social privado, relacionamento, direcionamento e desenvolvimento institucional.	2.000,00	2.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 40,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
2.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.000,00

Esta é a chave de validação: HLVT-LSOL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.vilavelha.es.gov.br

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****10 de Julho de 2025 - 08:42:15****Valor****R\$ 100,00****Para**

Nome

**CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAG**

CPF/CNPJ

**00.426.744/0001-72**

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

Chave Utilizada

**00.426.744/0001-72****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE**

Número do documento

**NF JUL 25**

Data da transferência

**10/07/2025 - 08:42:15**

ID da Transação

**E5816078920250710114149GxQT3RmHV**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**RECIBO**

R\$ 100,00

Recebemos do CONVÊNIO AMERICAS AMIGAS a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais), referente à exames de “ULTRASSONOGRAFIAS”, prestados aos seus dependentes, no período de 01 á 30 de Junho de 2025.

\_\_\_\_\_  
SANTARÉM-PA, 07 DE JULHO DE 2025.  
CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM TAPAJÓS LTDA  
NADIA VALERIA BERRETTA MOREIRA ALVES  
CRF 126/79 DIRETORA ADMINISTRATIVA

Unidade: MATRIZ

Empresa: Várias

Procedência: Todas

Convênio: ONG AMERICAS AMIGAS. Plano: ONG AMERICAS AMIGAS

Fatura: 16908

Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025

Prestador: 10594583/0001-80

Data: 04/07/2025 - Hora: 16:55 - Pág. 1

Data	Paciente	Quant.	Titular	Val.CH	Matrícula	Val.Filme	Val. Materiais	Guia	Val. Total
Cod.Exame	Serviço Realizado		CHs		M² Filme				
07/06/2025	334419 - [REDACTED]				0				
40901114	US MAMARIA BILATERAL	1	100,00	100,00	0,00	0,00	R\$ 0,00		R\$ 100,00
<b>Totais:</b>				<b>100,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>R\$ 100,00</b>

**Procedimentos Realizados: 1**

**Total de Guias: 0**

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

Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
ULTRASOM	1	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>

**Tabela de Valores**

Setor	C.H.	Filme m²
ULTRASOM	R\$1,00	R\$0,00

Centro de Diagnósticos por Imagem Tapajós (CEDI)  
Fatura nº 16908  
CNPJ 00.426.744/0001-72

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: M [REDACTED] R [REDACTED] A R [REDACTED] M E [REDACTED]

D.N: [REDACTED]

SOLICITAÇÃO:

USG MAMA - BILATERAL



Dra. **Jaqueline A. Barbosa**

CRM 118.052

[REDACTED]

Nome: M. R. R. R. M.

Solicitação: DRA JAQUELINE A. BARBOSA

Data: 07/06/2025

Número: 550866

Idade: 64A

Convênio: ONG AMERICAS AM

Exame: 697690

## ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA

Exame realizado com sonda linear multifrequencial na faixa de frequência de 10,0 MHz. O estudo ecográfico demonstrou:

- Mamas simétricas.
- Pele, mamilos, e tecido celular subcutâneo sem anormalidades aparentes.
- Parênquima mamário direito heterogêneo, as custas de:
  1. Formação cística com conteúdo espesso, medindo 0,5 cm (JQS).
- Parênquima mamário esquerdo heterogêneo, as custas de:
  1. Formação cística septada, medindo 0,8 cm (QIM).
- Fâscias e planos musculares retromamários sem alterações.

### CONCLUSÃO:

- CISTO MAMÁRIO COM CONTEÚDO ESPESSE À DIREITA.
- CISTO MAMÁRIO SEPTADO À ESQUERDA.
- BIRADS ULTRASSONOGRÁFICO CATEGORIA 3.

  
DRA. LUCIANA BERRETTA M. ALVES  
CRM-PA 11095  
MÉDICA RADILOGISTA

ELIZ

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	AN C MA S	514320	1	1
AUTONOMO		Admissão:	01/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	892,85	892,85	
869	ISS	0,00		44,64
858	INSS AUTONOMO	11,00		98,21

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
ITAÚ: [REDACTED]	892,85	142,85			
conta: [REDACTED] Agência: [REDACTED]	Valor Líquido →	750,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	892,85	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	A CA MA S	514320	1	1
AUTONOMO		Admissão:	01/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	892,85	892,85	
869	ISS	0,00		44,64
858	INSS AUTONOMO	11,00		98,21

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
ITAÚ: [REDACTED]	892,85	142,85			
conta: [REDACTED] Agência: [REDACTED]	Valor Líquido →	750,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	892,85	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 11:28:26

**Valor****R\$ 750,00****Para**

Nome

AMERICAS AMIGAS S.A. SI

CPF/CNPJ

\* [REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

+5511335978488

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE CAARETA PATROCINIO

Número do documento

RPA 0058

Data da transferência

25/07/2025 - 11:28:26

ID da Transação

**E58160789202507251426YDazlv6ltrL**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****10 de Julho de 2025 - 08:47:42****Valor****R\$ 2.500,00****Para**

Nome

**ROSSI CORREGLIANO CLINICA MEDI**

CPF/CNPJ

**40.763.246/0001-30**

Instituição

**B. BRADESCO**

Chave Utilizada

**40.763.246/0001-30****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE CARRETA PATROCINIO SBC**

Número do documento

**NF 0108**

Data da transferência

**10/07/2025 - 08:47:42**

ID da Transação

**E58160789202507101146cBSfpFBefDh**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



**PM DE TABATINGA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**108**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**2FBGQCGY3**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/07/2025 às 09:42:08**  
**Chave de Acesso**  
 126239MYE7H28EWKJLE8FIH013QCB4LW

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TABATINGA-SP</b>	Local da Prestação <b>SAO PAULO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>08/07/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.20.141.242:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>40.763.246/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>03516-1/00</b>	Cadastro <b>021533</b>	Nome/Razão Social <b>ROSSI CORREGLIANO CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>R. RUA DARIO RODRIGUES LOUZADA, 650</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14910-043</b>	Cidade <b>Tabatinga-SP</b>
CEP <b>14910-043</b>	Cidade <b>Tabatinga-SP</b>	Telefone <b>(16) 9978-8149</b>	E-mail <b>09893821843@escritoriosabione@globo.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>10.594.583/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual <b>118.518.759.115</b>	Inscrição Municipal <b>3.887.324-9</b>	Nome/Razão Social <b>AMERICAS AMIGAS</b>
Logradouro <b>Rua Caçapava, 49</b>	Complemento <b>CONJ 49</b>	Bairro <b>Jardim Paulista</b>	CEP/Cod.Postal <b>01408-010</b>
Cidade/Pais <b>SAO PAULO - SP</b>	Cod. IBGE <b>3550308</b>	Telefone	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.500,00	R\$ 2.500,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 50,25</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.500,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,25

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>ROSSI CORREGLIANO CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>108</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>2FBGQCGY3</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 14/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Telefonica Brasil S.A	251,85	14/07/2025	ADM	Telefonia Fixa
2	MOBY SELF STO LEOP LOC LTDA	533,57	14/07/2025	ADM	Locação Box
3	Telefonica Brasil S.A	39,99	14/07/2025	ADM	Telefonia Móvel
4	Loggi Tecnologia	111,01	14/07/2025	ADM	Motoboy
5	Dixi Vext Comercio de Equipamentos Eletronicos e	104,74	14/07/2025	ADM	Dixi - Relógio Ponto
6	Claro Móvel	30,55	14/07/2025	ADM	Telefonia Móvel
7	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	513,80	14/07/2025	ADM	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	258,12	14/07/2025	ADM	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	387,18	14/07/2025	PDEI	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	387,18	14/07/2025	PDE	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	387,18	14/07/2025	PCT	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	387,18	14/07/2025	PCI	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	774,36	14/07/2025	CR	FGTS
8	HCB UNIDADES MOVEIS S.A	8.390,80	14/07/2025	PDE	Unidade Móvel
9	MARCONDES E MOREIRA SOCIEDADE MEDICA	2.346,25	14/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total R\$</b>		<b>14.903,75</b>			



### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL  
Valor: R\$ 251,85  
Identificação: 846300000029 518500820890 994033972013 971696908997



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	14/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	00000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2796807		
HORA DA OPERAÇÃO	14:30:59	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002796807		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250714PAG2796807DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

AMERICAS AMIGAS  
CACAPAVA - CDM:LIBERTY OFFICE 49  
01408-010 SAO PAULO - SPRazão Social: AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80  
Número da Conta: 8999 4033 9720 DV: 0  
Data de Emissão: 01/07/2025  
Número da Fatura: 1971696908-0  
Período de Utilização: 27/05/2025 a 26/06/2025  
E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

07/2025

VENCIMENTO

15/07/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 251,85

## SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
200 Mega Empresas (146)	251,85
Serviços Digitais	-
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>251,85</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

## Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

## Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).  
- (146) PJ BL / 122 / Vivo Fibra 200 Mega Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Data de Vencimento

15/07/2025

Número da Conta

8999 4033 9720

Cód. Débito Automático

899940339720-0

Número da Fatura

1971696908-0

Valor a Pagar (R\$)

251,85

Pagar  
via PIX

8463000002 9 51850082089 0 99403397201 3 97169690899 7



AMERICAS AMIGAS  
CACAPAVA - CDM:LIBERTY OFFICE  
49

01408-010 SAO PAULO - SP

Razão Social: AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80  
Número da Conta: 8999 4033 9720 DV: 0  
Data de Emissão: 01/07/2025  
Número da Fatura: 1971696908-0  
Período de Utilização: 27/05/2025 a 26/06/2025  
E-mail: financeiro@americasamigas.org.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica				NFFST: 400916451-SP		
Telefônica Brasil S.A.   Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP				Série: UK Sub-série:		
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307						
INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
SPO-4876959179-013	200 Mega Empresas GT12 UFSP	05/06/2025 a 14/06/2025	18%	3,65%	63,20	
	Desconto Prom. 200 Mega Empresas R\$ 45.03	05/06/2025 a 14/06/2025		-	-7,80	
	200 Mega Empresas GT12 UFSP	15/06/2025 a 14/07/2025	18%	3,65%	195,92	
	Desconto Prom. 200 Mega Empresas R\$ 45.03	15/06/2025 a 14/07/2025		-	-24,16	
<b>SUBTOTAL</b>					<b>227,16</b>	
<b>TOTAL</b>					<b>227,16</b>	

## Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 227,16	Valor ICMS:	R\$ 40,88	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 186,27	Valor PIS/COFINS:	R\$ 6,79	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: 593d.5b3e.c49d.6eff.c2f2.80be.89d5.0fd1

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

227,16

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						
Telefônica Brasil S.A.   Av. Marcos Penteadado de Ulhõa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP						
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111						
Serviços Digitais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
Internet						
Ubook Jornais Promo		05/06/2025 a 26/06/2025		3,65%	4,63	
Skeelo Promo		05/06/2025 a 26/06/2025		-	20,06	
<b>SUBTOTAL</b>					<b>24,69</b>	
<b>TOTAL</b>					<b>24,69</b>	

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 4,63	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,16	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

24,69

TOTAL GERAL

251,85



MONEY PLUS SCMEPP LTDA | 274 | 27490.00101 15000.000370 04819.406408 5 11430000053357

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 14/07/2025
Favorecido MOBY SELF STORAGE LEOPOLDINA L			CPF/CNPJ Favorecido 17.155.345/0001-17	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 14/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1630232	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 533,57	(=) Valor Documento 533,57
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 533,57
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00171 0021514072025 55345 0000000053357 BLQ1630232 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



274-7

27490.00101 15000.000370 04819.406408 5 11430000053357

Beneficiário MOBY SELF STORAGE LEOPOLDINA LOCAÇÃO LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0001/08194064-5	
Endereço do Beneficiário AVENIDA ERNESTO IGEL, 248, LAPA, SAO PAULO-SP - CEP: 05077-010				Nosso número 50000003704-0	
Número do documento 16302320	Espécie R\$	Quantidade 1	CPF/CNPJ 17.155.345/0001-17	Vencimento 15/07/2025	Valor documento 533,57
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 Rua Cacapava, 49, Jardim Paulista, São Paulo-SP - CEP: 01408-010					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



274-7

27490.00101 15000.000370 04819.406408 5 11430000053357

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2025	
Beneficiário MOBY SELF STORAGE LEOPOLDINA LOCAÇÃO LTDA AVENIDA ERNESTO IGEL, 248, LAPA, SAO PAULO-SP - CEP: 05077-010					Agência/Código do Beneficiário 0001/08194064-5	
Data do documento 10/07/2025	Nº documento 16302320	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/07/2025	Nosso número 50000003704-0	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 533,57	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO   Moby Vila Leopoldina - SP   Ref 15/07/2025 Box 2116   Loc.: 517,00   Seg.: 16,57   Multa: 0,00   Juros: 0,00					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Pagador AMERICAS AMIGAS - CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 Rua Cacapava, 49, Jardim Paulista, São Paulo-SP - CEP: 01408-010					(=) Valor cobrado	
					Cód. baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO/SP TELESP CEL.  
Valor: R\$ 39,99  
Identificação: 846200000004 399900800018 104586338667 062502507171



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	14/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2796367		
HORA DA OPERAÇÃO	14:17:42	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002796367		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250714PAG2796367DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Nº da Conta: 0458633866  
Mês de referência: 06/2025  
Período: 25/05/2025 a 24/06/2025  
Data de emissão: 28/06/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

AMERICAS AMIGAS  
R CACAPAVA, 49  
JARDIM PAULISTA  
01408-010 S PAULO - SP

Vencimento  
17/07/2025

Total a Pagar - R\$  
39,99

### Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

#### O que está sendo cobrado

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 6GB MAS	1	1	39,99
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V5	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
PACOTE DADOS SME 20GB	1	1	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>39,99</b>

#### Utilização Dentro do Plano/Pacote

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	18,51MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	26,00GB	871,15MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1,000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00

#### Serviços Utilizados em Períodos Anteriores

Internet - Tarifação MB/KB		929,00KB	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>0,00</b>

TOTAL A PAGAR

39,99

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

\* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Vencimento

17/07/2025

Total a Pagar - R\$

39,99

Cód. Débito Automático 0458633866 - 0 | Nº da Conta 0458633866 | Mês Referência 06/2025

846200000004

399900800018

104586338667

062502507171



Pagar via Pix





B. ITAU | 341-7 | 34191.09131 93785.299103 42488.110000 7 11430000011101

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 14/07/2025
Favorecido LOGGI TECNOLOGIA LTDA			CPF/CNPJ Favorecido 18.277.493/0001-77	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 14/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1393585	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 111,01	(=) Valor Documento 111,01
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
<b>DADOS PAGADOR</b>					(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	(=) Valor Cobrado 111,01	

**AUTENTICAÇÃO** BS00182 0021514072025 77493 0000000011101 BLQ1393585 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Cedente Loggi Tecnologia LTDA	Agência/Código Cedente 9104/24881-1	CPF/CNPJ Cedente 18277493000177	Vencimento 15/07/2025
Sacado Américas Amigas - CPF/CNPJ: 10594583000180	Nosso Número 109/13937852-9	N. do documento 13937852	Data Documento 02/07/2025
Endereço Cedente Alameda Santos, 2400 - Cerqueira César - São Paulo - SP - 01418200			Valor Documento 111,01

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/07/2025
Cedente Loggi Tecnologia LTDA					Agência/Código cedente 9104/24881-1
Data do documento 02/07/2025	N. do documento 13937852	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 02/07/2025	Nosso número 109/13937852-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 111,01
Instruções Após o vencimento este boleto pode ser pago normalmente nos canais do seu banco, e os valores de juros e multas serão calculados e aplicados conforme abaixo: Multa de 2.00% = R\$ 2.22 (única) Juros de 0.033% ad = R\$ 0.037 / por dia de atraso					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Sacado Américas Amigas - CPF/CNPJ: 10594583000180  
Rua Caçapava, 49 - Jardins, São Paulo - SP, 01408-000, Brasil - Cj. 32  
Jardins - São Paulo - SP - 01408

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





# Resumo da cobrança

Mês de referência

Período

junho  
2025

01/06 a  
30/06

## Américas Amigas

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Rua Caçapava, 49 - Jardins, São Paulo - SP, 01408-000, Brasil - Cj. 32

Total a pagar

**R\$ 111,01**



### Importante:

Este documento representa a consolidação do seu consumo. Todo 3º dia útil emitimos sua nota fiscal e nota de débito.

## Resumo - junho 2025

Total consumido com serviços de entrega expressa	R\$ 101,11
Concessão de prazo mensal	+ R\$ 9,90
<b>Total a pagar</b>	<b>R\$ 111,01</b>

### Composição da documentação financeira:

Nota fiscal de Agenciamento de Frete Loggi	+ R\$ 22,84
Nota de Débito relativa ao Valor do Frete*	+ R\$ 88,17
Subsídios Loggi	R\$ 0,00
<b>Total a pagar</b>	<b>R\$ 111,01</b>

\*Consolida todos os valores de frete realizados através da Plataforma Loggi pelo(s) prestador(es) de serviços, descritos no Histórico de Consumo na Plataforma Loggi, no período mensal finalizado em 30/06/2025.

\*O serviço de frete não sofrerá retenções em razão dos prestadores de serviços de frete serem Micro Empreendedores Individuais - MEI - beneficiados pelo Regime Tributário previsto na LC 123/2006 - Simples Nacional.



**Loggi Tecnologia  
LTDA**

CNPJ 18.277.493/0001-77

Alameda Santos, 2400,  
CEP 01418200 - Cerqueira César, São Paulo,  
SP



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7967657 Série LPC0, emitido em 30/06/2025

Número da Nota

**05835379**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 14:36:36**

Código de Verificação

**R3AK-YR5I**

20250701u18277493000177

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.277.493/0001-77**

Inscrição Municipal: **5.987.109-1**

Nome/Razão Social: **LOGGI TECNOLOGIA LTDA.**

Endereço: **AL SANTOS 2400 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01418-200**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Essa Nota Fiscal consolida todas as contratacoes de servicos de entrega agendadas atraves da Plataforma Loggi, conforme resumo de cobranca e extrato disponiveis na plataforma referentes ao periodo de Junho de 2025 - Nota Fiscal emitida conforme permissivo constante na Autorizacao de Regime Especial SEI 6017.2019/0067489-0.

( + ) Agenciamento de frete: R\$ 22,84

( + ) Valor do frete: R\$ 88,17

( - ) Subsidio Loggi: R\$ 0,00

( = ) Valor total dos servicos: R\$ 111,01

NB: Valor do frete repassado aos prestadores de servico de frete em razao do servico de cobranca prestado a eles pela Loggi.

NB: O Servico de frete nao sofrera retencoes em razao dos prestadores de servicos serem integrantes do regime tributario previsto na LC n. 123/2006 - Simples Nacional -, conforme demonstrado no extrato e no historico de pedidos da plataforma, que discriminam cada prestador de servico.

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22,84

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

**06302 - Intermediação, via plataforma digital, de entregas.**

Valor Total das Deduções (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**22,84**

Alíquota (%)

**2,00%**

Valor do ISS (R\$)

**0,45**

Crédito (R\$)

**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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7967657 Série LPC0, emitido em 30/06/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

## Nota de débito

Emitente	Dados da nota de débito
Nome: Loggi Tecnologia LTDA	Número: 7967657
CNPJ: 18.277.493/0001-77	Data de emissão: 30/06/2025
CCM: 5.987.109-1	Período de referência: 06/2025
Endereço: Alameda Santos, 2400, , Cep 01418200 - Cerqueira César - São Paulo - SP	Natureza da operação: Prestação de serviços
E-mail: contato@loggi.com	Prestação de serviços: Serviço de Frete
Site: <a href="https://www.loggi.com/">https://www.loggi.com/</a>	Dia do Pagamento: 15/07/2025
Telefone: 4020-1460	

## Tomador de Serviço

Nome: Américas Amigas
Endereço: Rua Caçapava, 49 - Jardins, São Paulo - SP, 01408-000, Brasil - Cj. 32
CNPJ: 10.594.583/0001-80

## Sumário de despesas

Discriminação dos Serviços Prestados	Valor
Essa nota de débito consolida todos os valores de serviços de frete realizados através da Plataforma Loggi, pelo prestador de serviços (ou pelos prestadores de serviços) no período mensal finalizado em 30/06/2025 descrito no Histórico de Consumo disponível na Plataforma Loggi.  Tal serviço não sofrerá retenções em razão dos prestadores de serviços de frete (MEI), serem beneficiados pelo Regime Tributário na LCP 123/2006 - Simples Nacional	R\$ 88,17

### Outras informações

O serviço de frete não sofrerá retenções em razão dos prestadores de serviços de frete serem Micro Empreendedores Individuais - MEI - beneficiados pelo Regime Tributário previsto na LC 123/2006 - Simples Nacional



B. BANSICREDI | 748 | 74891.16009 26255.807302 30681.091085 5 11430000010474

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 14/07/2025
Favorecido DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAME			CPF/CNPJ Favorecido 15.077.663/0002-62	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 14/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ216126	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 104,74	(=) Valor Documento 104,74
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 104,74
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00150 0021514072025 77663 0000000010474 BLQ216126 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.





