

* C T R 2 0 2 5 0 1 3 1 0 0 0 4 6 3 4 3 1 3 7 4 *

Tipo de Contrato Venda	Evento Contratação	Reg. Op. do BACEN 463431374	Nº Contrato de Cambio 463431374	Data 31/01/2025
----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------

As partes a seguir denominadas, **instituição autorizada a operar no mercado de câmbio e cliente**, contratam a presente operação de câmbio nas condições aqui estipuladas e declaram que a mesma subordina-se às normas, condições e exigências legais e regulamentares aplicáveis à matéria.

Instituição autorizada a operar no mercado de câmbio	Nome BANCO SAFRA SA	CPF/CNPJ 58.160.789/0001-28		
	Endereço AV PAULISTA, 2100			
	Cidade SAO PAULO - CEP: 01310930			UF SP

Doravante denominada simplesmente "SAFRA"

Cliente	Nome AMERICAS AMIGAS	CPF/CNPJ/Ident.Estrangeiro 10.594.583/0001-80		
	Endereço R CACAPAVA 49 CJ 32			
	Cidade SAO PAULO - CEP: 01408010	UF SP	País BRASIL	

Doravante denominada simplesmente "CLIENTE"

Instituição Intermediadora	Nome/Razão social		CPF/CNPJ	
Dados da Operação	Cód. Moeda Estrangeira CHF			
	Valor em Moeda Estrangeira 1,500.00 ((Mil e Quinhentos FRANCOS SUICOS***** ***** ***** *****))			
	Taxa Cambial 6.469000000000	Valor Efetivo Total (Resolução nº 4.198 do CMN)* 6.560246666667		
	Valor em Moeda Nacional 9,703.50 ((Nove Mil, Setecentos e Tres Reais e Cinquenta Centavos)			
	Descrição da Forma de Entrega da Moeda Estrangeira 65 - Teletransmissao			Liquidação até 04/02/2025
	Cód. da Natureza 37994-67-N-67-67	Descrição do Fato Natureza Doação ou outra transferência sem contrapartida		
	Pagador ou Recebedor no Exterior* UNION FOR INTERNATIONAL CANCER CONTROL (UICC)			

Dados da Operação	País do pagador ou recebedor no Exterior* SUICA	Cód. da relação de vínculo entre o cliente e o pagador/recebedor no exterior* 67-Classificação não requerida pela regulamentação	
	Percentual de Adiantamento sobre o contrato de Câmbio %*		RDE*

*Campo a ser preenchido quando aplicável.

Outras Especificações	OP. SUBORDINADA AS NORMAS E CONDICÕES CONTIDAS NA RESOLUÇÃO NR 277 DE 31 DE DEZEMBRO DE 2022, DO BACEN E SUAS ATUALIZAÇÕES. MOD. TRANS. REMESSA Recebedor no Exterior: UNION FOR INTERNATIONAL CANCER CONTROL (UICC) País: SUICA Vínculo: 67 - Classificação não requerida pela regulamentação Bco do Beneficiário: Credit Suisse (Suisse) SA Conta: CH6904835046921951000 SWIFT: CRESCHZZ80A Despesas por conta do ordenante I.R. R\$: 1,712.38 Alq.: 15% Por conta de: Devedor VI.Base: 11,415.88 DT.Rec.: 31/01/2025 IOF R\$: 36.87 Aliquota: 0.38 VI.Base: 9,703.50 DÉBITO EM: 31/01/2025 ATRAVES DE CC BCO:0422 AG:9700 CC:0236000 ASSOCIAÇÃO DE CLASSE INVOICE INV-02296-L8L9K		
-----------------------	--	--	--

Cláusulas Contratuais

1a O CLIENTE é responsável e suportará os ônus decorrentes de quaisquer tributos, bem como das respectivas majorações, mudanças de base de cálculo ou período de apuração, reajustes e encargos moratórios, tributos esses já existentes ou que venham a ser criados no futuro, devidos em decorrência deste Contrato ou em decorrência da(s) operação(ões) de captação de recursos necessários para a viabilização ou manutenção deste Contrato, inclusive, sem limitação, aqueles relativos a qualquer receita, bruta ou líquida, oriunda do presente Contrato. Constituem, também, responsabilidades do CLIENTE todos e quaisquer ônus que venham a ser sofridos pelo SAFRA decorrentes da criação, aumento de alíquota, mudança da base de cálculo ou período de apuração, de encaixe ou recolhimentos compulsórios incidentes, direta ou indiretamente sobre a captação de recursos necessários para manter este Contrato. O pagamento do ônus supra será efetuado pelo CLIENTE à medida e na proporção dos montantes devidos com base neste Contrato, seja a título de principal, correção, atualização monetária, variação cambial, juros, taxas e outras verbas, e o não pagamento constituirá inadimplemento do presente, com as consequências e cominações para tanto aqui previstas, inclusive, sem limitação, quanto ao vencimento antecipado. Caso após a liquidação dos montantes acima mencionados venha a se verificar qualquer diferença devida pelo CLIENTE em virtude da presente cláusula, o CLIENTE será notificado de tal diferença, que deverá ser prontamente por ele liquidada.