**748-X** | 74891.16009 26255.807302 30681.091085 5 11430000010474

Beneficiário <b>DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT</b> <b>AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CENTRO - CEP: 83323-000 - Pinhais - PR</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0730.30.68109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>600262558</b>
Número do documento <b>216126</b>		CPF/CNPJ <b>15.077.663/0002-62</b>	Vencimento <b>15/07/2025</b>		Valor documento <b>104,74</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80**  
**RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA**  
**São Paulo - SP - CEP: 01408-010**

Demonstrativo  
**DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT - 15.077.663/0002-62**  
**AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CEP: 83323-000 - CENTRO - Pinhais - PR**  
**O.S VEXT - FILIAL 220002 / Nota Fiscal 216126. Refere-se ao documento RPS 216241.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**748-X** | 74891.16009 26255.807302 30681.091085 5 11430000010474

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>				Vencimento <b>15/07/2025</b>	
Beneficiário <b>DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT - 15.077.663/0002-62</b> <b>AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CENTRO - CEP: 83323-000 - Pinhais - PR</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>0730.30.68109</b>	
Data do documento <b>07/07/2025</b>	Nº documento <b>216126</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/07/2025</b>	Nosso número <b>600262558</b>
Uso do banco	Carteira <b>A</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>104,74</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>- TITULO SERÁ PROTESTADO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.</b> <b>- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE R\$ 0,03 AO DIA.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80</b> <b>RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA</b> <b>São Paulo - SP - CEP: 01408-010</b>					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO****Emitida em Pinhais (PR)**

Número da NFS-e

**216126***Este documento não tem valor fiscal*

Data de Emissão <b>07/07/2025 16:39:35</b>	Competência 07/2025	Local da Prestação Pinhais - PR	Código de Verificação <b>5453070725165151870150776632025077500408</b>	Série / Número RPS <b>1 - 216241</b>
-----------------------------------------------	------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

**Dados do Prestador**

Razão Social DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT		CNPJ 15.077.663/0002-62	
Nome Fantasia DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT		Inscrição Municipal 79791	
Endereço AV CAMILO DI LELLIS		Número 392	Complemento LOJA PAV. 1 LOJA 25
Bairro CENTRO	Município Pinhais-PR	CEP 83323000	Telefone (41) 3014-2288
E-mail financeiro@dixiponto.com.br			

**Dados do Tomador**

Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 10.594.583/0001-80	
Nome Fantasia AMERICAS AMIGAS		Inscrição Municipal	
Endereço RUA CACAPAVA		Número 49	Complemento CONJ 32
Bairro JARDIM PAULISTA	Município São Paulo-SP	CEP 01408010	Telefone (11) 5641-1591
E-mail adm@americasamigas.org.br			

**Detalhamento dos Serviços**

5 - Licença de Uso do Sistema Gold (Software de Prateleira)

Contrato N. 2021/00458 - Vencto. 15/07/2025

**Informações sobre os serviços prestados**

Tributação de Serviços 0 - Tributada Integralmente	Código LC 116 1.05	Código do Serviço no município 6203100	Código NBS
Regime Especial Tributação	Simplex Nacional Não	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

**Construção Civil**

Código da Obra	Código ART	<b>Lei de Transparência de Impostos</b>		
		Alíquota IBPT 0,00 %	Valor IBPT 0,00	Fonte / Chave

**Tributos Federais**

Valor Outras Retenções 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor IR 0,00	Valor INSS 0,00	Valor CSLL 0,00
--------------------------------	-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

**Impostos sobre serviços ISSQN**

Valor Total dos Serviços R\$ <b>104,74</b>	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 104,74	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS 2,09
-----------------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------

**Valor líquido da NFS-e****R\$ 104,74**

Observações



### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: CLARO SA

Valor: R\$ 30,55

Identificação: 848000000006 305501622020 507171804316 036012211339



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	14/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	00000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2796418		
HORA DA OPERAÇÃO	14:19:06	ID DA TRANSAÇÃO	000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002796418		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250714PAG2796418DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Razão Social: Claro S/A (SPM)  
Rua Henri Dunant, 780 Santo Amaro 04709110 - Sao Paulo - SP  
CNPJ Filial: 40432544000147 IE:114814878119  
CNPJ Matriz:40432544000147

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

### Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
<b>AMERICAS AMIGAS</b>			<b>180431036</b>
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
<b>169361541</b>		<b>09/07/2025</b>	<b>07/2025</b>
Mensagens			Vencimento
<b>Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.</b>			<b>17/07/2025</b>
			Valor a Pagar (R\$)
			<b>30,55</b>
			<b>RECIBO CLIENTE</b>
<b>SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO</b>			

84800000000-6

30550162202-0

50717180431-6

03601221133-9

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



**SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO**

Pague  
com  
PIX



Cliente AMERICAS AMIGAS	Código Débito Automático 180431036 Claro S/A	Emissão 09/07/2025	Total 30,55	Vencimento 17/07/2025
----------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------	----------------	--------------------------

84800000000-6 30550162202-0 50717180431-6 03601221133-9



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar  
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

#### Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).  
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.  
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.  
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).  
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****14 de Julho de 2025 - 14:29:22****Valor****R\$ 3.094,99****Para**

Nome

MI [REDACTED] HA [REDACTED] AI [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

FGTS

Data da transferência

14/07/2025 - 14:29:22

ID da Transação

**E581607892025071417270UXcPNrLMyR**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

Pagar este documento até

**18/07/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**3.094,99**

CPF/CNPJ do Empregador  
10.594.583

Nome/Razão Social do Empregador  
AMERICAS AMIGAS

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125070879811259-2

Tag  
08/07/2025 11:45

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	4	3.094,99	0,00	0,00	0,00	3.094,99
<b>Total FGTS:</b>		<b>3.094,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.094,99</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 3.094,99**

### Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2025 às 11:45:40 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da  
NFS-e  
**5**

Data e Hora da Emissão	<b>18/06/2025 15:29:17</b>	Competência	<b>18/06/2025</b>	Código de Verificação	<b>CAF2C4E1D</b>
------------------------	----------------------------	-------------	-------------------	-----------------------	------------------

Número do RPS:	<b>55</b>	Nº da NFS-e substituída:	
----------------	-----------	--------------------------	--

**Dados do Prestador de Serviços**

	Nome/Razão Social:	HCB UNIDADES MOVEIS S.A.								
	CPF/CNPJ:	20.344.023/0001-20	IM:	140801000787	IE:	204.132.367.119	Município:	BARRETOS	UF:	SP
	Endereço e CEP:	JOAO BARONI Nº - DR PAULO PRATA CEP:14.784-390								
	Telefone:	(17)3321-3296	E-mail:	hcbunidadesmoveis@hcbunidadesmoveis.com.br						

**Dados do Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social:	AMERICAS AMIGAS									
CPF/CNPJ:	10.594.583/0001-80	IM:		IE:	118.518.759.115	Município:	SAO PAULO	UF:	SP	
Endereço e CEP:	RUA CAÇAPAVA Nº49 - JARDIM PAULISTA									
Telefone:		E-mail:								

**Discriminação dos Serviços**

o MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO	<b>Qtde: 1</b>	<b>Unitário: 8.800,00</b>	<b>Desc: 0,00</b>	<b>Total: 8.390,80</b>
Reparo de Plataforma Elevatória				

**Código do Serviço / Atividade**

**14.01.01 - Obras de arte sob encomenda.**

**Tributos Federais**

PIS:	<b>57,20</b>	COFINS:	<b>264,00</b>	IR(R\$):	<b>0,00</b>	INSS(R\$)	<b>0,00</b>	CSLL(R\$):	<b>88,00</b>
------	--------------	---------	---------------	----------	-------------	-----------	-------------	------------	--------------

Detalhamento de Valores - Prestação dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	<b>8.800,00</b>	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$:	<b>8.800,00</b>
(-) Desconto Incondicionado:	<b>0,00</b>	Tributação fora do Município		Deduções permitidas em Lei:	<b>0,00</b>
(-) Desconto Condicionado:	<b>0,00</b>	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	<b>0,00</b>
(-) Retenções Federais:	<b>409,20</b>	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo:	<b>8.800,00</b>
Outras Retenções:	<b>0,00</b>	Opção Simple Nacional		(X) Alíquota %:	<b>3,00</b>
(-) Valor do ISSQN Retido:	<b>0,00</b>	NÃO		ISS a reter:	<b>( ) SIM (X) NÃO</b>
(=) Valor Líquido R\$:	<b>8.390,80</b>	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:	<b>264,00</b>
		NÃO			

**TOTAL DA NFS-e R\$: R\$8.800,00**

**Outras Informações**

--

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

20250708u30364296000190

Número da Nota

**00000746**

Data e Hora de Emissão

**08/07/2025 11:56:23**

Código de Verificação

**SPUS-CWPU****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.364.296/0001-90**Inscrição Municipal: **5.964.152-5**Nome/Razão Social: **MARCONDES E MOREIRA SOCIEDADE MEDICA**Endereço: **AV MACUCO 240, APT 182B - MOEMA - CEP: 04523-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADO PELA DRA. MARILUCIA MOREIRA.

RETENÇÕES:

R\$ 37,50 - IRRF (1,50%)

R\$ 116,25 - PIS/COFINS/CSLL (4,65%)

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	37,50	25,00	75,00	16,25

Código do Serviço

**04154 - Análises clínicas, radioterapia, quimioterapia, congêneres (sociedade de profissionais).**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.500,00	*	*	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;  
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;



**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 15/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	SEM PARAR INST DE PAGTO LTDA	1.361,53	15/07/2025	PDE	Unidade Móvel
2	MSS SAUDE DA MULHER LTDA	2.346,25	15/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total R\$</b>		<b>3.707,78</b>			

**Nome:** Americas Amigas  
**CNPJ:** 10.594.583/0001-80  
**Endereço:** Rua Cacapava, 49 CONJ 32  
**Bairro:** Jardim Paulista  
**CEP:** 01408-010  
**Cidade/UF:** Sao Paulo - SP

**Nº da Fatura:** 25151755205  
**Nº da Nota Fiscal:** 648773915  
**Código do Cliente:** 15017541  
**E-Mail:** adm@americasamigas.org.br  
**CPF/CNPJ:** 10.594.583/0001-80  
**Banco/Agência:** 422/0097  
**Data de Emissão:** 08/07/25  
**Data de Fechamento:** 08/07/25  
**Débito em conta corrente**  
**Safra**  
**Agência:** 97  
**Data de Vencimento:** 15/07/25  
**Prev. próx. faturamento:** 08/08/25

## O IPVA, O LICENCIAMENTO E AS MULTAS DA SUA FROTA ESTÃO EM DIA?

Consulte agora e evite problemas futuros.



Consultar débitos em: [sempararempresas.uzepay.com.br](http://sempararempresas.uzepay.com.br)

Aproxime a  
câmera do celular.



Aproveite nossas condições especiais e faça a inclusão de novos veículos através do portal Sem Parar Empresas.  
Acesse: [www.sempararempresas.com.br/login](http://www.sempararempresas.com.br/login)

### Extrato de Uso

#### Resumo da sua Fatura

Placa	Tag	Pref.	Plano Contratado	Passagens	Qtd	Estacionamento	Qtd	Estabelecimento	Qtd	Vale Pedágio	Qtd	TOTAL
SWT3A03	0743315250		57,80 D	1.303,73 D	32	0,00	0	0,00	0	0,00	0	1.361,53 D
Adesão	Qtd	Crédito	Qtd	Encargos	Impostos retidos	Outras Arrec.	Qtd	Outros Serv.	Qtd	Demais Itens VP	Qtd	
0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
<b>TOTAL</b>												<b>1.361,53 D</b>

#### Descritivo de Valores Cobrados ao Titular da Fatura

##### Detalhamento de Plano Contratado

Placa	Tipo	Período	Descrição	Valor(R\$)
SWT3A03	PLANO CONTRATADO	01/07/2025 a 31/07/2025	EMPRESARIAL SKL 2024	50,90 D
		01/07/2025 a 31/07/2025	MONITORAMENTO DÉBITO VEICULAR	6,90 D
<b>TOTAL PLANO CONTRATADO</b>				<b>57,80 D</b>

#### Descritivo: SWT3A03 - Plano: EMPRESARIAL SKL 2024

##### Detalhamento das Passagens por Pedágios

Data	Hora	Concessionária	Praça	Cat	Valor(R\$)
09/06/25	04:30:37	ECONOROESTE	SP326, KM407+479, SUL, COLINA	5	53,39 D
09/06/25	05:06:53	ECONOROESTE	SP326, KM357, SUL, TAIÚVA	5	46,74 D
09/06/25	05:42:14	ECONOROESTE	SP326, KM307+600, SUL, DOBRADA	5	51,20 D
09/06/25	06:00:35	ECONOROESTE	SP310, KM282+400, SUL, ARARAQUARA	5	104,21 D
09/06/25	07:15:41	EIXO SP	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	5	32,11 D
09/06/25	07:42:03	EIXO SP	SP310, KM181+500, SUL, RIO CLARO	5	53,01 D
09/06/25	08:17:21	CCR AUTOBAN	SP330, KM152, SUL, LIMEIRA	5	43,50 D
09/06/25	08:44:30	CCR AUTOBAN	SP330, KM117+710, SUL, NOVA ODESSA	5	57,00 D
09/06/25	10:26:50	CCR AUTOBAN	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	2	22,80 D
09/06/25	10:53:33	CCR AUTOBAN	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	2	17,40 D
09/06/25	11:20:10	EIXO SP	SP310, KM181+500, NORTE, RIO CLARO	3	31,82 D
09/06/25	12:06:39	EIXO SP	SP310, KM216+800, NORTE, ITIRAPINA	3	19,19 D
09/06/25	13:29:56	ECONOROESTE	SP310, KM282+400, NORTE, ARARAQUARA	2	41,70 D

Cuidado com os golpes e fraudes! Contar com nossos canais digitais é a forma mais fácil de garantir sua segurança! Por isso, em caso de necessidade de um novo boleto, utilize exclusivamente: portal Sem Parar Empresas e Portal de Negociação!  
Ao efetuar o pagamento de um boleto Sem Parar, confira se o beneficiário é SEM PARAR INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS LTDA, com o CNPJ 04.088.208/0001-65. Atenção: Jamais compartilhe suas senhas com terceiros."  
C = crédito / D = débito. O não pagamento causará a suspensão dos serviços contratados. Caro cliente, após o cancelamento poderão ser cobrados valores relativos à pendências financeiras com a empresa. Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/2012 e IBPT). A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.

Detalhamento das Passagens por Pedágios

Data	Hora	Concessionária	Praça	Cat	Valor(R\$)
09/06/25	13:46:17	ECONOROESTE	SP326, KM307+600, NORTE, DOBRADA	2	20,52 D
09/06/25	14:21:06	ECONOROESTE	SP326, KM357, NORTE, TAIÚVA	2	18,71 D
09/06/25	14:51:44	ECONOROESTE	SP326, KM407+479, NORTE, COLINA	2	21,37 D
25/06/25	05:47:08	ECONOROESTE	SP326, KM407+479, SUL, COLINA	3	32,01 D
25/06/25	06:23:31	ECONOROESTE	SP326, KM357, SUL, TAIÚVA	3	28,02 D
25/06/25	06:59:13	ECONOROESTE	SP326, KM307+600, SUL, DOBRADA	2	20,52 D
25/06/25	07:17:18	ECONOROESTE	SP310, KM282+400, SUL, ARARAQUARA	3	62,51 D
25/06/25	08:36:09	EIXO SP	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	2	12,82 D
25/06/25	09:03:24	EIXO SP	SP310, KM181+500, SUL, RIO CLARO	3	31,82 D
25/06/25	09:44:11	CCR AUTOBAN	SP330, KM152, SUL, LIMEIRA	2	17,40 D
25/06/25	10:19:39	CCR AUTOBAN	SP330, KM117+710, SUL, NOVA ODESSA	2	22,80 D
25/06/25	12:34:46	CCR AUTOBAN	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	5	57,00 D
25/06/25	13:03:10	CCR AUTOBAN	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	5	43,50 D
25/06/25	13:38:16	EIXO SP	SP310, KM181+500, NORTE, RIO CLARO	5	53,01 D
25/06/25	14:08:14	EIXO SP	SP310, KM216+800, NORTE, ITIRAPINA	5	32,11 D
25/06/25	15:58:35	ECONOROESTE	SP310, KM282+400, NORTE, ARARAQUARA	5	104,21 D
25/06/25	16:16:31	ECONOROESTE	SP326, KM307+600, NORTE, DOBRADA	5	51,20 D
25/06/25	16:48:55	ECONOROESTE	SP326, KM357, NORTE, TAIÚVA	5	46,74 D
25/06/25	17:21:48	ECONOROESTE	SP326, KM407+479, NORTE, COLINA	5	53,39 D
<b>TOTAL PEDÁGIO</b>					<b>1.303,73 D</b>



**CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO. LTDA.**  
Avenida Dra. Ruth Cardoso, 7221, 18º Andar - 05425-902 - Pinheiros - São Paulo/SP  
CNPJ/MF: 04.088.208/0001-65 - Insc. Municipal nº 6.486.165-1

**Central de Relacionamento**  
4002 1552 (Capitais e regiões metropolitanas)  
0800 015 02 52 (Demais Localidades)

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS**  
**Nº DA FATURA: 25151755205**  
**NOTA FISCAL: 648773915**

**Nome:** Americas Amigas  
**CNPJ:** 10.594.583/0001-80  
**Endereço:** Rua Cacapava, 49 Conj 32  
**Bairro:** Jardim Paulista  
**CEP:** 01408-010  
**Cidade / UF:** Sao Paulo / SP

15017541

**Autorização de Regime Especial – SEI nº 6017.2022/0056285-0**

Valores Tributáveis		
Descrição	Qtd	Valor(R\$)
Plano Contratado	1	57,80 D
<b>Total</b>		<b>57,80 D</b>
<b>Total Tributável</b>		<b>38,05 D</b>
<b>ISS (2,9%)</b>		<b>0,58 D</b>
<b>PIS/COFINS (9,25%)</b>		<b>2,65 D</b>

Valores não Tributáveis		
Descrição	Qtd	Valor(R\$)
Passagens	32	1.303,73 D
<b>Total não Tributável</b>		<b>1.303,73 D</b>
<b>Total da Nota Fiscal</b>		<b>1.361,53 D</b>
<b>Impostos Retidos</b>		<b>0,00</b>
<b>Valor Líquido a Pagar</b>		<b>1.361,53 D</b>

C = crédito / D = débito. O não pagamento causará a suspensão dos serviços contratados. Caro cliente, após o cancelamento poderão ser cobrados valores relativos à pendências financeiras com a empresa. Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/2012 e IBPT). A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.; Plano Contratado R\$ 57,80; Sistema de pagamento Sem Parar R\$ 21,80 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 9,25%) | Serviços e Produtos Digitais R\$ 19,75 (Skeelo Audiobooks PIS/COFINS: 0,00%) + APP/Site Sem Parar - software as service R\$ 9,35 (ISS: 2,90% e PIS/COFINS: 3,65%) + Monitoramento Débito Veicular R\$ 6,90 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 9,25%).

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****14 de Julho de 2025 - 15:02:12****Valor****R\$ 2.346,25****Para**

Nome

**MSS SAUDE DA MULHER LTDA**

CPF/CNPJ

**60.490.822/0001-20**

Instituição

**B. PACTUAL**

Chave Utilizada

**60.490.822/0001-20****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE CARRETA PATROCINIO SBC**

Número do documento

**NF 0002**

Data da transferência

**14/07/2025 - 15:02:12**

ID da Transação

**E58160789202507141800uonm0xkYp6B**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 2, emitido em 09/07/2025

Número da Nota

**00000002**

Data e Hora de Emissão

**09/07/2025 15:19:17**

Código de Verificação

**TZUU-LRIU**

20250710u60490822000120

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **60.490.822/0001-20**Inscrição Municipal: **1.790.756-0**Nome/Razão Social: **MSS SAUDE DA MULHER LTDA**Endereço: **R DIAS DE TOLEDO 261, APT 201 - SAUDE - CEP: 04143-030**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos

Data: 02/07/2025

Valor dos Serviços - R\$ 2.500,00

IRRF - 1,50% - (R\$ 37,50)

PIS - 0,65% - (R\$ 16,25)

COFINS - 3,00% - (R\$ 75,00)

CSLL - 1,00% - (R\$ 25,00)

Valor líquido a pagar, após as retenções de impostos federais - R\$ 2.346,25

Dados Bancários:Chave Pix: 60.490.822/0001-20

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	37,50	25,00	75,00	16,25

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.500,00	2,00%	50,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**R\$ 141,25 (5,65%)****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2, emitido em 09/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 16/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	TIM Celular S.A	801,89	16/07/2025	ADM	Telefonia Móvel
2	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	2.627,06	16/07/2025	PDE	Unidade Móvel
3	GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	1.587,62	16/07/2025	ADM	Auditoria
4	Imposto Federal	3.304,28	16/07/2025	PDE	CRF Retido
5	RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	10.839,68	16/07/2025	PDE	Ação Nash Dr. Montenegro
6	Laudelina Antônia Neves da Silva	375,00	16/07/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso II - 2025
7	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. FEMME	22.829,11	16/07/2025	PDE	Doação de Exames
8	Suporte Imagem Comercio e Serviços de Equipamentos	4.350,00	16/07/2025	PDEI	IV Workshop - Cuité
<b>Total R\$</b>		<b>46.714,64</b>			



### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: TIM CELULAR SA  
Valor: R\$ 801,89  
Identificação: 846300000086 018901090110 005513324565 900694055626



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	16/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	00000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2832887		
HORA DA OPERAÇÃO	14:16:24	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002832887		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250716PAG2832887DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.





**R\$ 801,89**

**VENCIMENTO**  
**20/07/2025**

EMISSÃO: 02/07/2025  
POSTAGEM: 11/07/2025

**AMERICAS AMIGAS**  
CACAPAVA, 49 - CONJ 32  
JARDIM PAULISTA  
01408-010 - SAO PAULO - SP

FATURA DE PAGAMENTO: 5513324569  
REF: JUL/25 PERÍODO 01/06/25 a 30/06/25  
CPF/CNPJ: 10594583000180  
CLIENTE: 7.1068342.10  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000969405562017



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



#### CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Alterar data de vencimento
- Acessar gráficos avançados
- Realizar pagamentos online
- Visualizar contas dos últimos meses



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE  
AMERICAS AMIGAS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
000000009694055620-17

MÊS DE REFERÊNCIA  
JUL/2025

DATA DE EMISSÃO  
02/07/2025

DATA DE VENCIMENTO  
20/07/2025

VALOR  
R\$ 801,89

84630000008 - 6    01890109011 - 0    00551332456 - 5    90069405562 - 6



Fatura  
 Fatura de Pagamento: 5513324569  
 TIM S.A.  
 Av.Ermano Marchetti,172 - Parte B Água Branca - São Paulo-SP  
 CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110

Cliente: 7.1068342.10  
 CPF/CNPJ: 10594583000180  
 Emissão: 02/07/2025 Postagem: 11/07/2025  
 Referência: JUL/25 Período: 01/06/25 a 30/06/25  
 Débito automático: 00000000969405562017

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS			
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	
7.1068342.10	SP	5513324569	801,89	527,99	18	95,04	-	4,65	-	-	20,90	0	0,00
								9,25			53,80	3	1,61
								0			42,13	2	0,84
								3,65			116,83	Total	2,45
								Total					

FUST	R\$ 4,14
FUNTTEL	R\$ 2,07

Em atendimento à Lei 12.741/2012  
 As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

**Deficientes Auditivos e da Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD.  
 Atendimento ao cliente TIM: \*144 ou 1056.**

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todos e faça sua escolha:

**((41 TIM))** TIM - Todo o Brasil \*15 - Telefônica - Todo o Brasil \*21 - Claro - Todo o Brasil \*31 Oi - Todo o Brasil \*14 - Oi S.A. - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ \*75 - Vipway - Código nacional 43\* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), \*91 - IP CORP - Todo o Brasil \*85 - Telecom 65 - Código nacional 65, \*49 - Cambridge - SP (setor 31)\* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS \* PR-24 - Sercomtel \* 61 Vonex - RJ e SP

Bancos conveniados: • BASA - Banco da Amazônia • Banco do Nordeste • BANESTES – Banco do Estado do Espírito Santo • Santander • BANPARA – Banco do Estado do Pará • BANESE – Banco do Estado de Sergipe • BRB – Banco de Brasília • Banco INTER • UNIPRIME • CECRED • Bradesco • Itaú • Banco Mercantil • Banco Safra • Tribanco • BANSICRED • Bancoob • PagFácil • Banco do Brasil • Caixa Econômica Federal • Banrisul • Anatel 1331

**R\$ 801,89**

**VENCIMENTO**

**20/07/2025**

EMISSÃO: 02/07/2025

POSTAGEM: 11/07/2025

**AMERICAS AMIGAS**  
CACAPAVA, 49 - CONJ 32  
JARDIM PAULISTA  
01408-010 - SAO PAULO - SP

FATURA: 5513324569  
REF: JUL/25 PERÍODO 01/06/25 a 30/06/25  
CPF/CNPJ: 10594583000180  
CLIENTE: 7.1068342.10  
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000000969405562017



## IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.**

### Quantidade de Acessos: 7

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
<b>01 MENSALIDADES E FRANQUIAS</b>							<b>778,73</b>
02 TIM Finanças (incluso)	3	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	2%	31,64
03 Babbel Corp (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	2%	10,49
04 Clube +Vantagens B2B (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	3%	4,86
05 TIM Monitor (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	3%	3,35
06 Aya Books Premium (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	0%	0%	140,00
07 Banca Premium (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	3,65%	1	20,90
08 Pacote de dados II 20GB	4	30	01/06 a 30/06	18%	3,65%	-	54,92
09 TIM Nuvem 2TB (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	3%	18,88
10 TIM Segurança (incluso)	5	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	3%	7,11
11 Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	5	30	01/06 a 30/06	18%	3,65%	-	293,30
12 Conectividade Basica de Dados	5	30	01/06 a 30/06	18%	3,65%	-	0,00
13 Pacote de dados II 50GB	1	30	01/06 a 30/06	18%	3,65%	-	13,30
14 TIM Backup 100GB (incluso)	2	30	01/06 a 30/06	-	9,25%	3%	19,60
15 Liberty Web Empresa 100GB 098/PÓS/SMP	2	30	01/06 a 30/06	18%	3,65%	-	160,38
<b>16 PACOTES</b>							
17 Pacote de dados II 20GB - 11-97644-3814	20GB						
18 Tim Black Empresa III - 11-97644-3814 (081/PÓS/SMP)	-						
19 Pct 800 SMS/MMS - 11-97644-3814	800						
20 Pct 50 SMS/MMS - 11-98623-0218	50						
21 Pacote de dados II 20GB - 11-98623-0218	20GB						
22 Tim Black Empresa III - 11-98623-0218 (081/PÓS/SMP)	-						
23 Pct 800 SMS/MMS - 11-98623-0218	800						
24 Pct 50 SMS/MMS - 11-98773-0127	50						
25 Pacote de dados II 20GB - 11-98773-0127	20GB						
26 Tim Black Empresa III - 11-98773-0127 (081/PÓS/SMP)	-						
27 Pct 800 SMS/MMS - 11-98773-0127	800						
28 Pacote de dados II 20GB - 11-94805-0218	20GB						
29 Pct 800 SMS/MMS - 11-94805-0218	800						
30 Tim Black Empresa III - 11-94805-0218 (081/PÓS/SMP)	-						

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 4,14
ICMS	18%	R\$ 527,99	R\$ 95,04	FUNTEL:	R\$ 2,07
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 95,93	R\$ 2,45		

Em atendimento à Lei 12.741/2012  
As contribuições à FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Fatura: 5513324569  
 TIM S.A.  
 Av.Ermano Marchetti,172 - Parte B Água Branca - São Paulo-SP  
 CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110



Cliente: 7.1068342.10  
 CPF/CNPJ: 10594583000180  
 Emissão: 02/07/2025 Postagem: 11/07/2025  
 Referência: JUL/25 Período: 01/06/25 a 30/06/25  
 Débito automático: 0000000969405562017

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
<b>01 PACOTES</b>							
02 Tim Black Empresa III - 11-95330-0484 (081/PÓS/SMP)	-						
03 Pct 800 SMS/MMS - 11-95330-0484	800						
04 Pacote de dados II 50GB - 11-95330-0484	50GB						
05 Liberty Web Empresa 100GB 098/PÓS/SMP - 11-98158-6698	100GB						
06 Liberty Web Empresa 100GB 098/PÓS/SMP - 11-95330-5702	100GB						
	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME		ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
<b>07 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM</b>							<b>0,00</b>
08 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	5	09m30s		18%	3,65%	-	0,00
09 Chamadas Locais para Outros Celulares	1	01m12s		18%	3,65%	-	0,00
10 Chamadas recebidas em Roaming Nacional	3	01m30s		18%	3,65%	-	0,00
11 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	1	05m36s		18%	3,65%	-	0,00
<b>12 USO DE SERVIÇOS TIM</b>							<b>6,09</b>
13 Conectividade Basica de Dados	207	9,14GB		18%	3,65%	-	0,00
14 Serviços de Valor Adicionado Tráfego	1	1		18%	3,65%	-	6,09
15 Conexões Banda Larga	198	23,8GB		18%	3,65%	-	0,00
<b>16 OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS</b>							<b>17,07</b>
17 JUROS: (VENC 20/05/25, PAGO EM 29/05/25)	1	-		-	4,65%	-	2,20
18 MULTAS: (VENC 20/05/25, PAGO EM 29/05/25)	1	-		-	3,65%	-	14,87

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 311.647.020-BB

## ENDEREÇO FISCAL

AMERICAS AMIGAS  
CPF/CNPJ: 10594583000180  
CACAPAVA, 49 - CONJUNTO 32  
JARDIM PAULISTA  
01408-010 - SAO PAULO - SPTIM S.A.  
Av.Ermano Marchetti, 172 Parte B, São Paulo SP  
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110EMISSÃO: 02/07/2025  
REFERÊNCIA: JUL/2025  
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025  
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	5	18%	3,65%	293,30
2 Pacote de dados II 20GB	4	18%	3,65%	54,92
3 Liberty Web Empresa 100GB	2	18%	3,65%	160,38
4 Pacote de dados II 50GB	1	18%	3,65%	13,30
5 Serviços de Valor Adicionado Tráfego	1	18%	3,65%	6,09
				TOTAL TIM S.A.: 527,99

ICMS	Alíquota 18%	Base de Cálculo R\$527,99	95,04
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 1949.4068.8FC2.C33A.71EE.DF0D.CCF5.F7EC





B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 00835.403395 22288.900008 9 11480000262706

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 16/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido 2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	CPF/CNPJ Favorecido 05.639.896/0001-77	Agência / Código Favorecido -
---------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 16/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ15371	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	--------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 2.627,06	(=) Valor Documento 2.627,06
--------------	---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa 0,00

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	(=) Valor Cobrado 2.627,06
CNPJ 010.594.583	
Agência 0097	
Conta 000000023600-0	

**AUTENTICAÇÃO** BS00056 0021516072025 39896 0000000262706 BLQ15371 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

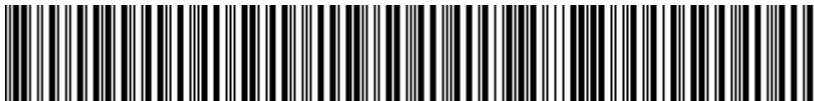
0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/07/2025</b>
Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP - CNPJ: 05.639.896/0001-77 Rua Dona Elisa Fláquer,70 Sala 153 Centro, Santo André/SP 09020-160 Fone: 4438-6891					Agência / Código Beneficiário 3392/22889-0
Data do Documento 07/07/2025	Numero do Documento NF 15371	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	Nosso Número 109/00008354-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.627,06</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NF 15371 Cobrar juros de R\$ 8,76 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2025.					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deducoes / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: Américas Amigas RUA CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA, São Paulo / SP - 01408010					CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/07/2025</b>
Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP - CNPJ: 05.639.896/0001-77 Rua Dona Elisa Fláquer,70 Sala 153 Centro, Santo André/SP 09020-160 Fone: 4438-6891					Agência / Código Beneficiário 3392/22889-0
Data do Documento 07/07/2025	Numero do Documento NF 15371	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	Nosso Número 109/00008354-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.627,06</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NF 15371 Cobrar juros de R\$ 8,76 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2025.					( - ) Desconto
					( - ) Outras Deducoes / Abatimento
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador Américas Amigas RUA CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA, São Paulo / SP - 01408010					CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da <b>NFS-e</b> <b>15371</b>		
Data e Hora da Emissão		07/07/2025 14:56:05	Competência	7/7/2025	Código de Verificação	YIIZGAUID	
Número do RPS		6308	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP	
<b>Prestador de Serviço</b>							
Razão Social/Nome		2M SOLUTIONS TECNOLOGIA LTDA- EPP					
Nome Fantasia							
CNPJ/CPF	05.639.896/0001-77	Inscrição Municipal	152812	Município	SANTO ANDRE - SP		
Endereço e CEP		RUA DONA ELISA FLAQUER ,70 - CENTRO CEP: 09020-160					
Complemento	SALA	Telefone	(11)4438-6891	e-mail	MARCELO@2MSOLUTIONS.COM.BR		
<b>Tomador de Serviço</b>							
Razão Social/Nome		AMERICAS AMIGAS					
CNPJ/CPF	10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP		
Endereço e CEP		Rua Cacapava ,49 - Jardim Paulista CEP: 01408-010					
Complemento	CONJ 32	Telefone		e-mail	financeiro@americasamigas.org.br		
<b>Discriminação do Serviço</b>							
Mensalidade: R 2.675,50 / Exames enviados Junho/25: 89 * R 1,39 R 123,71.							
Vencimento: 20/07/2025							
Dados bancários: Banco Itau Ag. 3392 c.c. 22889-0							
Valor Aproximado de Tributos (Lei 12.741/2012) - Fonte: IBPT- 8F6CA7 Federais (13,45%) R 376,49 Municipais (2,70%) R 75,58							
<b>Código do Serviço / Atividade</b>							
1.07 / 1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO							
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>							
Código da Obra			Código ART				
<b>Tributos Federais</b>							
PIS(R\$)	18,19	COFINS(R\$)	83,98	IR(R\$)	41,99	INSS(R\$)	CSLL(R\$) 27,99
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	2.799,21	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	2.799,21		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	172,15	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.799,21		
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00		
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	2.627,06	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	83,98		
		2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.						



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 10869.800192 01938.050000 1 11490000158762

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 16/07/2025
Favorecido GRANT THORNTON A INDEPENDENTES			CPF/CNPJ Favorecido 10.830.108/0001-65	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 16/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ135631	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.587,62	(=) Valor Documento 1.587,62
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 1.587,62
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00108 0021516072025 30108 0000000158762 BLQ135631 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 135631 Série UN, emitido em 01/07/2025

Número da Nota

**00043535**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 00:21:30**

Código de Verificação

**HC7G-48J4**

20250701u10830108000165

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **10.830.108/0001-65**

Inscrição Municipal: **3.920.383-2**

Nome/Razão Social: **GRANT THORNTON AUDITORES INDEPENDENTES LTDA**

Endereço: **AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 105, CONJ 121 TORRE 4 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-900**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AUDITORIA DAS DEMONSTRACOES CONTABEIS  
VENCIMENTO 21/07/2025  
IRRF 25,38  
PIS 11,00 / COFINS 50,75 / CSLL 16,92  
VALOR LIQUIDO 1.587,62  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 293,67  
AMERICAS AMIGAS.P.CPS.AUD.ADC.GTB42953

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.691,67

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	25,38	16,92	50,75	11,00

Código do Serviço

**03395 - Auditoria.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.691,67	5,00%	84,58	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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 135631 Série UN, emitido em 01/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

 Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10869.800192 01938.050000 1 11490000158762

Beneficiário		Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso Número
GRANT THORNTON AUDITORES INDEPENDENTES LTDA		0190/19380-5	R\$		109/00108698-0
Endereço Beneficiário					
AVENIDA ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 105 CJ. 121					
Núm. do Documento	C.N.P.J.	Vencimento		Valor do Documento	
RP135631	10.830.108/0001-65	21/07/2025		1.587,62	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Instruções - (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 31,75 e Juros ao dia de R\$ 0,53.					
Pagador					
AMERICAS AMIGAS					
RUA CACAPAVA 49 CONJ 32					
SÃO PAULO SP CEP: 01408010					
Autenticação Mecânica					

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10869.800192 01938.050000 1 11490000158762

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					21/07/2025
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário			Agência/Código Cedente		
GRANT THORNTON AUDITORES INDEPENDENTES LTDA			0190/19380-5		
10.830.108/0001-65					
Data do Documento	Núm. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	RP135631	DM	N	01/07/2025	109/00108698-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			1.587,62
Instruções - (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 31,75 e Juros ao dia de R\$ 0,53.					(+) Juros
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
10.594.583/0001-80					
AMERICAS AMIGAS					
RUA CACAPAVA 49 CONJ 32					
SÃO PAULO SP CEP: 01408010					



Ficha do Caixa



### COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS  
Data de Vencimento: 16/07/2025  
Nº Documento: 07.16.25196.3322369-0  
Valor: 3.304,28  
Data de Pagamento: 16/07/2025  
Identificação: 858800000334 042803852512 990716251968 332236907031



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097  
Nº OPERAÇÃO: 2833166 DÉBITO CONTA CORRENTE: 000000023600-0

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.  
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250716PAG2833166DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

CNPJ  
**10.594.583/0001-80**

Razão Social  
**AMERICAS AMIGAS**

Período de Apuração  
**Junho/2025**

Data de Vencimento  
**18/07/2025**

Número do Documento  
**07.16.25196.3322369-0**

Pagar este documento até

**18/07/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000363747216**

Valor Total do Documento

**3.304,28**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	704,08			704,08
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.600,20			2.600,20
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
	<b>Totais</b>	<b>3.304,28</b>			<b>3.304,28</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000033 4 04280385251 2 99071625196 8 33223690703 1



CNPJ: 10.594.583/0001-80  
Número: 07.16.25196.3322369-0  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 3.304,28

Pague com o PIX





## DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 16/07/2025	Nº Documento PDE	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente	Valor R\$ 10.839,68
Favorecido RAMALHO E ARCANJO MED ASSOC LT	CPF/CNPJ Favorecido 25.034.922/0001-40	Banco 033	Agência 0144	Conta Corrente 000013004318-5

## DADOS PAGADOR

Razão Social AMERICAS AMIGAS	CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80	Banco 422	Agência 0097	Conta 000000023600-0
---------------------------------	----------------------------------	--------------	-----------------	-------------------------

## AUTENTICAÇÃO

BS00250 0021516072025 34922 0000001083968 PDE BBPAF

A Transferência de recursos via TED é 'on-line', e não pode ser cancelada, estornada ou devolvida uma vez ordenada processar pelo Cliente. O banco não será responsável pela demora/não transferência de recursos em razão de erro no preenchimento ou informações incompletas, cujos dados são de exclusiva responsabilidade do cliente.

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 525 Série U, emitido em 15/07/2025

20250715u10861120000137

Número da Nota

**00000525**

Data e Hora de Emissão

**15/07/2025 16:17:15**

Código de Verificação

**YSKL-ZKK6****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **25.034.922/0001-40**Inscrição Municipal: **5.498.308-8**Nome/Razão Social: **RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**Endereço: **R MARINA CRESPI 195, CONJ 2072 BLOCO FIORI - MOOCA - CEP: 03112-090**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos laudos de mamografia: Ação "Aciso I - Acre/Amazonas"

Dados Bancários:

Instituição: 033-Santander

Agência: 0144 Conta: 13.004318-5

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.550,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	173,25	115,50	346,50	75,07

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.550,00	2,00%	231,00	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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 525 Série U, emitido em 15/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;



**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****16 de Julho de 2025 - 14:25:46****Valor****R\$ 375,00****Para**

Nome

**LAUDELINA ANTONIA NEVES DA SIL**

CPF/CNPJ

**12.776.344/0001-76**

Instituição

**NEON PAGAMENTOS S.A. IP**

Chave Utilizada

**12.776.344/0001-76****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE**

Número do documento

**RECIBO**

Data da transferência

**16/07/2025 - 14:25:46**

ID da Transação

**E58160789202507161724qVTTGs6YQdw**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****16 de Julho de 2025 - 14:23:29****Valor****R\$ 22.829,11****Para**

Nome

**GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S A**

CPF/CNPJ

**43.721.026/0001-31**

Instituição

**B. ITAU**

Chave Utilizada

**43.721.026/0001-31****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE**

Número do documento

**NF 144187**


Data da transferência

**16/07/2025 - 14:23:29**

ID da Transação

**E58160789202507161721euooRN21QG4**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 191870 Série RPS, emitido em 08/07/2025 20250708u43721026000131	Número da Nota <b>00144187</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>08/07/2025 17:09:54</b>			
	Código de Verificação <b>EHCF-CFER</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>43.721.026/0001-31</b> Inscrição Municipal: <b>8.013.056-9</b> Nome/Razão Social: <b>GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A</b> Endereço: <b>R AFONSO FREITAS 188 - PARAISO - CEP: 04006-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>AMERICAS AMIGAS</b> CPF/CNPJ: <b>10.594.583/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>3.887.324-9</b> Endereço: <b>R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>mirnahallay@americasamigas.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS Valor Bruto R 24 325 10 Valor Liquido R 22 829 11 VENCIMENTO 21 07 2025 EMITIDO POR RP				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.325,10</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) <b>364,87</b>	CSLL (R\$) <b>243,25</b>	COFINS (R\$) <b>729,75</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>158,11</b>
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>24.325,10</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>486,50</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 191870 Série RPS, emitido em 08/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;				

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****16 de Julho de 2025 - 14:32:40****Valor****R\$ 4.350,00****Para**

Nome

**SUORTE IMAGEM COMERCIO E SERV**

CPF/CNPJ

**07.589.862/0001-40**

Instituição

**B. ITAU**

Chave Utilizada

**07.589.862/0001-40****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDEI CUIT**

Número do documento

**NF**




Data da transferência

**16/07/2025 - 14:32:40**

ID da Transação

**E581607892025071617308A5t2azYO3s**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

	<b>ESTADO DO CEARA</b>				<b>Nota Nº</b>				
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO</b>				<b>0000003415</b>				
	<b>SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO</b>				<b>SÉRIE</b>				
				<b>ELETRÔNICA</b>					
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>									
Data de Geração	25/07/2025	Competência	JUL/2025	Nº da NFS-e Substituída	0				
Nº do RPS	0	Local da Prestação	EUSÉBIO-CE	Optante do Simples	<b>SIM</b>				
<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>									
	Razão Social	SUPORTE IMAGEM COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA							
	Nome Fantasia	SUPORTE IMAGEM							
	Endereço	AV BRASILIA, 994 - PARQUE HAWAI							
	CPF/CNPJ	07.589.862/0001-40	Insc. Municipal	101054256	UF	CE	Insc. Estadual	0	
	Cidade	EUSEBIO	C.E.P	61761210	Comp.		Telefone	8532264193	
									
<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>									
Razão Social	AMERICA AMIGAS				E-mail				
Endereço	RUA CACAPAVA,, 49 JARDIM PAULISTA 01408-010 SÃO PAULO-SP								
CPF/CNPJ	10.594.583/0001-80	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
INSTALAÇÃO DE MAMOGRAFO DIGITAL SENOGRAPE GE - SENO DS GE - NÚMERO DE SÉRIE: XR595254BU4									
<b>CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO</b>									
1401 / 0 / 331210300 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação									
<b>INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL</b>									
CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA							
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>									
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
<b>VALORES DO PRESTADOR</b>		<b>INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO</b>			<b>CÁLCULO DO ISS</b>				
Valor dos Serviços	8.700,00	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	8.700,00			
(-) Desconto Incondicionado	0,00	<b>Tributada no Município</b>			(-) Dedução permitida em lei	0,00			
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	0,00	<b>0-Nenhum</b>			Base de Cálculo	8.700,00			
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Alíquota do ISS	2,0000 %			
(-) ISS Retido	0,00	<b>85ezob3v4hwjnpdgc6m9lqrkus</b>			ISS a Reter	( )Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido	8.700,00	<a href="http://www.eusebio.ce.gov.br/">http://www.eusebio.ce.gov.br/</a>			(=) Valor do ISS	174,00			
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>									
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Tabela II com Vigência 01/01/2006									
Impressa em: 25/07/25 21:33				Hora da emissão: 21:32:59					

**SUPORTE IMAGEM**

Avenida Brasília, 994 - Centro - Eusébio - CE - CEP: 61761-210

SUPORTE IMAGEM COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS LTDA.

CNPJ: 07589862000140 IE: 061856380

**(85) 3226-4193**

comercial@suporteimagem.com.br

**AMERICAS AMIGAS**

CNPJ: 10.594.583/0001-80

**(11) 3255-0555**

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - São Paulo - SP - CEP: 01408-010

**Validade da proposta**

22/04/2025

Prezado(a) Sr(a), nós da Suporte Imagem estamos constantemente nos aperfeiçoando para melhor atendê-lo. Com este objetivo, segue proposta:

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO	INSTALAÇÃO DE MAMOGRAFO DIGITAL SENOGRAPHE GE - SENO DS GE - NÚMERO DE SÉRIE: XR595254BU4	5.000,00	5.000,00
1038	DESLOCAMENTO	DESLOCAMENTO IDA E VOLTA (EUSEBIO/CE /DESTINO: CUITÉ - PB	2,00	2.076,00
3	DIÁRIAS	DIARIA DE ALIMENTAÇÃO (02 TECNICOS)	600,00	1.800,00
			Total	<b>8.876,00</b>
			Descontos	<b>176,00</b>
			<b>Valor líquido</b>	<b>8.700,00</b>

**Forma de pagamento:**

50% Entrada - 16/07 + 50% para 16/08 (Boleto)

Dados Bancários:

Banco do Brasil Ag: 3589-0 Conta Corrente: 63857-9 OU Banco do Itaú: Ag: 1338 Conta Corrente: 25577-9

Ou PIX: CNPJ 07.589.862/0001-40 Suporte Imagem Comercio e Serviços de Equipamentos Médicos LTDA.

Ou no cartão de crédito, através de link de pagamento (aceitamos os cartões VISA e MASTER).

\* Em caso de venda de peças, estas serão a base de troca, e caso a entrega destas ultrapasse o prazo de 10 dias úteis após a entrega da(s) peça(s) vendida(s) neste orçamento, será cobrado 40% do valor da(s) peça(s).

\* Neste orçamento está incluso instalação da peça.

\* Frete de ida e volta da por conta do cliente.

\* Despesas como: passagem aérea, deslocamento, Frete/Uber, diárias de alimentação e hospedagem por conta do cliente.

\* Os voos devem ser agendados com no mínimo 10 dias de antecedência.

\* Valor padrão cobrado por diária de alimentação por técnico R\$ 100,00.

\* Valor padrão cobrado por diária de hospedagem R\$ 200,00.

\* Valor padrão cobrado por KM R\$ 2,20.

\* Despesas referente a 2 técnicos.

\* Despesas excedentes serão cobradas posteriormente.

\* Validade da proposta: 5 dias úteis.

\* Garantia dos serviços: 3 meses.

\* Caso seja identificado a necessidade de peça ou serviço fora do orçamento aprovado, novo orçamento será enviado.

\* Em caso de aprovação é necessário que este orçamento seja devolvido assinado, datado e carimbado pelo responsável juntamente

**SUORTE IMAGEM**

Avenida Brasília, 994 - Centro - Eusébio - CE - CEP: 61761-210

SUORTE IMAGEM COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS LTDA.

CNPJ: 07589862000140 IE: 061856380

**(85) 3226-4193**

comercial@suorteimagem.com.br

com o comprovante de depósito.

O inadimplemento do valor cobrado, independentemente da quantia já paga, confere à contratada o direito de imediatamente reaver o bem/equipamento vendido, ficando desde já autorizado pelo (a) contratante o ingresso de funcionário/preposto da contratada no local onde estiver o bem/equipamento vendido, sob pena de medidas judiciais a serem tomadas, com escopo de evitar o enriquecimento sem causa da parte que deixou de cumprir com a sua obrigação.

Aprovo  15/07/2025**Mirna Hallay de Andrade** – Gerente Geral – Américas Amigas

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 18/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Imposto Federal	2.917,12	18/07/2025	ADM	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.569,36	18/07/2025	PDE	Previdencia Social
	Imposto Federal	1.847,73	18/07/2025	ADM	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.771,59	18/07/2025	PDEI	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.771,59	18/07/2025	PDE	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.771,59	18/07/2025	PCT	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.771,59	18/07/2025	PCI	Previdencia Social
	Imposto Federal	4.702,65	18/07/2025	CR	Previdencia Social
<b>Total</b>		<b>R\$ 23.123,23</b>			



**[R\$] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****18 de Julho de 2025 - 16:26:46****Valor****R\$ 23.123,23****Para**

Nome

M██████ H██████ A██████

CPF/CNPJ

████████████████████

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

████████████████████

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

DCTF

Data da transferência

18/07/2025 - 16:26:46

ID da Transação

**E5816078920250718192468PTfyyCcxQ**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

CNPJ  
**10.594.583/0001-80**

Razão Social  
**AMERICAS AMIGAS**

Período de Apuração  
**Junho/2025**

Data de Vencimento  
**18/07/2025**

Número do Documento  
**07.16.25189.5359841-7**

Pagar este documento até

**18/07/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000360839141**

Valor Total do Documento

**23.123,23**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.192,61			2.192,61
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	934,49			934,49
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	7.737,53			7.737,53
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.699,09			1.699,09
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	386,87			386,87
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	967,19			967,19
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	77,37			77,37
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	580,31			580,31
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	116,06			116,06
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.731,95			7.731,95
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				

SENDÁ (Versão:5.2.5)

Página: 1/2

08/07/2025 11:48:25

85820000231 0 23230385251 9 99071625189 5 53598417697 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000231 0

23230385251 9

99071625189 5

53598417697 1

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Número: 07.16.25189.5359841-7

Pagar até: 18/07/2025

Valor: 23.123,23

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	312,89			312,89
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	386,87			386,87
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025				
	<b>Totais</b>	<b>23.123,23</b>			<b>23.123,23</b>

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 21/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Telefonica Brasil S.A	183,25	21/07/2025	ADM	Telefonia Fixa
2	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	3.643,96	21/07/2025	PDE	Seguro
3	NA [REDACTED] A [REDACTED] M [REDACTED]	512,60	21/07/2025	CR	Captação de Recursos
4	E [REDACTED] Si [REDACTED] O [REDACTED]	207,50	21/07/2025	PDE	Reembolso
5	FELIPE MELLO LAMARAO	1.500,00	21/07/2025	PDEI	Equipamentos e Insumos - NA Pará
6	J [REDACTED] V [REDACTED] F [REDACTED] S [REDACTED]	65,93	21/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
7	J [REDACTED] V [REDACTED] F [REDACTED] S [REDACTED]	54,13	21/07/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso II - 2025
8	RICARDO HALLAY DE ANDRADE	1.235,56	21/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total R\$</b>		<b>7.402,93</b>			



### COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL  
Valor: R\$ 183,25  
Identificação: 84600000014 832500820895 994577299716 972936038991



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	21/07/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	00000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	2896392		
HORA DA OPERAÇÃO	15:08:18	ID DA TRANSAÇÃO	000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	002896392		

Importante: Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250721PAG2896392DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

AMERICAS AMIGAS  
R CACAPAVA 49 COMPL CJ 32  
JD PAULISTA  
01408-010 SAO PAULO - SP

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Número da Conta: 8999 4577 2997 DV: 0

Data de Emissão: 03/07/2025

Número da Fatura: 1972936038-0

Período de Utilização: 03/06/2025 a 02/07/2025

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

07/2025

VENCIMENTO

21/07/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 183,25

## SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Serviços	
Serviços Solução TI	207,17
Serviços Solução TI	207,17
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Secretaria Eletronica	-
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (141)	22,13
Identificador de Chamada	21,19
Créditos	
Créditos referente a faturas anteriores(1)	-69,55
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>183,25</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

## Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

## Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).  
- (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/ PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Data de Vencimento

21/07/2025

Número da Conta

8999 4577 2997

Cód. Débito Automático

899945772997-0

Número da Fatura

1972936038-0

Valor a Pagar (R\$)

183,25

Pagar  
via PIX

84600000001 4 83250082089 5 99457729971 6 97293603899 1



AMERICAS AMIGAS  
R CACAPAVA 49 COMPL CJ 32  
JD PAULISTA  
01408-010 SAO PAULO - SPRazão Social: AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80  
Número da Conta: 8999 4577 2997 DV: 0  
Data de Emissão: 03/07/2025  
Número da Fatura: 1972936038-0  
Período de Utilização: 03/06/2025 a 02/07/2025  
E-mail: financeiro@americasamigas.org.brNota Fiscal Fatura de Serviço  
de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

## Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 401566474-SP

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	03/06/2025 a 02/07/2025	18%	3,65%	78,05
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 109.42	05/06/2025 a 02/07/2025		-	-72,85
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 109.42	03/06/2025 a 04/06/2025		-	-5,20
1156411591	Identificador de Chamada	03/06/2025 a 02/07/2025	5%	9,25%	21,19
<b>SUBTOTAL</b>					<b>21,19</b>
<b>TOTAL</b>					<b>21,19</b>

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R\$ 21,19	Valor ISS:	R\$ 1,05	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 21,19	Valor PIS/COFINS:	R\$ 1,96	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
Reservado ao Fisco: f2eb.480a.0b76.9176.383e.ad86.bca0.f2e5

## TOTAL GERAL NOTA FISCAL

21,19

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

## Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteadado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP  
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
<b>Telefone</b>				
Apontador Business	03/06/2025 a 02/07/2025	2%	9,25%	22,13
<b>Internet</b>				
Ubook Jornais Promo	03/06/2025 a 04/06/2025		3,65%	0,43
Skeelo Promo	03/06/2025 a 04/06/2025		-	1,88
<b>SUBTOTAL</b>				<b>24,44</b>
<b>Serviços Solução TI</b>				
SOLUCIONA TI 0021590561	01/07/2025 a 31/07/2025		9,25%	207,17
<b>SUBTOTAL</b>				<b>207,17</b>
<b>TOTAL</b>				<b>231,61</b>

## Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 22,13	Valor ISS:	R\$ 0,44	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 0,43	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,01	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 229,30	Valor PIS/COFINS:	R\$ 21,20	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

## TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

231,61

## TOTAL GERAL

183,25



B. ITAU | 341-7 | 34191.75249 81824.472930 81008.030009 1 11490000364396

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 21/07/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS			CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 21/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ2481824	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.643,96	(=) Valor Documento 3.643,96
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
<b>DADOS PAGADOR</b>					(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	(=) Valor Cobrado 3.643,96	

**AUTENTICAÇÃO** BS00611 0021521072025 98164 0000000364396 BLQ2481824 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489  
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/24818244-7

Número do Título 24818244

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
21/07/2025	2938/10080-3	R\$	3643,96		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		<b>Autenticação Mecânica</b>	
Sacado					
10.594.583/0001-80-AMERICAS					
Apólice/Documento					
0600531010033460.0000000000.001					

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.75249 81824.472930 81008.030009 1 11490000364396**

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>21/07/2025</b>
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
21/07/2025	24818244	03	21/07/2025	N	175/24818244-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			3643,96
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado  
10.594.583/0001-80-AMERICAS  
318P6J - VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE





Apólice

# Seguro Auto Frota Tradicional

AMERICAS AMIGAS

Vigência: 05/06/2025 ATÉ 05/06/2026

Com sua apólice **Auto Frota**, você tem:

Tranquilidade para seus negócios com a flexibilidade que sua empresa precisa.

Olá, **AMERICAS AMIGAS**

Muito obrigado por escolher o **Seguro Auto Frota**.

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

Você está recebendo apenas um cartão com os dados do segurado e os telefones de contato da Central de Atendimento.

Para saber mais sobre o Seguro Auto Frota da Porto, acesse o Portal do Cliente, especialmente criado para agilizar consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço,



**Jaime Soares**

Diretoria Porto Auto



**Rivaldo Leite**

CEO Seguros

Siga-nos nas redes sociais:



@portoseguro



facebook.com/porto



@porto



youtube.com/portoseguro



## Assistências 24h



**Socorro mecânico no local**



**Reboque do veículo por pane ou sinistro**



**Transporte para recuperação de veículo**



**Chaveiro**



**Hospedagem**



**Troca de pneus**



**Translado de corpos e formalidades legais**



**Transporte dos passageiros do veículo**



**Falta de combustível**

Os serviços estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações, consulte as Condições Gerais do Seguro em nosso site:

[www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)

## Dados da sua apólice

Segurado(a): AMERICAS AMIGAS

Nome social:

CNPJ/ CPF : 10.594.583/0001-80

WhatsApp: 11986230218

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

Endereço: R CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP -  
01408-010

Atividade da empresa: 9499500 - ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO

ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Tipo de contratação: SEGURO TRADICIONAL - REDE REFERENCIADA E/OU LIVRE  
ESCOLHA - PEÇAS GENUÍNAS E/OU ORIGINAIS

Vigência da apólice: 05/06/2025 ATÉ 05/06/2026

Endosso: 0

Tipo de endosso:

Nº da proposta: 12 24000027

Apólice anterior: 60 9075600

Apólice atual: 0531 60 10033460

Data da emissão: 05/06/2025

Operação de negócio: CONVENCIONAL

## Dados do corretor

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

CNPJ: 30.129.157/0001-82

Telefone: (11) 962814080

WhatsApp: 11962814080

E-mail: HENRIQUE@VALENTIMESILVACORRETORA.COM.BR

SUSEP Oficial: 202067552

SUSEP Porto: 318P6J

## Dados do pagamento

### Valor do Seguro

Valor Líquido	Juros	IOF
R\$ 36.910,76	R\$ 0,00	R\$ 2.724,02
Valor à vista	Valor total	
R\$ 39.634,78	R\$ 39.634,78	

### Forma de Parcelamento

Parcela	Valor	Vencimento
1ª	R\$ 3.603,17	04/07/2025
2ª	R\$ 3.603,17	05/08/2025
3ª	R\$ 3.603,17	05/09/2025
4ª	R\$ 3.603,17	05/10/2025
5ª	R\$ 3.603,17	05/11/2025
6ª	R\$ 3.603,17	05/12/2025
7ª	R\$ 3.603,17	05/01/2026
8ª	R\$ 3.603,17	05/02/2026
9ª	R\$ 3.603,17	05/03/2026
10ª	R\$ 3.603,17	05/04/2026
11ª	R\$ 3.603,08	05/05/2026
12ª		

### Forma de Pagamento

BOLETO BANCÁRIO

## Descrição

Item: 1

Vigência do item: 05/06/2025 ATÉ 05/06/2026

Veículo: SCANIA VABIS REBOCADOR R 450 A 6X2 E6 - 3 PASS

Fabricação /Modelo: 2024 / 2024

Combustível: DIESEL

Okm: N

Cód. FIPE: 5134420

Cód. ident.: 58.825.468.372.88-1

Placa: SWT3A03

Chassi: 9BSR6X200R4069648

Utilização: DIFERENCIADOS

Classe de bônus: 1

Local de risco: METROPOLITANA DE SAO PAULO

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO

Nome do proprietário(a): AMERICAS AMIGAS

Nome social do proprietário(a):

CNPJ/CPF do proprietário(a): 10.594.583/0001-80



## Coberturas de sua apólice

Coberturas / Cláusulas	Valor máximo de Indenização	Franquia / Valor do 1º risco	Preço Tarifa Cobertura/cláusulas
COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO	113% FIPE	R\$ 33.540,00	R\$ 13.846,93
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIROS	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 86,25
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 861,20
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 215,78
DANOS MORAIS E ESTÉTICOS A TERCEIROS	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4,71
ASSISTÊNCIA 24H COMPLETA (PANE 2000KM-SINISTRO 2000KM)- REDE REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 2.459,62
DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LÂMPADAS E FARÓIS - LIVRE ESCOLHA	R\$ 70.000,00	NEGOCIADA	R\$ 945,25
PARABRISAS		R\$ 850,50	
VIDRO TRASEIRO		R\$ 567,00	
VIDROS LATERAIS		R\$ 218,75	
FARÓIS		R\$ 1.048,25	

## Coberturas de sua apólice

Coberturas / Cláusulas	Valor máximo de Indenização	Franquia / Valor do 1º risco	Preço Tarifa Cobertura/cláusulas
FARÓIS LED		R\$ 1.048,25	
FARÓIS XENON		R\$ 1.048,25	
LANTERNA		R\$ 876,75	
LANTERNA LED		R\$ 876,75	
RETROVISORES		R\$ 1.160,25	

## Descrição

Item: 2

Vigência do item: 05/06/2025 ATÉ 05/06/2026

Veículo: FACCHINI SEMI REBOQUE FECHADO 2 EIXOS - 1 PASS

Fabricação /Modelo: 2023 / 2023

Combustível: TRACIONADO

Okm: N

Cód. FIPE: -

Cód. ident.: 58.825.468.372.87-3

Placa: SWF5A74

Chassi: 9A9SRUM2TPBFN4002

Utilização: DIFERENCIADOS

Classe de bônus: 0

Local de risco: METROPOLITANA DE SAO PAULO

Motivo: APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO

Nome do proprietário(a): AMERICAS AMIGAS

Nome social do proprietário(a):

CNPJ/CPF do proprietário(a): 10.594.583/0001-80

## Coberturas de sua apólice

Coberturas / Cláusulas	Valor máximo de Indenização	Franquia / Valor do 1º risco	Preço Tarifa Cobertura/cláusulas
COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO	R\$ 910.827,00	R\$ 35.421,00	R\$ 14.963,06
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 847,85
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 215,78
DANOS MORAIS E ESTÉTICOS A TERCEIROS	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4,71
ASSISTÊNCIA 24H COMPLETA (PANE 2000KM-SINISTRO 2000KM)- REDE REFERENCIADA		R\$ 0,00	R\$ 2.459,62

## Informações adicionais

Havendo aceitação, o seguro terá início à zero hora e término à zero hora das datas estipuladas para o seu início e o seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar o seu cancelamento dentro de 7 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 - Grandes capitais e 0800-727-2810 - Demais localidades. Estou ciente de que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu Corretor. Caso se preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. **As condições contratuais/regulamento deste produto, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico: [www.gov.br/susep/pt-br](http://www.gov.br/susep/pt-br), de acordo com o número do processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.** Telefone para atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17h. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Na inexistência da tabela FIPE ([www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br)) será utilizada, como substituta, à tabela MOLICAR ([www.molicar.com.br](http://www.molicar.com.br)). Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

Para veículos 0 km, contratados na modalidade valor de mercado, será garantida a reposição pelo valor de zero quilômetro, no período de 6 meses, a contar da data de saída da concessionária ou revenda autorizada. A indenização corresponderá ao valor de zero, constante na tabela de preços especificada da apólice, vigente na data da ocorrência do sinistro, multiplicada pelo fator de ajuste do contrato.

A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos. Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

Consulte regras e condições na plataforma.

**As peças avariadas que necessitem de substituição serão substituídas por reposição genuínas ou originais não genuínas, da mesma especificação do fabricante, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.**

**Nos reparos dos veículos segurados, quando realizados em oficinas referenciadas, serão empregadas peças automotivas genuínas nos seguintes itens: (a) sistemas de freios e seus subcomponentes; (b) caixa de direção e eixos; (c) as peças de suspensão; (d) o sistema de airbags; (e) os cintos de segurança; e (f) lataria de porta, paralamas, capô, tampa traseira e lateral, painel dianteiro e traseiro.**

**Com relação às demais peças empregadas no reparo dos veículos, em itens que não sejam os especificados acima, poderão ser empregadas, além das peças genuínas, peças automotivas originais não genuínas.**

**Peças genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à montadora de veículos e distribuídos para os concessionários ou para as distribuidoras de peças que a representam e que, em geral, trazem o logotipo, símbolo ou marca da montadora.**

**Peças originais não genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à rede de varejo independente, que não ostentam o logo, marca ou símbolo da montadora em suas estruturas e que mantenham todas as suas especificações técnicas e funcionalidades originais.**

## Tratamento de dados pessoais

A Porto - aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo - utilizará seus dados pessoais para as finalidades previstas na **Política de Privacidade** [www.portoseguro.com.br/politica-de-privacidade](http://www.portoseguro.com.br/politica-de-privacidade), tais como ações de marketing, execução de atividades pré-contratuais e/ou contratuais, análise de sinistros e de prevenção a fraudes, com toda proteção, privacidade, transparência, qualidade e exatidão das informações, armazenando-os pelo prazo exigido em lei/norma.

Adotamos medidas, tecnologias e protocolos de segurança da informação, conforme as melhores práticas de mercado e observamos os padrões de qualidade das principais certificações internacionais sobre o tema, tanto em nossos ambientes virtuais quanto físicos.

Convidamos você a visitar nossa Política de Privacidade onde estão informações completas sobre a coleta, o uso, o descarte e o compartilhamento dos dados com nossos parceiros. Exerça seus direitos como Titular dos Dados Pessoais através da Área do Cliente - Perfil e Privacidade, no menu superior da tela, em nosso site o [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)

## Danos ambientais e climáticos

Na Porto Seguro, nosso compromisso com a sustentabilidade vai além da cobertura de seguros. Acreditamos que a prevenção é fundamental para proteger o meio ambiente e garantir um futuro mais sustentável para todos. Nossa missão é proteger você e o meio ambiente. Por isso, gostaríamos de conscientizá-lo sobre a importância de tomar medidas preventivas para evitar danos ambientais em caso de sinistro.

- Descarte correto de resíduos: ajude a garantir a destinação adequada de seus resíduos, evitando a contaminação do solo e da água;
- Evite vazamentos: seja de óleo, combustível ou outros produtos químicos, os vazamentos podem causar danos graves ao meio ambiente. Adote medidas preventivas e esteja atento a qualquer sinal de problema;
- Veículos em boas condições: mantenha seu veículo em boas condições mecânicas para prevenir falhas que possam causar acidentes com danos ambientais.
- Em caso de incêndio do veículo, principalmente em áreas com vegetação, priorize sua segurança e a de terceiros. Utilize o extintor de incêndio, se disponível, e acione o Corpo de Bombeiros imediatamente. Afaste-se do veículo e de áreas com fogo, e siga as orientações dos bombeiros.

# Condições particulares

Não Informado

## Canais de atendimento

**Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice.**

Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



**Central de Atendimento 24 horas**

### **Solicitação de serviços e aviso de sinistro:**

Grandes Capitais: 3004 6221

Demais localidades: 0800 727 2810

### **Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:**

0800 727 2766 – SAC: Informação, reclamação e cancelamento

0800 727 8736 – SAC: Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.

0800 727 1184 – Ouvidoria: de segunda a sexta – feira, das 8:15h às 18:30, exceto feriados.

0800 701 5582 – Ouvidoria exclusiva para deficientes auditivos

### **Atendimento SUSEP**

0800 021 8484 – Atendimento gratuito

**As condições contratuais/regulamento deste produto, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico: [www.gov.br/susep/pt-br](http://www.gov.br/susep/pt-br), de acordo com o número do processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.**

**Código de Registro da Seguradora: 05886.**

### **Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais**

Av. Rio Branco, 1.489

Cidade: São Paulo – SP – CEP: 01205-905

CNPJ: 61.198.164/0001-60

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei  
20.138 de 06/12/1945

**[www.portoseguro.com.br/seguro-auto-para-empresas](http://www.portoseguro.com.br/seguro-auto-para-empresas)**



Processo SUSEP: 15414.900837/2017-12 – RCFA – Responsabilidade Civil Facultativa Auto. Valor de Mercado e Valor Determinado.  
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP



Nome da Corretora: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

CNPJ: 30.129.157/0001-82

Tel.: (11) 962814080

Susep Porto: 3I8P6J



Req: 901105701 / Lote: 1105701

**Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais**

Av. Rio Branco, 1.489.  
Cidade: São Paulo - SP  
CEP: 01205-905.  
CNPJ: 61.198.164/0001-60.  
Autorizada a funcionar pelo  
Decreto Lei 20.138 de 06/12/1945.

[www.portoseguro.com.br/auto](http://www.portoseguro.com.br/auto)

**Solicitação de serviços e aviso de sinistro:**

3004-6221 - Grandes Capitais  
0800-727-2810 - Demais localidades

**Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:**

0800 727 2766 - SAC: informação, reclamação e cancelamento.  
0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.  
0800 727 1184 - Ouvidoria.

**Atendimento SUSEP**

**0800 021 8484 - Atendimento gratuito**

As condições contratuais/regulamento deste produto, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico: [www.gov.br/susep/pt-br](http://www.gov.br/susep/pt-br), de acordo com o número do processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.



**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

21 de Julho de 2025 - 12:06:28

**Valor****R\$ 512,60****Para**

Nome

N/A [REDACTED] M [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

VT JUL 25

Data da transferência

21/07/2025 - 12:06:28

ID da Transação

**E58160789202507211504cJITFsm2N1B**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

21 de Julho de 2025 - 12:08:32

**Valor**

R\$ 207,50

**Para**

Nome

E [REDACTED] SI [REDACTED] E OI [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

-

Número do documento

REE JUL 25

Data da transferência

21/07/2025 - 12:08:32

ID da Transação

**E58160789202507211507ZzvnGMjuXM2**

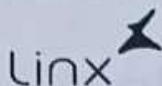
Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**REEMBOLSO ELVIO OLIVEIRA - JUNHO 2025**

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	KM	Valor -KM	VALOR
25/06/2025	Visita Técnica - Ação Carreta Paço Municipal SBC - SP - Retorno residencia	PDE - Ação SBC	30	1,50	45,00
29/06/2025	Alimentação   jantar - João	PDE - Ação SBC			68,00
30/06/2025	Deslocamento residencia - Paço - Viação Piracicabana - Escritório (Material para a ação)	PDE - Ação SBC	33	1,50	49,50
30/06/2025	Deslocamento escritório - Ação SBC - residencia	PDE - Ação SBC	30	1,50	45,00
<b>TOTAL GERAL DAS DESPESAS</b>					<b>207,50</b>
<b>DESPESAS POR TIPO DE GASTO</b>					<b>VALOR</b>
COMBUSTÍVEL PDE					139,50
<b>DATA REEMBOLSO</b>					<b>21/07/2025</b>

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

CPF, CNPJ do Consumidor: 10.594.583/0001-80



EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

POD TO DOM PEDRO GUARATINGUETA URBANO 3  
REDE DOM PEDRO DE POSTOS LTDA

001 2 GASOLINA COMUM Bico 03  
19,731L X 5,790 (41,93)114,24

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

RUA JOAO DE CASTRO COELHO, 121 - Nao Informad  
- CENTRO  
CEP 12.500-200 - GUARATINGUETA

TOTAL R\$ 114,24  
Cartao de Debito 114,24

CNPJ 20.415.295/0047-57 - IE 332196446110

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Extrato 478851

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Tributos aproximados: Federal R\$  
13,94(12,20%) / Estadual R\$ 27,89  
(24,50%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) -  
Fonte: IBPT - SP 96A548

VENDEDOR: MARCOS ANTONIO TERRA JUNIOR

Vendedor: 103693 - MARCOS ANTONIO

TERRAJUNIOR

CNPJ / CPF.: 10.594.583/0001-80

\* Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$41,93

(conforme lei Fed. 12.741/2012)

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

SAT Nº. 000 941.072

29/11/2024 - 17:45:05

3524 1120 4152 9500 4757 5900

0941 0724 7985 1451 0580



EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº



EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE. Nº

CIA BRASILEIRA DE DISTRIBUICA  
PO RICARDO JAF EX  
AVENIDA DR. RICARDO JAFET, 1501  
VILA SANTA EULA, SAO PAULO - SP  
CNPJ - 47.508.411/1211-07

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (ULTR R\$)\* | VL ITEM R\$

001	87889	GAS COMUM	32,181	L	X 5,790 (68,38)		186,32
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL R\$							186,32
CARTAOON							186,32

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3524 0947 5084 1112 1107 6511 2000 6460 6919 5879 9413



CONSUMIDOR - CNPJ 10.594.583/0001-80 -

NFC-e 000646089 Serie 112 29/09/2024 20:33:20

Protocolo de autorizacao: 135240942661922

Data de autorizacao 29/09/2024 20:33:20

20240929262111200202724

Volumes: 1

#CF:806 EI5498626,840 EF5498661,030 V00032,181

INF01: MIRNA ANDRADE

INF02: Clube Extra

Trib aprox R\$: Val aprox Trib Fed 22,73 (12,20%)

Val aprox Trib Est 45,65 (24,50%) Fonte:IBPT

EXTRA FACILITA +200 Servicos disponiveis

No APP CLUBE EXTRA! CONTRATE AGORA

COO:202724 OP:977076 VANESSA DE LIMA TEIXEIRA LJ:2621 PDU:112

MASTERCARD \*\*\*\*\*3265

AUT:054240 NSU:112575 DOC:368731360

VENDA CREDITO A VISTA

ARJC:CF27997BFER56080

VALOR: 186,32

CTR:09915572127

MIRNA

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

21 de Julho de 2025 - 12:11:15

**Valor****R\$ 1.500,00****Para**

Nome

43 626 789 FELIPE MELLO LAMARA

CPF/CNPJ

43.626.789/0001-01

Instituição

BANCO INTERMEDIUM SA

Chave Utilizada

43.626.789/0001-01

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

MANUT MAMOGRAFO NA PARA

Número do documento

NF 0001

Data da transferência

21/07/2025 - 12:11:15

ID da Transação

**E58160789202507211509MzLCj6582fA**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**NFS**<sup>®</sup>  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota  
**20250000000002**

Data e Hora  
**16/07/2025 14:56:12**

Código de Verificação  
**57dc30b02**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **43.626.789 FELIPE MELLO LAMARAO**  
CPF/CNPJ: **43.626.789/0001-01** Domicílio Tributário Digital: **flamarao@live.com**  
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **76015**  
Endereço: **Avenida Av Arterial 5a Torre:6 Ap:1005 N° 333 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67140-709**

### TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**  
CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80** E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br**  
Município: **SÃO PAULO** UF: **SP**  
Endereço: **Rua Rua Caçapava Conj. 32 N° 49 Bairro: Jardim Paulista - CEP: 01408-010**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CALIBRAÇÃO CASSETE 24X30 E APAGAMENTO DAS IMAGENS DO SISTEMA.

INTER - 077  
FELIPE MELLO LAMARAO 75215578249  
PIX - CNPJ: 43.626.789/0001-01  
Agência: 0001  
Conta: 28827652-3

**VALOR DA NOTA: R\$ 1.500,00**

CNAE: 3319-8/00  
Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 1.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS <b>R\$ 30,00</b>

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.500,00

### Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/08/2025  
Nota fiscal referente ao Mês: 07/2025  
Regime de tributação: Simples Nacional  
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.  
Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA  
Situação Tributária: Tributável  
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO  
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO



**Chave de Acesso da NFS-e**

1500800226129946500018000000000000425074236576320



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**

4

**Competência da NFS-e**

06/07/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

17/07/2025 15:18:06

**Número da DPS**

7

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

17/07/2025 15:18:06

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

61.299.465/0001-80

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(91) 98559-7316

**Nome / Nome Empresarial**

61.299.465 JOAO VITOR FERREIRA SOUSA

**E-mail**

vitorferreira09131@gmail.com

**Endereço**

SANTA MADALENA, 294, ICUI-GUAJARA

**Município**

Ananindeua - PA

**CEP**

67125-044

**Simplex Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

**CNPJ / CPF / NIF**

10.594.583/0001-80

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**E-mail**

-

**Endereço**

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

São Bernardo do Campo - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Reembolso

Ação São Bernardo do Campo

Almoço - 06/07 - R\$ 35,00

Deslocamento - 07/07 - R\$ 30,93

Valor: R\$ 65,93

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Ananindeua - PA

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 65,93

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 65,93

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 65,93

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

21 de Julho de 2025 - 12:15:58

**Valor****R\$ 65,93****Para**

Nome

JOÃO VICTOR FERREIRA S...

CPF/CNPJ

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE CARRETA SBC

Número do documento

NF 0004

Data da transferência

21/07/2025 - 12:15:58

ID da Transação

**E58160789202507211512j6wMKPN4Mzt**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**Chave de Acesso da NFS-e**

15008002261299465000180000000000000525076094413965



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>Número da NFS-e</b> 5	<b>Competência da NFS-e</b> 16/07/2025	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 17/07/2025 15:27:45
<b>Número da DPS</b> 8	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 17/07/2025 15:27:45

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 61.299.465/0001-80	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (91) 98559-7316
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 61.299.465 JOAO VITOR FERREIRA SOUSA		<b>E-mail</b> vitorferreira09131@gmail.com	
<b>Endereço</b> SANTA MADALENA, 294, ICUI-GUAJARA		<b>Município</b> Ananindeua - PA	<b>CEP</b> 67125-044
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 10.594.583/0001-80	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> AMERICAS AMIGAS		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA		<b>Município</b> São Paulo - SP	<b>CEP</b> 01408-010

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Belém - PA	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Ação Na Pará - Aciso II 2025 Deslocamentos 16/07 - R\$ 9,20 16/07 - R\$ 44,93			
Total: R\$ 54,13			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Ananindeua - PA	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 54,13	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 54,13	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 54,13

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

21 de Julho de 2025 - 12:18:29

**Valor**

R\$ 54,13

**Para**

Nome

J[REDACTED] V[REDACTED] F[REDACTED] S[REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

+[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE NA PARA JULHO

Número do documento

NF 0005

Data da transferência

21/07/2025 - 12:18:29

ID da Transação

**E58160789202507211517yVkpREcnAEo**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****21 de Julho de 2025 - 12:22:14****Valor****R\$ 1.235,56****Para**

Nome

**RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915**

CPF/CNPJ

**44.832.451/0001-60**

Instituição

**NU PAGAMENTOS S A**

Chave Utilizada

**+5511999964689****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE CARRETA**

Número do documento

**REEB SBC**

Data da transferência

**21/07/2025 - 12:22:14**

ID da Transação

**E58160789202507211519bBixB1wY9MG**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**REEMBOLSO Ricardo - Ação São Bernardo do Campo SP - 2025**

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	KM	Valor -KM	VALOR
30/06/2025	Material Eletrico Carreta	Ação SBC-SP			131,59
30/06/2025	Café Manhã Equipe	Ação SBC-SP			29,00
30/06/2025	Material Informatica Carreta	Ação SBC-SP			24,00
01/07/2025	Material Elétrico Carreta	Ação SBC-SP			101,50
02/07/2025	Material Escritório Carreta	Ação SBC-SP			29,20
02/07/2025	Café Manhã Equipe	Ação SBC-SP			54,52
03/07/2025	Café Manhã Equipe	Ação SBC-SP			14,07
04/07/2025	Café Manhã Equipe	Ação SBC-SP			38,08
30/06/2025	Montagem Carreta e testes	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
01/07/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
02/07/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
03/07/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
04/07/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
05/07/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	113	1,20	135,60
<b>TOTAL DESPESAS</b>					<b>1.235,56</b>
<b>DATA REEMBOLSO</b>					<b>21/07/2025</b>

02

ANCHIETA-MAT ELETRICOS E HIDRAULICOS  
RUA JOSE PELOSINI ,40  
CENTRO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - Fone:|11|43305224  
CNPJ:47712468000172 IE:635071052110

**EXTRITO NO. 056600**  
**CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT**

01	00000000176105	REATOR ELETRONICO 2 X 16W/15W		
			2 PC x	55.97 111.94
02	00000000005806	TERMINAL ISOL LUYA 1.0-1.5		
			15 PC x	0.63 9.45
03	00000000005822	TERMINAL ISOL LUYA 1.5-2.5		
			15 PC x	0.68 10.20
			TOTAL R\$ 131.59	

PIX R\$ 131.59

TROCO R\$ 0.00

CPF/CNPJ do Consumidor :

Informacoes dos Tributos Totais  
Fonte IBPT - Valor aproximado dos tributos = R\$ 14.04  
Mun=R\$ 0.00 Fed=R\$ 6.58 Est=R\$ 7.46

Codigo Vendedor : 000015

SAT NO. 001148867  
30/06/2025 15:02:28  
3525 0647 7124 6800 0172 5900 1148 8670 5660 0721 9585



Sobrelas

CAIXA : 01 - Usuario : CAIXA 1  
Versao : 23/06/2025 15:32:34

30/06/25

laranjinha  
itaú

VIA ESTABELECIMENTO

NICOLAI LANCHON CNPJ: 28.612.054/0001-27  
N. ESTAB. 000000093657811 SAO PAULO

TOTAL:

R\$ 29,00

PIX

Dados pagador: 44.832.451/0001-60  
CV: 13002522

30/06/25 - 07H45

Tern: SN907305

(Q)

Aute: 238792

02

TRANSACAO FEITA COM PIX

ID DA TRANSACAO:

RESN9073050093657811H637HLBW4609BA7



30/06/05

03

CNPJ: 02.850.632/0001-70 GELTEC COMERCIAL ELETRONICA LTDA. -  
ME

RUA JOSE PELDINI, 40 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMP-SP 09720-050

Fone: 4123-2906 I.E.: 635.338.208.110

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	43.13.169	CABO DE REDE	10	MTS MONTADO		
1		PEÇA	X	24,00		24,00

Qtde total de itens

**Valor total R\$**

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro

001  
**24,00**  
VALOR PAGO R\$  
24,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3525 0602 8506 3200 0170 6500 1000 0082 8113 0226 5127

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000008281 Série 001 30/06/2025 14:37:38

Protocolo de Autorização: 135251186837318

Data de Autorização 30/06/2025 14:38:17



02/07/25

04

CNPJ: 02.850.632/0001-70 GELTEC COMERCIAL ELETRONICA LTDA. -  
NE

RUA JOSE PELOSINI, 40 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMP-SP 09720-050  
Fone: 4123-2908 | E.: 635.338.208.110

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	18.03.013	PINO 3 SAIDAS BEJAMIM LORENZETTI (1770-				
2		PECA X 6 00				12,00
002	22.02.002	EXTENSAD ELETRICA 5 MT 10A				
1		PECA X 43 20				43,20
003	26.05.020	FILTRO DE LINHA 3 TOMADAS BIVOLT				
1		PECA X 30 50				30,50
004	43.23.061	PINO MACHO PRÉTO 2P+T 90 10A ABNT				
2		PECA X 7,90				15,80
Qtde. total de itens						004

**Valor total R\$**

**101,50**

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PÁGO R\$

Dinheiro

101,50

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3525 0702 8506 3200 0170 6500 1000 0083 1210 1226 5436

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000008312 Série 001 01/07/2025 08:39:05

Protocolo de Autorização: 135251193098245

Data de Autorização 01/07/2025 08:39:44



02/07/25 05

02/07/2025, 10:40

Bling - DANFE...

LMS FERRAMENTAS



INSC. EST. ICMS: 131.110.110  
CNPJ: 41.216.632/0001-  
IE: 799395514110  
Rua José Pelosini, 81,  
Centro São Bernardo  
do Campo - SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	VL. ITEM
CFOP5102 FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE TRANSPARENTE 19mm x 2m F 107468 1,00 UN X 19,20 407762	19,20      10,00
ABRACADEIRA NYLON PERKON BRANCA 2,5X150 100 PECAS 1249 C- 407762 1,00 UN X 10,00	
QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	29,20
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	29,20

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3525 0741 2166 3200 0174 6500 1000 0017  
8115 2342 5869

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 001761 Série 001 02/07/2025  
10:39:57

Protocolo de Autorização: 135251204037594  
Data de autorização 02/07/2025 10:39:57



02107125 06

NELSON KIOSHI NAKADA COML. AGRICOLA LTDA.  
RUA TAPAJOS, 80  
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP  
CNPJ:53.345.252/0001-19 IE:635.132.479.111  
www.sacolaosaude.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SQ.CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL.UNIT	ST	TOTAL
01	07891962075235 BISC BAUDUC CRE 165G	1	UN x 3,49	T04	3,49
02	0203652000000000 PRESUNTO SADIÁ MG KG	0,208	KG x 46,99	F	9,77
03	0206118000000000 QJ MUSSA POLENGHI KG	0,302	KG x 66,99	T02	20,23
04	07891962032450 BISC BAUDUC MAI 170G	1	UN x 3,49	T04	3,49
05	07896294901856 LEITE PAULISTA 1L IN	1	UN x 5,09	F	5,09
06	0203090000000000 PAO FRANCES KG	0,498	KG x 24,99	T04	12,45

QTD. TOTAL DE ITENS 006  
VALOR TOTAL (R\$) 54,52  
PIX 54,52

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx>

3525 0753 3452 5200 0119 6520 8000 0139 4510 0027 3181

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 000013945 - Serie: 208  
Emissao: 02/07/2025 07:28:51

Protocolo de Autorizacao: 135251202650241



Referente ao cupom 027318, PDV 208

Fonte: IBPT  
SACOLAO SAUDE  
ABERTO TODOS OS DIAS  
DAS 7:00 AS 22:00 HS.  
L3:2 Cx:208 Ecf:208 Oper(a):2948- ALINE BONA HAH

03107125 07

NELSON KIOSHI NAKADA COML. AGRICOLA LTDA.  
RUA TAPAJOS, 80  
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP  
CNPJ:53.345.252/0001-19 IE:635.132.479.111  
www.sacolaosaude.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM CODIGO DESCRICAO  
QTD. UN. VL UNITARIO (R\$) ST VL ITEM (R\$)

01 07896089500424 AGUA MIN LINDOY 1,5L  
3 UN x 1,99 F 5,97  
02 0203090000000000 PAO FRANCES KG  
0,324 KG x 24,99 T13 8,10

QTD. TOTAL DE ITENS 002  
VALOR TOTAL (R\$) 14,07  
PIX 14,07

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx>

3525 0753 3452 5200 0119 6521 0000 0147 7210 0029 0693

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 000014772 - Serie: 210

Emissao: 03/07/2025 07:09:10

Protocolo de Autorizacao: 135251212535428



Referente ao cupom 029069, PDV 210

Fonte: IBPT  
SACOLAO SAUDE  
ABERTO TODOS OS DIAS  
DAS 7:00 AS 22:00 HS.  
Lj:2 Cx:210 Ecf:210 Oper(a):2954-ANDREIA PEREIRA

04/07/25 08

NELSON KIOSHI NAKADA COML. AGRICOLA LTDA.  
RUA TAPAJOS, 80  
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP  
CNPJ:53.345.252/0001-19 IE:635.132.479.111  
www.sacolaosaude.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNITARIO (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
01	07896065810592	AGUA MINALBA 5L 1 UN	x		9,99	F	9,99
02	02036520000000	PRESUNTO SADIÁ KG					
		0,100 KG x 46,99	F		4,70		
03	02061180000000	QJ MUSSA POLENGHI KG					
		0,202 KG x 49,99	T02		10,10		
04	02030900000000	PAO FRANCES KG					
		0,532 KG x 24,99	T04		13,29		

QTD. TOTAL DE ITENS 004  
VALOR TOTAL (R\$) 38,08  
PIX 38,08

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCEConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx>

3525 0753 3452 5200 0119 6521 2000 0142 4610 0028 7914

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
Numero: 000014246 - Serie: 212  
Emissao: 04/07/2025 07:28:33

Protocolo de Autorizacao: 135251222581981



Referente ao cupon 028791, PDV 212

Fonte: IBPT  
SACOLA SAUDE  
ABERTO TODOS OS DIAS  
DAS 7:00 AS 22:00 HS.  
L3:2 Cx:212 Ecf:212 Oper(a):2830-IVONE AYRES FER

AUTO POSTO ALAMEDA SACOMR LTDA  
VIA ANCHIETA N. 2013/Naq Informado  
BAIRRO VILA BANDEIRANTES CEP: 04247-002 SAO PAULO  
CNPJ:15.032.781/0001-73 IE:146988871111

EXTRATO 15941  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:  
Nome do consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)+|VL ITEM R\$

001	00000000000005	ETANOL V POWER				
		35,581 L x 4,29 (29,61)				152,64
Subtotal						152,64
TOTAL R\$						152,64
OUTROS R\$						152,64

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CX:TURNO 2 OP:DJAVAN BORGES D V:7  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 29,61  
Conforme Lei Federal 12.741/2012  
Federal R\$ 11,29 Estadual R\$ 18,31 IBPT 6047CD

\* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 1448292  
02/12/2024 07:34:53

3524 1215 0327 8100 0173 5900 1448 2920 1594 1527 8716



Consulte o QRCode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)

AUTO POSTO ALAMEDA SACCHA LTDA  
VIA ANCHIETA N. 2013/Nao Informado  
BAIRRO VILA BANDEIRANTES CEP: 04247-002 SAO PAULO  
CNPJ:15.032.781/0001-79 IE:14698887111

EXTRATO 16467  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:  
Nome do consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|(VL ITEN R\$

001 00000000000005 ETANOL V POUER  
35,739 L x 4,29 (29,74) 153,32

Subtotal 153,32  
TOTAL R\$ 153,32  
OUTROS R\$ 153,32

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

CX:TURNO 2 OP:DJAVAN BORGES D V:7  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 29,74  
Conforme Lei Federal 12.741/2012  
Federal R\$ 11,34 Estadual R\$ 18,39 IBPT 6047CD

\* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 1448292  
05/12/2024 07:45:19

3524 1215 0327 8100 0173 5900 1448 2920 1646 7159 3095



Consulte o QRCode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)



CIA BRASILEIRA DE DISTRIBUICAO  
PO JAGUARE EX  
AV. CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 4163  
VILA LAGEADO, SAO PAULO - SP  
CNPJ - 47.508.411/1255-28

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VLTR R\$)\* | (L ITEM R\$)

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VLTR R\$)*	(L ITEM R\$)
001		57073 GASOLINA ADITIVADA					
		27.726 L X 5,890 (59,93)				163,30	
		QTD. TOTAL DE ITENS					1
		VALOR TOTAL R\$				163,30	
		CARTAOON				163,30	

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>  
3524 1247 5084 1112 5528 6511 1000 8465 7014 5264 9574



CONSUMIDOR - CPF 020.815.881-03 - MIRNA ANDRADE

NFC-e 000846570 Serie 111 08/12/2024 10:48:14

Protocolo de autorizacao: 135241237337679

Data de autorizacao 08/12/2024 10:46:14

20241208272511100800891

Volumes: 1

#CF:808 E15390859,870 EF5390887,600 V00027,726

INFO1: MIRNA ANDRADE

INFO2: Clube Extra

Trib aprox R\$: Val aprox Trib Fed 19,92 (12,20%)

Val aprox Trib Est 40,01 (24,50%) Fonte:IBPT

EXTRA FACILITA +200 Servicos disponiveis

Na APP CLUBE EXTRA! CONTRATE AGORA

COO:800891 OP:704804 MARIA ROBERTA

LJ:2725 PDU:111

MASTERCARD \*\*\*\*\*3285

AUT:043983 NSU:111310 DOC:336844794

VENDA CREDITO A VISTA

ARQC:9231258F55038129

VALOR: 163,30 CTR:12813011106

POSTO DE SERVIÇOS AUTOMOTIVOS E COMERCIO DE COMBU  
VIA ANCHIETA, 1954 Nae Informado LA NOINHO VELHO SMO  
PAULD-SP 04246-002

CNPJ: 02.699.240/0001-27 IE: 120355204113 IN: ISENTO  
EXTRATO No. **497082** do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT  
\* COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VL UN R\$)\* VL ITEM R\$

001 3 ETANOL 38 462 L X 3 190 (29,78) 153,46

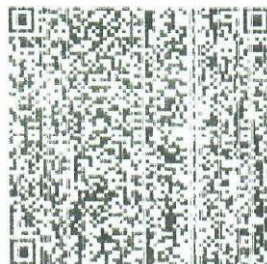
**TOTAL R\$: 153,46**

Doutos 153,46  
06.07.05.04-Comite crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CodAux: 6335264 Cfi: 1891 Operador: 3-1ARDE Caixa: 4  
IE: ISENTO BO: ## 0E134593,290 #EF: 4831,750 #RTQ1  
21- MERCADO PAGO 15 46 FII/PRI: 7- SHELL BOX  
CONFOR MEDIDA PROV. 1 157/23 IMPOSTO FED. DIESEL 0%, E HP  
1 183/2023-01/03 GASOLINA 9% E ETANOL 1,52% Trib Aprox  
R\$11,36 Federal, 18,13 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:  
IBPT/empresometro.com.br (FAL51)  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 29,78c/n  
(conforme Lei Fed. 11.741/2012)

3524 1232 6392 4000 0127 5900 1230 3104 9708 2039 6863



Consumer: NÃO  
IDENTIFICADO  
No Série do  
SAT: 001 230 310  
09/12/24 - 19:11:38

Consulte o QR Code pelo  
aplicativo "De olho na  
nota", disponível na  
AppStore (Apple) e  
PlayStore (Android)

oValor aproximado dos  
tributos do item

AUTO POSTO ALAMEDA SACOMA LTDA  
VIA ANCHIETA N. 2013/Mac. Invernado  
BAIRRO VILA BANDEIRANTES CEP: 04247-002 SAO PAULO  
CNPJ:15.032.781/0001-73 IE:146909871111

EXTRATO 17948  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:  
Nome do consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|\*|VL ITEM R\$

001 00000000000005 ETANOL V POWER 126,00  
29,371 L x 4,29 (5,29)

Subtotal 126,00  
TOTAL R\$ 126,00  
OUTROS R\$ 126,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CX: TURNO 3 OP: SILAS GOMES DE V:3  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 5,29  
Conforme Lei Federal 12.741/2012  
Federal R\$ 5,29 Estadual R\$ 0,00 IBPT CF6051

\* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 1448292  
13/12/2024 20:24:28

3524 1215 0327 8100 0173 5900 1448 2920 1794 8807 8096



Consulte o QRCode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 23/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	DOARE SERVICOS FINANCEIROS LTDA	530,00	23/07/2025	CR	Captação de Recursos
2	Enel	175,62	23/07/2025	ADM	Energia
3	ANA PAULA DE ARAUJO	4.691,72	23/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
4	(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	4.738,48	23/07/2025	PDE	Nossa Casa
5	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	1.960,00	23/07/2025	PDE	Ação Potim
6	ANA PAULA DE ARAUJO	690,90	23/07/2025	PCT	Workshop Muaná – PA
7	Imposto Federal	2.587,33	23/07/2025	ADM	Cofins
8	CLINICA RADIOLÓGICA DR WANDERLEY LTDA	9.544,54	23/07/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
9	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	4.185,71	23/07/2025	PDE	Ação Potim
10	L. PA. S. TELEFONIA	95,82	23/07/2025	PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total</b>		<b>R\$ 29.200,12</b>			



ASAAS IP S.A. | 461 | 46191.11000 00000.000034 29929.795010 7 11530000053000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 23/07/2025
Favorecido DOARE			CPF/CNPJ Favorecido 28.229.013/0001-56		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5826784	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 530,00	(=) Valor Documento 530,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 530,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00282 0021523072025 29013 0000000053000 BLQ5826784 DCPAF

### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

### OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Olá, Américas Amigas  
Aqui está seu boleto.



## DOARE

CNPJ: 28.229.013/0001-56  
R PROFESSOR MARIO NAPPI, 170, CENTRO  
Florianópolis - SC  
CEP: 88020360  
(XX) XXXXX-6969  
financeiro@doare.org  
http://doare.org

Vencimento

25/07/2025

Valor

R\$ 530,00

### Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 29929.795010 7 11530000053000



Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 29929.795010 7 11530000053000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>25/07/2025</b>	
Beneficiário <b>DOARE</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário <b>28.229.013/0001-56</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 192621-4</b>	
Data do Documento <b>01/07/2025</b>	Nº Documento <b>582678451</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/07/2025</b>	Nosso Número <b>329929795</b>	
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$ 530,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque. Manutenção Plataforma Doações</b>  <b>Fatura disponível em: asaas.com/i/phqfnz650zv155t4</b>					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador Américas Amigas, CNPJ: 10.594.583/0001-80 Rua Caçapava, 49 / cj 32 - CEP: 01408010 Jardim Paulista - São Paulo / SP						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

## DOARE SERVICOS FINANCEIROS LTDA ME

RUA PROF MARIO NAPPI, 170,  
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.020-360  
Telefone: 32048593  
CNPJ: 28.229.013/0001-56  
CMC: 507.547-5

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 11705  
Autorização: 436217  
Emissão: 01/07/2025  
Código de Verificação: F181-AE1E-5FFE-AC9B



## Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Americas Amigas			CFPS 9203	
ENDEREÇO Rua Cacapava, 49 - cj 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01.408-010
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 10.594.583/0001-80	CMC

## Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6319400	(PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET) NOTA FISCAL DA FATURA 582678451. DESCRICAO DOS SERVICOS: DESENVOLVIMENTO DE PLATAFORMA DE DOACOES. PARA MAIS INFORMACOES ACESSE: HTTPS://WWW.ASAAS.COM/I/PHQFNZ650ZV155T4.	0	2,00	R\$ 530,00	1	R\$ 530,00

## Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 530,00	Valor do ISSQN R\$ 10,60	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 530,00
----------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

## Dados adicionais

Manutencao Plataforma Doacoes
-------------------------------

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: F181AE1E5FFEAC9B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5075475



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 90294.576526 80003.432707 2 11560000017562

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 23/07/2025
Favorecido ELETROPAULO METROPOLITANA			CPF/CNPJ Favorecido 61.695.227/0001-93	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ9TZM2RZF	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 175,62	(=) Valor Documento 175,62
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 175,62
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00616 0021523072025 95227 0000000017562 BLQ9TZM2RZF DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.





Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B - B3 - CONVENCIONAL - Comercial - Comercial	Trifásico

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	07/06/2025	10/07/2025	33	08/08/2025

AMERICAS AMIGAS

R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA  
 CEP: 01408-010 - SAO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.\*\*\*.\*\*\*/\*-80 INSC. EST: ISENTO

INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA

72194065

Nº DO CLIENTE

22809842

INFORMAÇÕES FISCAIS

Nota Fiscal de Conta de Energia Eletrica  
 7B4D.A9B8.A825.AFB8.8410.4D9C.C46B.883A  
 NOTA FISCAL Nº 726958373 - SÉRIE B  
 DATA DE EMISSÃO: 10/07/2025

CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)  
 CPF/CNPJ: 10.\*\*\*.\*\*\*/\*-80 e INSC. EST. ISENTO

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2025	28/07/2025	R\$175,62

MENSAGENS IMPORTANTES

Confira aqui o DEC (número médio de horas que os clientes de seu conjunto ficaram sem energia) e o FEC (número de vezes que os mesmos clientes ficaram sem energia): DEC (Ano/Mar/Abr/Mai):4.72/0.38/0.43/0.20 FEC (Ano/Mar/Abr/Mai):1.85/0.19/0.14/0.11  
 Bandeira(s) tarifária(s) aplicada(s) no mês: VERMELHA PATAMAR I  
 Comunicado importante: Conforme REN ANEEL nº 3.477/25 em 04/07/25, entram em vigor os seguintes reajustes das tarifas: Resid (+) 13,98%, Bx Renda (+) 6,19%, Rural (+) 13,98%, ComInd (+) 13,98%.

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Itens de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	184.000	0,49190	90,51	3,26	90,51	18%	16,29	0,38574
ENERGIA (TE)	KWH	184.000	0,34342	63,19	2,27	63,19	18%	11,37	0,26936
ADIC BANDEIRA VERMELHA		0,000	0,00000	10,45	0,37	10,45	18%	1,88	0,00000
COSIP - SAO PAULO - MUNICIPAL				11,47	0,01	0,00	0%	0,00	
Subtotal Faturamento				164,15	0,00	0,00		0,00	
Subtotal Outros				11,47	0,00	0,00		0,00	
TOTAL				175,62	5,91	164,15		29,54	

TRIBUTOS			CONSUMO / kWh				
	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
PIS/PASEP	134,61	0,79	1,04	JUL/25	184.000	33	LID
COFINS	134,61	3,62	4,86	JUN/25	214.000	29	LID
ICMS	164,15	18,00	29,54	MAI/25	172.000	31	LID
				ABR/25	211.000	28	LID
				MAR/25	344.000	32	LID
				FEV/25	332.000	29	LID
				JAN/25	256.000	33	LID
				DEZ/24	185.000	29	LID
				NOV/24	175.000	30	LID
				OUT/24	214.000	30	LID
				SET/24	236.000	32	LID
				AGO/24	186.000	31	LID
				JUL/24	304.000	30	LID

Subtotal Faturamento  
 Subtotal Outros

TOTAL

RESERVADO AO FISCO

Regime Especial Proc. No 1000635-686924/2005

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
61417	ENRG ATV	UNIÇO	44.407	44.591	1,00000	184.000

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO 0800 77 90 156

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Sua conta não está em débito automático? Cadastre-se em seu banco com o código: 100128217797

BANCO BRADESCO S/A - 237-2

- O PAGAMENTO PODERÁ SER REALIZADO 1 DIA ÚTIL APÓS A EMISSÃO

23792.37205 90294.576526 80003.432707 2 11560000017562

PAGADOR:  
 AMERICAS AMIGAS - CNPJ: 10.\*\*\*.\*\*\*/\*-80  
 R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO/SP CEP: 01408-010

NOSSO Nº:  
 09/02945765280-2

Nº DOCUMENTO:  
 726958373

DATA DE VENCIMENTO:  
 28/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO:  
 R\$ 175,62

VALOR PAGO:  
 R\$ 175,62

BENEFICIÁRIO:  
 Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A - CNPJ: 61.\*\*\*.\*\*\*/\*-93  
 AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO: 2372-143277-6

MENSAGEM:  
 - ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA



Pague via PIX!  
 Utilize este QRCode



## CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

-  **Atendimento Emergencial**  
24 horas 0800 72 72 196
-  **Atendimento Comercial**  
24 horas 0800 72 72 120
-  **Atendimento para Deficientes Auditivos**  
24 horas 0800 77 28 626
-  **Ouvidoria 0800 72 73 110**  
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h

Para comunicar casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.

Para tirar dúvidas, fazer reclamações ou solicitar serviços sem precisar ir a uma loja de atendimento presencial. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

## CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

-  **Agência Virtual**  
www.enel.com.br
- Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.**
-  **Aplicativo Enel São Paulo**
- Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.**
-  **Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608**
- Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e tirar dúvidas frequentes.**
-  **SMS Gratuito 27373**
- Envie um SMS gratuito para 27373 com a palavra LUZ quando faltar energia, CONTA para segunda via e RELIGA para religação de energia. Sempre com o número da instalação junto.**

ARSESP | 0800 727 0167  
ANEEL | 167

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo.  
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

## Siga as nossas redes sociais

  @enelclientesbr  @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

## Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A

Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117

## INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública (CIP/COSIP) do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Para Você, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

## RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver, pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A  
Av. das Nações Unidas 14401 – Conjuntos 1 a 4  
Andar 17º ao 23º Torre B1 – Vila Gertrudes São Paulo SP CEP:04794-000  
CNPJ: 61.695.227/0001-93 – Inscrição Estadual 133.122.090.117

Unid. de entrega | Sequência | Nº medidor  
B4530603 | 0209 | 61417

## AMERICAS AMIGAS

R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA  
CEP: 01408-010 - SAO PAULO - SP  
Nº do cliente: 22809842

Informações Importantes		
Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
10/07/2025	07/2025	28/07/2025

Cuidado com golpes e fraudes! Ao receber qualquer contato pelas redes sociais que solicite o pagamento de algum valor em nome da Enel, desconfie. Não efetue o pagamento e entre em contato pelos nossos canais oficiais



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

BANCO SICOOB S A | 756 | 75691.50043 01257.033504 00218.920015 4 11560000469172

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 23/07/2025
Favorecido ANA PAULA DE ARAUJO			CPF/CNPJ Favorecido 30.664.604/0001-01	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1092025	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 4.691,72	(=) Valor Documento 4.691,72
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 4.691,72
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00306 0021523072025 64604 0000000469172 BLQ1092025 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

**Ana Paula de Araújo – ME**

Rua Fabio Junqueira, 20 | Barretos, São Paulo | CEP: 14783-040

CNPJ: 30.664.604/0001-01 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal: 18.06.29.000.971

Certificado Cadastur: 30664604000101

E-mail: contato@aaeventoseturismo.com.br

Fones: (17) 988153581 / (17) 981518228

FATURA Nº	VALOR (R\$)	EMISSÃO	VENCIMENTO	Para uso da Inst. Financeira	Folha
FT109/2025	R\$ 4.691,72	15/07/2025	28/07/2025		1

<b>Total por extenso:</b>	Quatro mil seiscentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos
---------------------------	----------------------------------------------------------------------

<b>Sacado</b>	AMÉRICAS AMIGAS	<b>Contato</b>	MIRNA
<b>CNPJ</b>	10.594.583/0001-80	<b>Inscrição Estadual</b>	
<b>Endereço</b>	RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32		
<b>Bairro</b>	JARDIM PAULISTA	<b>Município - Estado</b>	SÃO PAULO - SP
		<b>CEP</b>	01408-010
<b>Endereço de cobrança</b>	O MESMO	<b>Centro de Custo</b>	NÃO INFORMADO
<b>Fone</b>	(11) 97644 3814	<b>E-mail</b>	<a href="mailto:mirnahallay@americasamigas.org.br">mirnahallay@americasamigas.org.br</a>
<b>Forma de pagamento</b>	Duplicata (DSI) / Pix	<b>Praça de Pagamento</b>	Barretos

Reconhecemos a exatidão desta duplicata de serviços turísticos na importância acima e pagaremos a Ana Paula de Araújo ME, na praça e vencimentos indicados.

EMISSÃO	VOUCHER	TIPO	CIDADE / TRECHO	PERIODO	PASSEIRO(A)	VALOR
26/06/2025	JRDRSE	Passagem aérea	Belém / São Paulo / Belém	29/06/2025 à 06/07/2025	João Vitor Ferreira Sousa	R\$ 4.691,72





Beneficiário <b>ANA PAULA DE ARAUJO</b> <b>PERU 2246</b> <b>AMERICA</b> <b>Barretos - SP</b>	<b>30.664.604/0001-01</b>	Vencimento <b>28/07/2025</b>	Valor do Documento <b>4.691,72</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	<b>14783-186</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 29/07/2025 Juros 0,20%/dia</b> <b>A partir 29/07/2025 multa de 4,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>15/07/2025</b>	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>5004/2570335</b>		
	Nosso Número <b>2189-2</b>		

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMERICAS AMIGAS</b>	Número do Documento <b>1092025</b>	
Endereço <b>RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32</b>		
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>		
Município <b>SÃO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>01408-010</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50043 01257.033504 00218.920015 4 11560000469172

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>28/07/2025</b>
Beneficiário <b>ANA PAULA DE ARAUJO</b> <b>30.664.604/0001-01</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>5004/2570335</b>
Data do documento <b>15/07/2025</b>	N. documento <b>1092025</b>	Espécie <b>DS</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>16/07/2025</b>	Nosso número <b>2189-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>4.691,72</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 29/07/2025 Juros 0,20%/dia</b> <b>A partir 29/07/2025 multa de 4,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BR					
Pagador <b>AMERICAS AMIGAS</b> <b>RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>SÃO PAULO - SP</b> <b>10.594.583/0001-80</b> <b>01408-010</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. BRADESCO | 237-2 | 23790.68204 95202.000006 09002.666700 8 11580000473848

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 23/07/2025
Favorecido LABORATORIO ARGOS ANATOMIA P			CPF/CNPJ Favorecido 11.402.100/0001-60	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ172954	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 4.738,48	(=) Valor Documento 4.738,48
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 4.738,48
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00114 0021523072025 02100 0000000473848 BLQ172954 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>30/07/2025</b>
Beneficiário <b>LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA   CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT, 5753 - SL 1607 - PAMCU 60175-047 - FORTALEZA - CE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0682/26667-1</b>
Data do Doc. <b>21/07/2025</b>	Nº do documento <b>172954</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>21/07/2025</b>	Nosso número <b>09/52/020000009-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>4.738,48</b>
Pagador: <b>AMERICAS AMIGAS   CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP</b>					<b>Recibo do Pagador</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>30/07/2025</b>
Beneficiário <b>LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA   CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT, 5753 - SL 1607 - PAMCU 60175-047 - FORTALEZA - CE</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0682/26667-1</b>
Data do Doc. <b>21/07/2025</b>	Nº do documento <b>172954</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>21/07/2025</b>	Nosso número <b>09/52/020000009-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>4.738,48</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * <b>JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,57</b> <b>APOS 30.07.2025 MULTA .....50,00</b> <b>Em caso de pagamento após dia 30/07/2025 cobrar multa de R\$ 50,00 e juros de 1% ao dia. Sujeito a protesto após vencimento.</b>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>AMERICAS AMIGAS   CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP</b>					<b>Ficha de Compensação</b>
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

Autenticação Mecânica





A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

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

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				Número da NFS-e 172954			
Data e Hora da Emissão	18/07/2025 08:05:13	Competência	07/2025	Código de Verificação	838276802				
Número do RPS	126472	No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE				
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
	Razão Social/Nome		LABORATORIO DE PATOLOGIA COSTA, NOGUEIRA & TAVORA LTDA						
	Nome Fantasia		LABORATORIO ARGOS-ANATOMIA PATOLOGICA						
	CPF/CNPJ	11.402.100/0001-60	Insc Municipal	0257563-9	Município	FORTALEZA - CE			
	Endereço e CEP		AV SANTOS DUMONT, 5753 - PAPICU CEP: 60.175-047						
	Complemento	1605T-2	Telefone	(85)3248-6358	E-mail	argoslaboratorio@gmail.com			
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		AMERICAS AMIGAS							
CPF/CNPJ	10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP				
Endereço e CEP		Rua Cacapava, 49 - Jardim Paulista CEP: 01.408-010							
Complemento	Conjunto 32	Telefone		E-mail					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS EM PATOLOGIA Lote: 114895									
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>									
4.03 / 864020101 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA									
<b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>									
Código da Obra					Código ART				
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>									
PIS	32,82	COFINS	151,47	IR(R\$)	75,74	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	50,49
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>					<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>				
Valor dos Serviços R\$		5.049,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.049,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		310,52		0-Nenhum		Base de Cálculo		5.049,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		4.738,48		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		151,47	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a> 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.br/</a> , com a utilização do Código de Verificação.							





# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. BRADESCO | 237-2 | 23792.79207 90000.001223 00058.096207 2 11590000196000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 23/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	CPF/CNPJ Favorecido 58.598.368/0001-83	Agência / Código Favorecido -
----------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ285779A	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	----------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.960,00	(=) Valor Documento 1.960,00
--------------	---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa 0,00

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	(=) Valor Cobrado 1.960,00
CNPJ 010.594.583	
Agência 0097	
Conta 000000023600-0	

**AUTENTICAÇÃO** BS00585 0021523072025 98368 0000000196000 BLQ285779A DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Local de Pagamento O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento					Vencimento 31/07/2025
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050					Agência / Código do Beneficiário 2792-0/0580962-2
					Nosso Número 009/00000012200-1
Data do Documento 01/07/2025	Nº do Documento 000285779A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2025	1(=) Valor do Documento 1.960,00
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	2(-) Desconto / Abatimento 0,00
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,27 POR DIA DE ATRASO					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora / Multa
					5(+) Outros Acréscimos
					6(=) Valor Cobrado 1.960,00

Pagador: **AMÉRICAS AMIGAS**  
R. CACAPAVA, 49 32  
SAO PAULO, SP  
01408010  
10.594.583/0001-80  
JARDIM PAULISTA

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento					Vencimento 31/07/2025
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 - R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050					Agência / Código do Beneficiário 2792-0/0580962-2
					Nosso Número 009/00000012200-1
Data do Documento 01/07/2025	Nº do Documento 000285779A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2025	1(=) Valor do Documento 1.960,00
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	2(-) Desconto / Abatimento 0,00
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,27 POR DIA DE ATRASO					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora / Multa
					5(+) Outros Acréscimos
					6(=) Valor Cobrado 1.960,00

Pagador: **AMÉRICAS AMIGAS**  
R. CACAPAVA, 49 32  
SAO PAULO, SP  
01408010  
10.594.583/0001-80  
JARDIM PAULISTA

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e  
Nº 285779  
SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KONIMAGEM

## Identificação do Emitente

Konimagem Comercial Ltda  
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui  
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050  
Telefone: 1129501971

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 285779

Série: 1

Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3525 0758 5983 6800 0183 5500 1000 2857 7916 6684 5847

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135251794171195 - 01/07/2025 17:58:51

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

## IE SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

58.598.368/0001-83

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

AMERICAS AMIGAS

## CNPJ / CPF

10.594.583/0001-80

## DATA DE EMISSÃO

01/07/2025

## ENDEREÇO

R. CACAPAVA, 49 32

## BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

## CEP

01.408-010

## DATA ENTRADA / SAÍDA

## MUNICÍPIO

Sao Paulo

## FONE / FAX

1156411591

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

118518759115

## HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 31/07/2025 Valor: 1.960,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.960,00	VALOR DO ICMS 352,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.960,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.960,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg	PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B6200018	INSTRUMENTO DE BIOPSIA DESCARTAVEL MAX-CORE 14G X 10CM Lote REIQ2850 Qtd: 10,00 Fabr. 03/05/2024 Venc. 28/02/2027	9018.90.99	200	5102	UN	10,00	196,00	1.960,00	1.960,00	352,80	0,00	18,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94949395	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S),  
CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

## RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 352,80



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

BANCO SICOOB S A | 756 | 75691.50043 01257.033504 00218.910016 1 11560000069090

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 23/07/2025
Favorecido ANA PAULA DE ARAUJO			CPF/CNPJ Favorecido 30.664.604/0001-01	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 23/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1082025	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 690,90	(=) Valor Documento 690,90
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 690,90
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00306 0021523072025 64604 0000000069090 BLQ1082025 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

**Ana Paula de Araújo – ME**

Rua Fabio Junqueira, 20 | Barretos, São Paulo | CEP: 14783-040

CNPJ: 30.664.604/0001-01 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal: 18.06.29.000.971

Certificado Cadastur: 30664604000101

E-mail: contato@aaeventoseturismo.com.br

Fones: (17) 988153581 / (17) 981518228

FATURA Nº	VALOR (R\$)	EMISSÃO	VENCIMENTO	Para uso da Inst. Financeira	Folha
FT108/2025	R\$ 690,90	15/07/2025	28/07/2025		1

**Total por extenso:**

Seiscentos e noventa reais e noventa centavos

<b>Sacado</b>	AMÉRICAS AMIGAS		<b>Contato</b>	MIRNA	
<b>CNPJ</b>	10.594.583/0001-80		<b>Inscrição Estadual</b>		
<b>Endereço</b>	RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32				
<b>Bairro</b>	JARDIM PAULISTA	<b>Município - Estado</b>	SÃO PAULO - SP	<b>CEP</b>	01408-010
<b>Endereço de cobrança</b>	O MESMO		<b>Centro de Custo</b>	NÃO INFORMADO	
<b>Fone</b>	(11) 97644 3814		<b>E-mail</b>	<a href="mailto:mirnahallay@americasamigas.org.br">mirnahallay@americasamigas.org.br</a>	
<b>Forma de pagamento</b>	Duplicata (DSI) / Pix		<b>Praça de Pagamento</b>	Barretos	

Reconhecemos a exatidão desta duplicata de serviços turísticos na importância acima e pagaremos a Ana Paula de Araújo ME, na praça e vencimentos indicados.

EMISSÃO	VOUCHER	TIPO	CIDADE / TRECHO	PERIODO	PASSEIRO(A)	VALOR
18/06/2025	4832720	Hospedagem	Belém	19/06/2025 à 20/06/2025	Mirna Andrade + Lorena Andrade	R\$ 690,90





Beneficiário <b>ANA PAULA DE ARAUJO</b> <b>PERU 2246</b> <b>AMERICA</b> <b>Barretos - SP</b>	<b>30.664.604/0001-01</b>	Vencimento <b>28/07/2025</b>	Valor do Documento <b>690,90</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	<b>14783-186</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 29/07/2025 Juros 0,20%/dia</b> <b>A partir 29/07/2025 multa de 4,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>15/07/2025</b>	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>5004/2570335</b>		
	Nosso Número <b>2189-1</b>		

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMERICAS AMIGAS</b>	Número do Documento <b>1082025</b>	
Endereço <b>RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32</b>		
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>		
Município <b>SÃO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>01408-010</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50043 01257.033504 00218.910016 1 1156000069090

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>28/07/2025</b>
Beneficiário <b>ANA PAULA DE ARAUJO</b> <b>30.664.604/0001-01</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>5004/2570335</b>
Data do documento <b>15/07/2025</b>	N. documento <b>1082025</b>	Espécie <b>DS</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>16/07/2025</b>	Nosso número <b>2189-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>690,90</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 29/07/2025 Juros 0,20%/dia</b> <b>A partir 29/07/2025 multa de 4,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BR					
Pagador <b>AMERICAS AMIGAS</b> <b>RUA CAÇAPAVA, 49 CONJ 32</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>SÃO PAULO - SP</b> <b>10.594.583/0001-80</b> <b>01408-010</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS  
Data de Vencimento: 23/07/2025  
Nº Documento: 07.01.25203.1409674-5  
Valor: 2.587,33  
Data de Pagamento: 23/07/2025  
Identificação: 858100000250 873303852522 060701252034 140967450697



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097  
Nº OPERAÇÃO: 2923572 DÉBITO CONTA CORRENTE: 000000023600-0

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado.  
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

#### AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250723PAG2923572DGB

#### CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

#### SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

#### OUIDORIA

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

CNPJ  
**10.594.583/0001-80**

Razão Social  
**AMERICAS AMIGAS**

Período de Apuração  
**30/06/2025**

Data de Vencimento  
**25/07/2025**

Número do Documento  
**07.01.25203.1409674-5**

Pagar este documento até

**25/07/2025**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

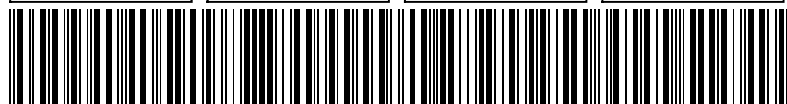
**2.587,33**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5856	COFINS NAO-CUMULATIVA	2.587,33			2.587,33
	01 COFINS - NÃO CUMULATIVA				
	PA 06/2025 Vencimento 25/07/2025				
	<b>Totais</b>	<b>2.587,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.587,33</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000025 0 87330385252 2 06070125203 4 14096745069 7



CNPJ: 10.594.583/0001-80  
Número: 07.01.25203.1409674-5  
Pagar até: 25/07/2025  
Valor: 2.587,33

Pague com o PIX





**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****23 de Julho de 2025 - 16:36:30****Valor****R\$ 9.544,54****Para**

Nome

**CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDER**

CPF/CNPJ

**08.716.557/0001-35**

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

Chave Utilizada

**08.716.557/0001-35****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE PARAIBA**

Número do documento

**NF 10218**

Data da transferência

**23/07/2025 - 16:36:30**

ID da Transação

**E58160789202507231934gnKnLxqJaJl**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



# MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - DFIS/SEFIN - Rua Cazuza Barreto, nº 113, Estação Velha - CEP 58.410-103 - Campina Grande/PB - Brasil - Fone: (83) 3310-9417



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/07/2025 09:59:34** Período de Competência **07/2025** Município de Prestação do Serviço **Campina Grande - PB**  
Reg. Especial Tributação Exigibilidade do ISS  
**Sociedade de profissionais Exigível em Campina Grande**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**CLINICA RADIOLÓGICA DR WANDERLEY LTDA**

Nome Fantasia

**CLINICA RADIOLÓGICA DR WANDERLEY LTDA**

Email

**financeiro@clnicadrwanderley.com.br**

CPF/CNPJ

**08.716.557/0001-35**

Inscrição Municipal

**18650**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(83) 3310-3000**

Endereço

**Rua Capitão João Alves de Lira, 742, Prata - CEP: 58400-560 - Campina Grande - PB**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(83) 99690-4669**

E-mail

**adm@americasamigas.org.br**

Endereço

**Rua Caçapava, 49 - Jardim Paulista - CEP: 01408-010 - São Paulo - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640207**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos seguintes procedimentos: 6 Mamografias, 10 Usg. mamaria, 05 Punções de mama, 18 Core Biopsia e 6 Marcação cirurgica, durante o Mês de Junho/2025

Banco do Brasil

Ag 0063-9

C/C 3.180-1

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>66,11</b>	<b>305,10</b>	<b>0,00</b>	<b>152,55</b>	<b>101,70</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>10.170,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>3,50</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>9.544,54</b>	<b>10.170,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.367,86 Federal e R\$ 508,50 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

Visualizado em: 18/07/2025 09:59:34

Para validação desta NFSe acesse: <http://campinagrandepb.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.385 de 09 de janeiro de 2019.

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****23 de Julho de 2025 - 16:39:30****Valor****R\$ 4.185,71****Para**

Nome

**ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO**

CPF/CNPJ

**37.532.118/0001-70**

Instituição

**BCO. SANTANDER**

Chave Utilizada

**37.532.118/0001-70****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE CARRETA**

Número do documento

**NF 0276**


Data da transferência

**23/07/2025 - 16:39:30**

ID da Transação

**E58160789202507231938YpCjmlhQHrq**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20250721u37532118000170	Número da Nota <b>00000276</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>21/07/2025 13:17:43</b>			
	Código de Verificação <b>UARW-JCKP</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.532.118/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>6.619.150-5</b> Nome/Razão Social: <b>ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>R SERRA DE BOTUCATU 878, SALA 1201 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03317-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>AMERICAS AMIGAS</b> CPF/CNPJ: <b>10.594.583/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>3.887.324-9</b> Endereço: <b>R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>mirnahallay@americasamigas.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CAMPANHA DE POTIM EM 2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.460,00</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) <b>66,90</b>	CSLL (R\$) <b>44,60</b>	COFINS (R\$) <b>133,80</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>28,99</b>
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>4.460,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>89,20</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;				

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

23 de Julho de 2025 - 16:44:11

**Valor**

R\$ 95,82

**Para**

Nome

L [REDACTED] P [REDACTED] E S [REDACTED] T [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

CARRETA SBC

Número do documento

REE SBC

Data da transferência

23/07/2025 - 16:44:11

ID da Transação

E58160789202507231942r5TgH8nwviA

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**REEMBOLSO LUIZA - ABRIL 2025**

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	VALOR
02/07/2025	Transpote 99	PDE - Ação SBC	25,33
03/07/2025	Transpote 99	PDE - Ação SBC	34,96
04/07/2025	Transpote 99	PDE - Ação SBC	35,53
<b>TOTAL GERAL DAS DESPESAS</b>			<b>95,82</b>
<b>DESPESAS POR TIPO DE GASTO</b>			<b>VALOR</b>
<b>DATA REEMBOLSO</b>			<b>22/07/2025</b>



sex, 4 jul, 2025

# L[REDACTED], agradecemos por escolher o Pop Expresso



## Total

## R\$35,53

Para garantir que vocC\* estC! usando um mC)todo de pagamento vC!lido, realizamos uma retenC'C#o de prC)-autorizaC'C#o temporC'ria em seu perfil no valor de R\$30,90 no inC-cio da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

### Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$30,90
DuraC'C#o da corrida	14min
Taxa de Prioridade	R\$4,63

### MC)todo de pagamento

Tarifa estimada	-R\$30,90
-----------------	-----------

[DC:vida sobre a tarifa](#)

## Detalhes

12,2 km | 14 min



**Pop Expresso**

**04:59 PM**

Rua Monte Alegre, 816

**05:17 PM**

Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284



## Preciso de mais ajuda

[Itens perdidos >](#)

[Central de Ajuda >](#)

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA







qui, 3 jul, 2025

# L[REDACTED], agradecemos por escolher o Pop Expresso



## Total

## R\$34,96

Para garantir que vocC\* estC! usando um mC)todo de pagamento vC!lido, realizamos uma retenC'C#o de prC)-autorizaC'C#o temporC'ria em seu perfil no valor de R\$30,40 no inC-cio da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

### Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$30,40
DuraC'C#o da corrida	13min
Taxa de Prioridade	R\$4,56

### MC)todo de pagamento

Tarifa estimada	-R\$30,40
-----------------	-----------

[DC:vida sobre a tarifa](#)

## Detalhes

12,1 km | 13 min



**Pop Expresso**

**04:48 PM**

Rua Monte Alegre, 816

**05:06 PM**

Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284



## Preciso de mais ajuda

[Itens perdidos >](#)

[Central de Ajuda >](#)

[Termos de Uso](#)

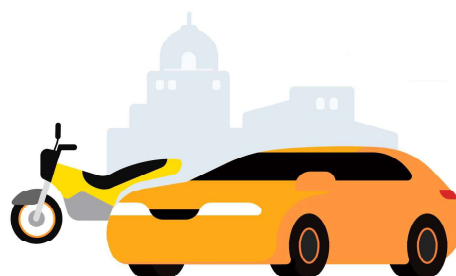
99 TECNOLOGIA LTDA





qua, 2 jul, 2025

# L[REDACTED], agradecemos por escolher o Pop Expresso



**Total** **R\$26,33**

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$22,90
DuraC'Co da corrida	14min
Taxa de Prioridade	R\$3,43

MC)todo de pagamento

CartC#o de CrC)dito/DC)bito -R\$26,33

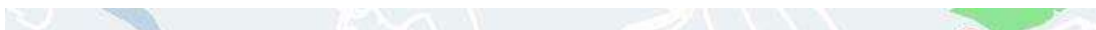
DC:vida sobre a tarifa

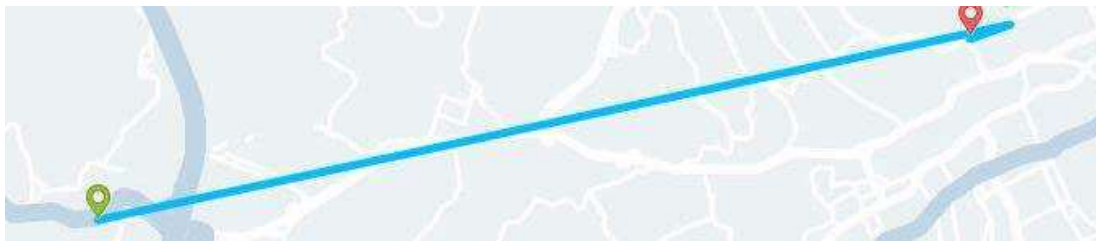
**Detalhes** 12,1 km | 14 min

**Pop Expresso**

**05:01 PM**  
Rua Monte Alegre, 816

**05:16 PM**  
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284





## Preciso de mais ajuda

[Itens perdidos >](#)

[Central de Ajuda >](#)

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 25/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente	Valor	Data	Centro Custo	Conta
1 Mi [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	793,20		ADM	Salários
M [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	1.189,80		PDEI	Salários
Mi [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	1.189,80		PDE	Salários
M [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	1.189,80		PCT	Salários
Mi [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	1.189,80		PCI	Salários
Mi [REDACTED] H [REDACTED] e A [REDACTED]	2.379,60		CR	Salários
2 E [REDACTED] S [REDACTED] e O [REDACTED]	4.688,00		ADM	Salários
3 L [REDACTED] P [REDACTED] S [REDACTED] T [REDACTED]	3.717,00		PDE	Doação de Exames
4 NATASHA AL [REDACTED] MA [REDACTED]	1.722,00		CR	Captação de Recursos
5 Erika Colis do Nascimento	1.700,00		PDE	Doação de Exames
6 Erika Colis do Nascimento	1.700,00		ADM	Prestação de serviços
7 Pamela Carla da Silva Costa	2.290,00		PDE	Doação de Exames
8 J [REDACTED] de L [REDACTED] S [REDACTED]	400,00		ADM	RPA Limpeza
9 DANIELA TERENA	1.877,00		PDE	Doação de Exames
10 M [REDACTED] B [REDACTED] S [REDACTED] AL [REDACTED]	2.700,00		PDE	Doação de Exames
11 A [REDACTED] CA [REDACTED] MA [REDACTED] S [REDACTED]	750,00		PDE	Ação em Carreta em São Bernardo do Campo
<b>Total R\$ 29.476,00</b>				

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:36:44

**Valor**

R\$ 7.932,00

**Para**

Nome

M [REDACTED] H [REDACTED] E A [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

-

Número do documento

FL JUL 25

Data da transferência

25/07/2025 - 10:36:44

ID da Transação

**E58160789202507251335NC15aIXMSwP**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	M [REDACTED] HA [REDACTED] A [REDACTED] GERENTE GERAL E DE PROJETOS	142605 Admissão:	1	1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	9.625,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	5.833,33		
8783	DIAS FERIAS	20,00	17.500,00		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	1.458,33		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	4.375,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	951,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		22.166,72	
812	INSS FERIAS	4,08		951,62	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62	
942	IRRF FERIAS	27,50		6.048,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.571,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			39.744,06	31.812,06	
			Valor Líquido →	7.932,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00	8.157,41	32.958,33	2.636,66	9.017,80	27,50

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	M [REDACTED] HA [REDACTED] A [REDACTED] GERENTE GERAL E DE PROJETOS	142605 Admissão:	1	1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	9.625,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	5.833,33		
8783	DIAS FERIAS	20,00	17.500,00		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	1.458,33		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	4.375,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	951,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,78		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		22.166,72	
812	INSS FERIAS	4,08		951,62	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62	
942	IRRF FERIAS	27,50		6.048,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.571,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			39.744,06	31.812,06	
			Valor Líquido →	7.932,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00	8.157,41	32.958,33	2.636,66	9.017,80	27,50

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:38:46

**Valor****R\$ 4.688,00****Para**

Nome

Eli S... O...

CPF/CNPJ

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

FL JUL 25

Data da transferência

25/07/2025 - 10:38:46

ID da Transação

**E58160789202507251337KDQIHINRM75**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELVIO SIMOES DE OLIVEIRA	411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO		Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.036,71		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
998	I.N.S.S.	10,85		654,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		571,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.036,72	1.348,72	
			Valor Líquido →	4.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71	6.036,71	6.036,71	482,93	5.381,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ELVIO SIMOES DE OLIVEIRA	411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO		Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.036,71		
992	TROCO DO MES	0,00	0,01		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
998	I.N.S.S.	10,85		654,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		571,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.036,72	1.348,72	
			Valor Líquido →	4.688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71	6.036,71	6.036,71	482,93	5.381,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:40:28

**Valor****R\$ 3.717,00****Para**

Nome

LU [REDACTED] PI [REDACTED] E SO [REDACTED] TE [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE

Número do documento

FL JUL 25

Data da transferência

25/07/2025 - 10:40:28

ID da Transação

**E58160789202507251339a2lfvcqcU3b**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	LU [REDACTED] P [REDACTED] S [REDACTED] TH [REDACTED] ASSISTENTE DE PROJETOS	131120	1	1
			Admissão:	03/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.467,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
998	I.N.S.S.	9,74		435,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.468,09	751,09	
			Valor Líquido →	3.717,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62	4.467,62	4.467,62	357,40	3.860,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	LU [REDACTED] P [REDACTED] S [REDACTED] TH [REDACTED] ASSISTENTE DE PROJETOS	131120	1	1
			Admissão:	03/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.467,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,47		
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52	
998	I.N.S.S.	9,74		435,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.468,09	751,09	
			Valor Líquido →	3.717,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62	4.467,62	4.467,62	357,40	3.860,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:42:28

**Valor****R\$ 1.722,00****Para**

Nome

NADIA ALMEIDA M [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PCR

Número do documento

FL JUL 25

Data da transferência

25/07/2025 - 10:42:28

ID da Transação

**E58160789202507251341I38mmeLUk4D**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	NA [REDACTED] AI [REDACTED] M [REDACTED] AUXILIAR DE CAPTACAO DE RECURSOS	411005	1	1
			Admissão:	02/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.000,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		120,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,12	278,12	
			Valor Líquido →	1.722,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	NA [REDACTED] AI [REDACTED] M [REDACTED] AUXILIAR DE CAPTACAO DE RECURSOS	411005	1	1
			Admissão:	02/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.000,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
998	I.N.S.S.	7,86		157,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		120,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,12	278,12	
			Valor Líquido →	1.722,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.392,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Chave de Acesso da NFS-e**

3550308223633205700013500000000005625082546186400



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**

56

**Competência da NFS-e**

18/08/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

18/08/2025 09:48:56

**Número da DPS**

76

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

18/08/2025 09:48:55

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

36.332.057/0001-35

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(11) 2569-3477

**Nome / Nome Empresarial**

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 37086141860

**E-mail**

ERIKACOLIS@HOTMAIL.COM

**Endereço**

JOAO BISCIONE, 85, JARDIM CAMARGO NOVO

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

8121700

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

AMERICAS AMIGAS

**CNPJ / CPF / NIF**

10.594.583/0001-80

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**

AMERICAS AMIGAS

**E-mail**

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

**Endereço**

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

São Paulo - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Prestação de serviços.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

São Paulo - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 1.700,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 1.700,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 1.700,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:44:27

**Valor****R\$ 1.700,00****Para**

Nome

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708

CPF/CNPJ

36.332.057/0001-35

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511984040827

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

NF 0057

Data da transferência

25/07/2025 - 10:44:27

ID da Transação

**E58160789202507251343aTfXCsoVfCy**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**Chave de Acesso da NFS-e**

3550308223633205700013500000000005725089604968411



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**

57 Competência da NFS-e 18/08/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

18/08/2025 09:49:20

**Número da DPS**

77 Série da DPS 900

**Data e Hora da emissão da DPS**

18/08/2025 09:49:20

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 36.332.057/0001-35

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(11) 2569-3477

**Nome / Nome Empresarial**

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 37086141860

**E-mail**

ERIKACOLIS@HOTMAIL.COM

**Endereço**

JOAO BISCIONE, 85, JARDIM CAMARGO NOVO

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

8121700

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF 10.594.583/0001-80

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**

AMERICAS AMIGAS

**E-mail**

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

**Endereço**

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

São Paulo - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Prestação de serviços.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

São Paulo - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 1.700,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 1.700,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 1.700,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

-

-

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:46:26

**Valor****R\$ 1.700,00****Para**

Nome

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708

CPF/CNPJ

36.332.057/0001-35

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511984040827

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE

Número do documento

NF 0058

Data da transferência

25/07/2025 - 10:46:26

ID da Transação

**E581607892025072513452KCIXH9zYTY**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:48:58

**Valor**

R\$ 2.290,00

**Para**

Nome

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08

CPF/CNPJ

42.957.120/0001-21

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511939336443

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE

Número do documento

NF 0037

Data da transferência

25/07/2025 - 10:48:58

ID da Transação

**E58160789202507251347MJgRRcQKwab**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**Chave de Acesso da NFS-e**

3550308224295712000012100000000003725076855918464



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**

37 Competência da NFS-e 25/07/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

25/07/2025 09:18:56

**Número da DPS**

12 Série da DPS 50001

**Data e Hora da emissão da DPS**

25/07/2025 09:18:56

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 42.957.120/0001-21

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(11) 6690-3873

**Nome / Nome Empresarial**

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08190876457

**E-mail**

PAMELITACARLA@HOTMAIL.COM

**Endereço**

JOAO BISCIONE, 62, JARDIM CAMARGO NOVO

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

8121700

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CNPJ / CPF / NIF 10.594.583/0001-80

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**

AMERICAS AMIGAS

**E-mail**

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

**Endereço**

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

**Município**

São Paulo - SP

**CEP**

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

São Paulo - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Prestação de serviço, para agendamento de exames 2023.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

São Paulo - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 2.290,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 2.290,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 2.290,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:50:44

**Valor**

R\$ 400,00

**Para**

Nome

J [REDACTED] L [REDACTED] S [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

ADM

Número do documento

RPA 0060

Data da transferência

25/07/2025 - 10:50:44

ID da Transação

**E58160789202507251349SksIsNzrOBa**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

60

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

AMERICAS AMIGAS

10.594.583/0001-80

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de LIMPEZA a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

## Número de Inscrição

No INSS: [REDACTED]

No CPF: [REDACTED]

## Identidade

Número: [REDACTED]

Órgão Emissor: SSP

UF: SP

## Endereço

AMERICANOPOLIS

## Localidade

## Data

SAO PAULO/SP

30/07/2025

## Nome completo

JO [REDACTED] L [REDACTED] S [REDACTED]

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	574,70
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>574,70</b>

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	11,49
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	63,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>74,70</b>

**VALOR LÍQUIDO 500,00**

## Assinatura

Esta remuneração será induída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:52:41

**Valor****R\$ 1.877,00****Para**

Nome

**DANIELA TERENA**

CPF/CNPJ

**44.498.540/0001-12**

Instituição

**BANCO C6 S A**

Chave Utilizada

**44.498.540/0001-12****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE**

Número do documento

**NF 0018**

Data da transferência

**25/07/2025 - 10:52:41**

ID da Transação

**E58160789202507251351w12KYBlcx6b**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência





PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE  
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e  
18

Código de Verificação  
YKTH9I8EH

Emissão da NFS-e  
24/07/2025 11:55

NFS-e Substituída



RPS

Série RPS

Tipo RPS

### Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.498.540/0001-12

Nome/Razão Social: DANIELA TERENA

Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO

Complemento:

CEP: 11700-800 Município: PRAIA GRANDE

E-mail: aesconcontabilidade@gmail.com

Inscrição 672800001

Número: 754

Bairro: CANTO DO FORTE

UF: SP País: Brasil

Telefone: (11)7300-1918

### Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80

Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS

Endereço: RUA Caçapava

Complemento: CJ 32

CEP: 01408-010 Município: SAO PAULO

E-mail: MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Inscrição Municipal:

NIF:

Número: 49

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP País: Brasil

Telefone: (11)3255-0555

### Atividade Econômica

17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo

### Discriminação do Serviço

Suporte Administrativo Julho/2025

#### Tributos Federais (R\$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
13,00	60,00	0,00	30,00	20,00

#### Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

#### Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simple Nacional	( ) Sim (X) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	07/2025
Município Prestação	PRAIA GRANDE - SP
Município Incidência	PRAIA GRANDE - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

#### Detalhamento de Valores (R\$)

Valor do Serviço	2.000,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	123,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	2.000,00
Alíquota	3,00
ISSQN	60,00
Valor Líquido	1.877,00

#### Outras Informações

Retenções realizadas conforme Lei Complementar Federal 116/2003 e Código Tributário Municipal LC 574/2010.

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 10:55:58

**Valor**

R\$ 2.700,00

**Para**

Nome

M [REDACTED] BE [REDACTED] S [REDACTED] A [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BANCO INTERMEDIUM SA

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE

Número do documento

RPA 0062

Data da transferência

25/07/2025 - 10:55:58

ID da Transação

E58160789202507251353x82c09fxRJs

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	M [REDACTED] B [REDACTED] S [REDACTED] A [REDACTED] AUTONOMO	514320	1	1
			Admissão:	01/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	3.231,75	3.231,75	
869	ISS	0,00		161,58
858	INSS AUTONOMO	11,00		355,49
857	IRRF AUTONOMO	7,50		14,68

Matricula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
[REDACTED]	[REDACTED]	3.231,75	531,75		
		Valor Líquido →	2.700,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.231,75	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	M [REDACTED] B [REDACTED] S [REDACTED] A [REDACTED] AUTONOMO	514320	1	1
			Admissão:	01/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	3.231,75	3.231,75	
869	ISS	0,00		161,58
858	INSS AUTONOMO	11,00		355,49
857	IRRF AUTONOMO	7,50		14,68

Matricula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
[REDACTED]	[REDACTED]	3.231,75	531,75		
		Valor Líquido →	2.700,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.231,75	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

25 de Julho de 2025 - 11:28:26

**Valor****R\$ 750,00****Para**

Nome

A■■■ C■■■ M■■■ S■■■

CPF/CNPJ

■■■■■■■■■■

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

■■■■■■■■■■

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE CAARETA PATROCINIO

Número do documento

RPA 0058

Data da transferência

25/07/2025 - 11:28:26

ID da Transação

**E58160789202507251426YDazlv6ltrL**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	A [REDACTED] CA [REDACTED] MA [REDACTED] S [REDACTED] AUTONOMO	514320	1	1
Admissão:			01/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	892,85	892,85	
869	ISS	0,00		44,64
858	INSS AUTONOMO	11,00		98,21

Matricula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
[REDACTED]	892,85	142,85			
[REDACTED]	Valor Líquido →	750,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	892,85	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS  
CNPJ: 10.594.583/0001-80

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	A [REDACTED] CA [REDACTED] MA [REDACTED] S [REDACTED] AUTONOMO	514320	1	1
Admissão:			01/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	892,85	892,85	
869	ISS	0,00		44,64
858	INSS AUTONOMO	11,00		98,21

Matricula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
[REDACTED]	892,85	142,85			
[REDACTED]	Valor Líquido →	750,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	892,85	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 29/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Lello Locação	3.532,45	29/07/2025	ADM	Aluguel/Imóvel
2	VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	2.692,00	29/07/2025	ADM	Benefícios
3	Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	1.140,00	29/07/2025	PDE	Nossa Casa
<b>Total R\$</b>		<b>3.532,45</b>			



# Safra

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. BRADESCO | 237-2 | 23793.39308 90011.559433 60005.600006 1 11580000353245

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 29/07/2025
Favorecido LELLO IMOVEIS			CPF/CNPJ Favorecido 00.100.765/0001-01	Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 29/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4578178	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.532,45	(=) Valor Documento 3.532,45
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
<b>DADOS PAGADOR</b>					(=) Valor Cobrado 3.532,45
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

**AUTENTICAÇÃO** BS00001 0021529072025 00765 0000000353245 BLQ4578178 DCPAF

**CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP  
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.

**SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA**

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

**OUVIDORIA**

0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

## LOCADOR

José Carlos de Almeida

## LOCATÁRIO

Americas Amigas

## ENDEREÇO

Rua Caçapava, 49 - SL. 32 - Jardim Paulista  
São Paulo - CEP 01408-010

## FATURA DE ALUGUEL

Nº DA FATURA  
4578178

EMISSÃO  
11/07/2025

VENCIMENTO  
30/07/2025

**VALOR A PAGAR**  
**3.532,45**



### DETALHAMENTO DA FATURA

### VALORES

ABONO PROVISORIO INCONDICIONAL 10/12	-1.100,00
REC. ALUG.DE 23/06/2025 A 22/07/2025	3.515,70
REC. CONDOMINIO MES DE JUL /2025	1.116,75



### MENSAGEM

Procurando um imóvel pra comprar? Acesse o nosso site [www.lelloimoveis.com.br](http://www.lelloimoveis.com.br) ou no WhatsApp 97476-3056. São milhares de ofertas!



### ALERTA DE FRAUDE

Confira se o Boleto e do Bradesco, código 237 e nome no campo cedente esta Lello Locacao e Vendas LTDA - CNPJ: 00.100.765/0001-01.

Por favor, não destaque o recibo antes do pagamento.

23793.39308 90011.559433 60005.600006 1 11580000353245



**Bradesco**

**237**

23793.39308 90011.559433 60005.600006 1 11580000353245

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						30/07/2025
Cedente						Agência / Código Cedente
LELLO LOCAÇÃO E VENDAS LTDA - CNPJ:00.100.765/0001-01						3393-6 / 56000-6
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Carteira / Nosso Número	
11/07/2025		DM		11/07/2025	09 / 00115594360-1	
Uso do Banco	Cód. CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
08600		09	REAL			3.532,45
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
Sr. caixa, nao receber valor inferior a						0,00
Após 30/07/2025, pagar na rede bancária com acréscimo de multa totalizando						(-) Outras deduções
Nenhum banco pode receber após 14/08/2025						0,00
						(+) Mora / Multa
						0,00
						(+) Outros acréscimos
						0,00
						(+) Valor Cobrado
						0,00

O VALOR ORIGINAL DESTA DOCUMENTO SÓ PODERÁ SER ALTERADO MEDIANTE INSTRUÇÃO EXPLÍCITA NO BOLETO

Sacado AMERICAS AMIGAS CNPJ: 10594583000180  
Rua Caçapava, 49 - SL. 32  
CEP: 01408-010 Jardim Paulista - São Paulo / SP







BCO VR S.A | 610 | 61090.00114 12000.000104 00334.507373 1 11580000269200

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco	Vencimento 29/07/2025
------------------------------------------------------------------	--------------------------

Favorecido VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.	CPF/CNPJ Favorecido 02.535.864/0001-33	Agência / Código Favorecido -
----------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Dt Doc. -	Dt Proces. 29/07/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ3778	Nosso Número -
--------------	--------------------------	------------------	--------	-------------------------	-------------------

Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 2.692,00	(=) Valor Documento 2.692,00
--------------	---------------	----------------	-----------------	-------------------	---------------------------------

Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -	(-) Desconto / Abatimento 0,00
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa 0,00

<b>DADOS PAGADOR</b>	(+) Outros Acréscimos
Razão Social AMERICAS AMIGAS	(=) Valor Cobrado 2.692,00
CNPJ 010.594.583	
Agência 0097	
Conta 000000023600-0	

**AUTENTICAÇÃO** BS00025 0021529072025 35864 0000000269200 BLQ3778 DCPAF

<b>CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA</b>	<b>SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA</b>	<b>OUVIDORIA</b>
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP 0300 015 7575 Demais localidades	Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.	0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.
		0800 770 1236 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

Mais uma facilidade para você! Pague seu pedido com Pix nas opções:



PIX QR CODE

OU



PIX COPIA E COLA



### Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qr1/v2/cobv/01oP2h01qhBWGqA111pQUbWk9SALPT2bdoxo02glib52040000530398654072692.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503\*\*\*6304B27F

**VR BENEFL. SERV. PROC. SA**

Valor do Documento: **2.692,00**

Vencimento: **30/07/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEFL. SERV. PROC. SA Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP	02.535.864/0001-33	1-9 / 16140-5	30/07/2025
Pagador	Número do Documento		Valor do Documento
CNPJ / CPF: 10.594.583/0001-80 AMERICAS AMIGAS R Cacapava, 49 - CONJ 32 - Jardim Paulista - Sao Paulo - SP	20250723003778		2.692,00

Instruções:

Autenticação Mecânica

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/08/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Refeição





| 610-6 |

### Recibo do Pagador

Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>						Vencimento <b>30/07/2025</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP</b>						Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>
Data Documento <b>23/07/2025</b>	Nº Documento <b>20250723003778</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>23/07/2025</b>	Nosso Número <b>00019/112/0003345073-7</b>	
Uso do Banco <b>0000001</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	IValor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>2.692,00</b>	
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.</b> <b>Após o dia 24/08/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.</b> <b>Produtos: Refeição</b>						( - ) Desconto/Abatimento
						( - ) Outras Deduções
						( + ) Mora/Multa
						( + ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado

Pagador **AMERICAS AMIGAS** **R Cacapava, 49 - CONJ 32** **Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP** **CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80**

Beneficiário Final **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

### Ficha de Caixa

Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>						Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>	Vencimento <b>30/07/2025</b>			
Data Documento <b>23/07/2025</b>						Nº Documento <b>20250723003778</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>23/07/2025</b>	Nosso Número <b>00019/112/0003345073-7</b>
Uso do Banco <b>0000001</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	IValor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>2.692,00</b>					
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.</b> <b>Após o dia 24/08/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.</b> <b>Produtos: Refeição</b>						( - ) Desconto/Abatimento				
						( - ) Outras Deduções				
						( + ) Mora/Multa				
						( + ) Outros Acréscimos				
						( = ) Valor Cobrado				

Pagador **AMERICAS AMIGAS**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

61090.00114 12000.000104 00334.507373 1 11580000269200

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>						Vencimento <b>30/07/2025</b>
Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>						Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>
Data Documento <b>23/07/2025</b>	Nº Documento <b>20250723003778</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>23/07/2025</b>	Nosso Número <b>00019/112/0003345073-7</b>	
Uso do Banco <b>0000001</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	IValor <b>X</b>	( = ) Valor do Documento <b>2.692,00</b>	
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.</b> <b>Após o dia 24/08/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.</b> <b>Produtos: Refeição</b>						( - ) Desconto/Abatimento
						( - ) Outras Deduções
						( + ) Mora/Multa
						( + ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado

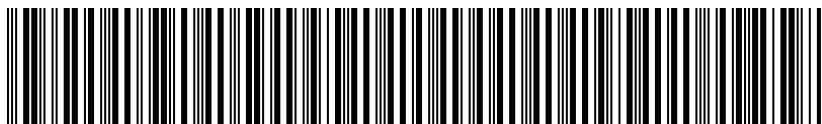
Pagador **AMERICAS AMIGAS** **R Cacapava, 49 - CONJ 32** **Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP** **CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80**

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 84142139 Série 1, emitido em 31/07/2025

20250731u02535864000133

Número da Nota

**84141963**

Data e Hora de Emissão

**31/07/2025 01:02:26**

Código de Verificação

**BLWR-WI1G****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito VR Refeição: R\$ 2.688,00 - (4 cartão(ões))

Taxa de Serviço: R\$ 4,00

Vencimento em 30/07/2025

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,06

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,54 Federal, R\$0,17 Municipal e R\$3,29 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250723003778

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.692,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>4,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**R\$ 0,71 (17,64%) / IBPT****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 84142139 Série 1, emitido em 31/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada**

29 de Julho de 2025 - 16:50:45

**Valor****R\$ 1.140,00****Para**

Nome

ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO

CPF/CNPJ

06.300.185/0001-36

Instituição

PAGSEGURO

Chave Utilizada

+5585981237363

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE MMG NOSSA CASA

Número do documento

REC 19 25

Data da transferência

29/07/2025 - 16:50:45

ID da Transação

**E58160789202507291948wQuQvzinoRg**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



## RECIBO DE DOAÇÃO – 19/2025

**R\$ 1.140,00**

A **ASSOCIAÇÃO NOSSA CASA DE APOIO A PESSOAS COM CÂNCER** recebeu da **AMÉRICAS AMIGAS**, inscrita pelo **CNPJ sob o N° 10.594.583/0001-80**, situada a Rua Caçapava, 49, conjunto 32, Jardim Paulista, CEP: 01408-010 - São Paulo, o valor de **R\$ 1.140,00 (UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **MAMOGRAFIAS** diagnósticas e de rastreamento, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **JUNHO.2025**.

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2025.

.....  
**Daniele Castelo Branco Pires Rebouças**  
**Vice - Presidente**

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 30/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1 Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	1.610,00	30/07/2025	PDE	Nossa Casa
2 Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	3.195,00	30/07/2025	PDE	Nossa Casa
3 UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	8.650,00	30/07/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
4 SERVIÇO MÉDICO DE MASTOLOGIA E	16.350,00	30/07/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
<b>Total R\$ 29.805,00</b>				

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****30 de Julho de 2025 - 08:29:27****Valor****R\$ 1.610,00****Para**

Nome

ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO

CPF/CNPJ

06.300.185/0001-36

Instituição

PAGSEGURO

Chave Utilizada

+5585981237363

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE NOSSA CASA

Número do documento

REC 20 25

Data da transferência

30/07/2025 - 08:29:27

ID da Transação

**E58160789202507301127BIWxdY715R0**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência





## RECIBO DE DOAÇÃO – 20/2025

**R\$ 1.610,00**

A **ASSOCIAÇÃO NOSSA CASA DE APOIO A PESSOAS COM CÂNCER** recebeu da **AMÉRICAS AMIGAS**, inscrita pelo **CNPJ sob o N° 10.594.583/0001-80**, situada a Rua Caçapava, 49, conjunto 32, Jardim Paulista, CEP: 01408-010 - São Paulo, o valor de **R\$ 1.610,00 (UM MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **ULTRASSONOGRRAFIA**, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **JUNHO.2025**.

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2025.

*Daniele Castelo Branco Pires Rebouças*

.....  
**Daniele Castelo Branco Pires Rebouças**  
**Vice - Presidente**



## RECIBO DE DOAÇÃO – 21/2025

**R\$ 3.195,00**

A **ASSOCIAÇÃO NOSSA CASA DE APOIO A PESSOAS COM CÂNCER** recebeu da **AMÉRICAS AMIGAS**, inscrita pelo CNPJ sob o N° **10.594.583/0001-80**, situada a Rua Caçapava, 49 conjunto, 32, Jardim Paulista, CEP: 01408-010 - São Paulo, o valor de **R\$ 3.195,00 (TRÊS MIL, CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **PROCEDIMENTOS MÉDICOS PARA COLETA DE MATERIAL PARA BIOPSIAS**, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **JUNHO.2025**.

FORTALEZA, 17 DE JULHO DE 2025.

.....  
**Daniele Castelo Branco Pires Rebouças**  
**Vice - Presidente**

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****30 de Julho de 2025 - 08:31:44****Valor****R\$ 3.195,00****Para**

Nome

ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO

CPF/CNPJ

06.300.185/0001-36

Instituição

PAGSEGURO

Chave Utilizada

+5585981237363

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

PDE NOSSA CASA

Número do documento

REC 21 25

Data da transferência

30/07/2025 - 08:31:44

ID da Transação

**E58160789202507301130RDkURIPJWgj**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****30 de Julho de 2025 - 08:33:59****Valor****R\$ 8.650,00****Para**

Nome

**UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG**

CPF/CNPJ

**00.811.657/0001-39**

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

Chave Utilizada

**00.811.657/0001-39****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE PARAIBA**

Número do documento

**NF 1127**

Data da transferência

**30/07/2025 - 08:33:59**

ID da Transação

**E58160789202507301132ZNVXz60dHhz**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



# MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - DFIS/SEFIN - Rua Cazuza Barreto, nº 113, Estação Velha - CEP 58.410-103 - Campina Grande/PB - Brasil - Fone: (83) 3310-9417

Nota: 2025000

00001127

Código Verificação  
NUTE-FTLA



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

**18/07/2025 09:29:32**

Reg. Especial Tributação

**Sociedade de profissionais**

Período de Competência

**07/2025**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Campina Grande**

Município de Prestação do Serviço

**Campina Grande - PB**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAGNOSTICOS LTDA -EPP**

Nome Fantasia

**UCD LABORATÓRIO - UNIDADE CIENTÍFICA DE DIAGNÓSTICO**

Email

**convenio.ucd@gmail.com**

CPF/CNPJ

**00.811.657/0001-39**

Inscrição Municipal

**338875**

Inscrição Estadual

**isento**

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(83) 2101-6900**

Endereço

**Rua Capitão João Alves de Lira, 733, Prata - CEP: 58400-560 - Campina Grande - PB**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**Americas Amigas**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(11) 3255-0555**

E-mail

**legal@galloro.com.br**

Endereço

**Rua Caçapava, 49, conjunto 32 - Jardim Paulista - CEP: 01408-010 - São Paulo - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8640201**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a exames Citologias aspirativas, Histopatológicos e Imunohistoquímicos realizados no mês de Junho de 2025

#### Dados bancários

Agência: 0063-9

Conta: 6233-2

Código Banco 001

Banco do Brasil

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**8.650,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**\*\*\*\*\***

Alíquota (%)

**3,50**

ISS (R\$)

**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**8.650,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**8.650,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.163,42 Federal e R\$ 432,50 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

Visualizado em: 18/07/2025 09:29:32

Para validação desta NFSe acesse: <http://campinagrandepb.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.385 de 09 de janeiro de 2019.

**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****30 de Julho de 2025 - 08:36:44****Valor****R\$ 16.350,00****Para**

Nome

**SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E**

CPF/CNPJ

**13.806.635/0001-22**

Instituição

---

Chave Utilizada

**13.806.635/0001-22****De**

Nome

**AMERICAS AMIGAS**

CPF/CNPJ

**10.594.583/0001-80**

Instituição

**Banco Safra S.A.****Dados da transferência**

Descrição

**PDE PARAIBA**

Número do documento

**NF 0057**

Data da transferência

**30/07/2025 - 08:36:44**

ID da Transação

**E58160789202507301135LB7NBM2e2ZS**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITÉ**  
**SECRETARIA DE NEGÓCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL**  
**NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

RUA 15 DE NOVEMBRO N° 159 - CENTRO, CEP 58175-000 - CUITÉ - PB  
TEL.: (83) 3372-2447 CNPJ: 08.732.174/0001-50



Número da Nota:

**00000057**

Competência:

**JUL/2025**

Data e Hora Emissão:

**18/07/2025 10:50:20**

Código de Verificação:

**Y2QV-PWCKR**

**INFORMAÇÕES FISCAIS**

Exigibilidade do ISS:  
**EXIGÍVEL**

Regime de Tributação:  
**NORMAL**

Município de Incidência do ISS:  
**CUITÉ - PB**

Local da Prestação:  
**CUITÉ - PB**

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:

**NÃO**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

**13.806.635/0002-03**

Inscrição Municipal:

**2061**

Nome/Razão Social:

**SERVIÇO MÉDICO DE MASTOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA DE CAMPINA GRANDE**

Endereço:

**PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS ,CENTRO. 112**

Município:

**CUITE**

UF: **PB**

CEP: **0**

E-mail:

**oncomamacg@gmail.com**

TEL: **8330883828**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

**10.594.583/0001-80**

Inscrição Municipal: **---**

Inscrição Estadual:

**118518759115**

Nome/Razão Social:

**AMERICAS AMIGAS**

Endereço:

**RUA CACAPAVA, 49 CONJ.32 JARDIM PAULISTA**

Município:

**SÃO PAULO**

UF: **SP**

CEP: **14081010**

E-mail:

**financeiro@americasamigas.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- REFERENTE A REALIZACAO DE 213 DE IMAGEM REALIZADAS EM JUNHO NA CIDADE DE CUIITE/PB PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:213,00 - V.UND.:R\$70,00 - TOTAL.:R\$14.910,00
- REFERENTE A 03 PUNCAO REALIZANDA NO MES DE JUNHO NA CIDADE DE CUIITE-PB PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:03 - V.UND.:R\$180,00 - TOTAL.:R\$540,00
- REFERENTE A 10 ULTASSONOGRAFIA REALIZANDA NO MES DE JUNHO NA CIDADE DE CUIITE-PB PINTANDO A PARIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:10 - V.UND.:R\$90,00 - TOTAL.:R\$900,00

DADOS BANCARIOS  
BANCO SICRED  
AGENCIA 2201  
C.C:38150-0  
PIX:13806635000122

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.350,00**

Atividade Prestada:

**8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCE  
402 - 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra**

Código CNAE:

**8640205**

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
16.350,00	0,00	16.350,00	5,00%	817,50
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES5**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário Municipal.  
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 30/08/2025.  
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-cuite/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

210497988585246

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-cuite/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

**CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 31/07/25**

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

CIS - Gasto com Campanhas de Informação e Sensibilização

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	M██████ H██████ A██████	670,04	31/07/2025	ADM	Reembolso
<b>Total R\$</b>		<b>670,04</b>			



**[§] Comprovante de transferência****Transferência Pix realizada****31 de Julho de 2025 - 14:23:44****Valor****R\$ 670,04****Para**

Nome

M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

**Dados da transferência**

Descrição

- [REDACTED]

Número do documento

REEM JUN25

Data da transferência

31/07/2025 - 14:23:44

ID da Transação

**E581607892025073117219pYdmQrtxKy**

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay(+55 11 3175 8248 Capital e Grande São Paulo ou 0300 015 757 para demais localidades) e informe o código ID/Transação Pix para obter outras informações sobre esta transferência

**REEMBOLSO MIRNA HALLAY - Junho 2025**

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	KM	Valor -KM	VALOR
01/06/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	64	1,20	76,80
02/06/2025	Atendimento Carreta	Ação SBC-SP	64	1,20	76,80
10/06/2025	Compra de Canetas Rosa	PCT - Muaná			151,64
30/06/2025	IDA E VOLTA CASA/ESCRITÓRIO - 19 DIAS		304	1,20	364,80
<b>TOTAL GERAL DAS DESPESAS</b>					<b>670,04</b>
<b>DESPESAS POR TIPO DE GASTO</b>					<b>VALOR</b>
<b>DATA REEMBOLSO</b>					<b>31/07/2025</b>

RECEBEMOS DE MPH SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.137.664 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MPH SILVA</b> Rua Juriti, 122, galpao - Vila Tatetuba, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12220230 Fone: 12982522899	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.137.664 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 0638 4399 5500 0112 5500 2000 1376 6413 1177 1102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251570098 10/06/2025 14:59:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125167406117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.439.955/0001-12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO 10/06/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL M H A			
ENDEREÇO Rua Cacapava, 49 - Conjunto 32 Referencia: Travessa da	BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 01408010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/06/2025
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:59:10

<b>FATURA/DUPLICATA</b>				

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 37,91

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,150	PESO LÍQUIDO 0,150

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b>			C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL				
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
MLB5056778822	Caneta Esferografica 0.7 Ponta Fina Compactor 25 Unid Pink	96081000	0102	5106	UN	1	37,91	37,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA. Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereco: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 137662, emitida em 10/06/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$18,24. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

RECEBEMOS DE MPH SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.137.663 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MPH SILVA</b> Rua Juriti, 122, galpao - Vila Tatetuba, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12220230 Fone: 12982522899	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.137.663 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		CHAVE DE ACESSO 3525 0638 4399 5500 0112 5500 2000 1376 6310 6533 8994
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125167406117		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251570098 10/06/2025 14:59:11
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.439.955/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NOME/RAZÃO SOCIAL M. H. A.	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO 10/06/2025	
ENDEREÇO Rua Cacapava, 49 - Conjunto 32 Referencia: Travessa da	BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 01408010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/06/2025
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:59:09

FATURA/DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 75,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				75,82

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,150	PESO LÍQUIDO 0,150	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
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
MLB5056778822	Caneta Esferografica 0.7 Ponta Fina Compactor 25 Unid Pink	96081000	0102	5106	UN	2	37,91	75,82	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO		
Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, saindo do endereco: Av. Papenborg, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Guaporanga, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 137661, emitida em 10/06/2025, serie 2. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$36,48. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.												

RECEBEMOS DE MPH SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº 000.137.666 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MPH SILVA</b> Rua Juriti, 122, galpao - Vila Tatetuba, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12220230 Fone: 12982522899	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.137.666 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0638 4399 5500 0112 5500 2000 1376 6610 1812 2680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251570105 10/06/2025 14:59:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125167406117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.439.955/0001-12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL M H A			10/06/2025
ENDEREÇO Rua Cacapava, 49 - Conjunto 32 Referencia: Travessa da	BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 01408010	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/06/2025
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:59:50

<b>FATURA/DUPLICATA</b>				

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 37,91

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,150	PESO LÍQUIDO 0,150

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

<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
MLB5056778822	Caneta Esferografica 0.7 Ponta Fina Compactor 25 Unid Pink	96081000	0102	5106	UN	1	37,91	37,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 137665, emitida em 10/06/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$18,24. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

AUTO POSTO ALAMEDA SACCHA LTDA  
VIA ANCHIETA N. 2013/Naq Informado  
BAIRRO VILA BANDEIRANTES CEP: 04247-002 SAO PAULO  
CNPJ:15.032.781/0001-73 IE:146988871111

EXTRATO 18720  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:  
Nome do consumidor:

#ICOBIDESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|VL ITEM R\$

001 0000000000002 ETANOL COMUM 131,56  
33,821 L x 3,89 (12,59)

Subtotal 131,56  
TOTAL R\$ 131,56  
OUTROS R\$ 131,56

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

CX:TURN0 2 OP:LUIS ARAUJO AND V:4  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 12,59  
Conforme Lei Federal 12.741/2012  
Federal R\$ 0,00 Estadual R\$ 12,59 IBPT

\* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 1448292  
18/12/2024 07:54:44

3524 1215 0327 8100 0173 5900 1448 2920 1872 0834 1302



Consulte o QRCode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)

AUTO POSTO ALAMEDA SACOMA LTDA  
VIA ANCHIETA N. 7012/Map. Informado  
BAIRRO VILA BANDEIRANTES CEP: 04247-002 SAO PAULO  
CNPJ: 15.052.781/0001-75 IE: 14698607111

EXTRATO 19304  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:  
Nome do consumidor:

#ICODIDESCARTDUNID UN RS(CVL TR AS)\*10L ITEM RS

001 0000000000005 ETANOL V POWER  
30,150 L x 4,29 (5,13) 129,34

Subtotal 129,34  
TOTAL R\$ 129,34  
OUTROS R\$ 129,34

NESETE CASO DO CANCELAMENTO

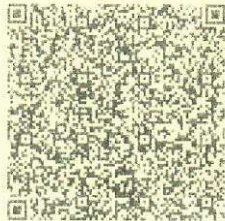
EX. FISCAL - NOME: WILSON BORGES D. B. J.  
EX. FISCAL - END. PREFERENCIAL E VALTE SEMPRE  
MEDIDA DE COMPROVAÇÃO

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 5,43  
Conforme Lei Federal 12.741/2012  
Federal R\$ 5,43 Estadual R\$ 0,00 IBPT CF6001

+ Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 1440292  
21/12/2024 10:48:52

3524 1215 0327 8100 0170 5900 1440 2920 1930 4979 8130



Consulte o QRcode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)



ID da conta comercial: 7Z2QEVK42A5Q6

ID do PayPal:  
mirnahallay@americasamigas.org.br

01/07/2025 - 31/07/2025

## Extrato para Julho 2025

Américas Amigas  
Rua Caçapava, 49 – sl 32, Jardim Paulista  
01408-010 São Paulo

### Resumo do saldo (01/07/2025 - 31/07/2025)

	Disponível inicial	Disponível final	Retido inicial	Retido final
BRL	93,13	93,13	0,00	0,00





ID da conta comercial: 7Z2QEVK42A5Q6

ID do PayPal:  
mirnahallay@americasamigas.org.br

01/07/2025 - 31/07/2025

***-- Não há transações para este mês --***

Copyright © 1999-2025 PayPal. Todos os direitos reservados.

Aviso ao consumidor - PayPal Pte. Ltd., o titular do mecanismo de valor armazenado do PayPal não requer a aprovação da Autoridade Monetária de Cingapura. Aconselhamos os usuários a lerem os [Termos e Condições](#) com atenção.

Se tiver qualquer dúvida referente a sua conta ou a essa declaração, entre em contato conosco pelo telefone 1-402-952-85-56 (número de telefone nos EUA, sujeito a tarifas internacionais).