6a O CLIENTE está ciente que será de sua inteira e exclusiva responsabilidade o pagamento de quaisquer valores devidos a título de multa diária, sob a modalidade de encargo financeiro, caso ocorra qualquer das hipóteses previstas no art. 1 da lei 10.755 de 3/11/2003, bem como o pagamento das demais verbas decorrentes desta contratação, inclusive, mas não se limitando, (i) a todos e quaisquer custos financeiros incorridos pelo SAFRA com a aquisição e disponibilidade de moeda estrangeira, caso o CLIENTE não venha a liquidar o presente no prazo estipulado, e (ii) ao prejuízo causado ao SAFRA pela variação cambial apurada quando do cancelamento/baixa do presente na posição cambial.

7a O CLIENTE declara que o SAFRA explicou e apontou todos os riscos envolvidos nesta operação, que foram considerados aceitáveis no julgamento do CLIENTE, especialmente o de suportar integralmente as perdas financeiras decorrentes do cancelamento/baixa da presente operação em face da imprevisibilidade e da alta volatilidade dos indexadores aqui utilizados.

17a O CLIENTE autoriza que se leve a débito de sua conta corrente no SAFRA quaisquer importâncias devidas ou que se tornem devidas em decorrência deste ou em qualquer outro Contrato firmado com o SAFRA ou quaisquer empresas integrantes das Organizações Safra, cujo pagamento não se tenha efetuado integralmente no vencimento contratualmente estipulado (original ou antecipado), ficando, ainda, autorizado o crédito ou repasse de tais importância ao SAFRA ou às referidas empresas para amortização ou liquidação do débito em aberto. Todas e quaisquer despesas, inclusive encargos fiscais de qualquer natureza, incidentes ou decorrentes do cumprimento da presente cláusula, correrão por conta e sob a exclusiva responsabilidade do CLIENTE, devendo a respectiva importância, uma vez apurada, ser acrescida ao débito total. Para tanto, o CLIENTE compromete-se a suprir a referida conta corrente, em tempo hábil, de recursos livres e disponíveis em reserva bancária necessários à realização de tais débitos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO. Fica também o SAFRA autorizado a levar a débito de sua conta corrente quaisquer valores devidos pelo CLIENTE ou pelas Sociedades ao mesmo SAFRA, decorrentes de duplicatas, notas promissórias, letras de câmbio e quaisquer outros títulos de crédito, vencidos e não pagos, de responsabilidade do CLIENTE ou das Sociedades, que tenham sido descontados ou empenhados junto ao SAFRA ou, ainda, cuja cobrança tenha sido a este confiada pelos respectivos credores. Sem prejuízo da autorização concedida nesta cláusula, que poderá ser exercida pelo SAFRA a qualquer tempo, e constatada a inexistência de saldo na conta corrente do CLIENTE que impossibilite a efetivação do débito permitido, fica, ainda, o SAFRA, desde já, expressa e irrevogavelmente autorizado a utilizar os valores, créditos, aplicações e ativos de propriedade do CLIENTE na amortização ou liquidação dos débitos objeto deste parágrafo.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Na eventualidade de haver recursos em conta corrente, porém indisponíveis e ainda não liberados em reservas bancárias na data do vencimento da parcela de amortização ou da parcela final, fica ao SAFRA facultado proceder ao débito na conta corrente do CLIENTE mantida junto ao SAFRA dos recursos necessários à liquidação da obrigação, bem como dos encargos devidos pelo saque sobre a reserva bancária indisponível e eventuais tributos e outros custos ou despesas decorrentes do referido saque. O disposto nesta cláusula em nada prejudica o direito do SAFRA debitar ou resgatar outros ativos do CLIENTE para satisfazer os citados encargos, custos e despesas, conforme permitido na lei ou neste Contrato.

PARÁGRAFO TERCEIRO. As expressões "cobertura de saldo devedor", "liquidação de saldo devedor", "liquidação", "pagamento" e "amortização" constantes do presente instrumento, seus anexos e aditivos, significarão sempre o cumprimento de tais obrigações pelo CLIENTE mediante a entrega de recursos em conta corrente de sua titularidade mantida junto ao SAFRA, livres, desbloqueados, transferíveis e disponíveis em reservas bancárias, para comportar o débito, nas datas de vencimento (original ou antecipado, este conforme vier a ser autorizado ou exigido pelo SAFRA, na ocorrência de qualquer uma das hipóteses previstas em lei ou neste instrumento) das parcelas de amortização ou na data de vencimento final, do principal e dos juros, conforme o caso, da presente operação, dos respectivos encargos, inclusive moratórios, sem prejuízo do pagamento das taxas ou tarifas relacionadas com serviços e produtos bancários efetivamente utilizados.

31a Em caso de mora no cumprimento de qualquer obrigação assumida pelo CLIENTE, e sem prejuízo do disposto nas demais cláusulas deste Contrato, as Partes estabelecem, de comum acordo, que incidirão sobre os valores em débito (i) juros de mora à taxa anualizada praticada para os depósitos interbancários com duração de um dia, divulgada diariamente pela CETIP - Mercados Organizados, em relação aos depósitos realizados no dia útil bancário imediatamente anterior à data de tal divulgação acrescida de 12% (doze por cento) ao mês, capitalizado diariamente, que serão aplicados até a efetiva liquidação do presente Contrato, e (ii) multa contratual irredutível, não compensatória, de 2% (dois por cento) sobre o valor total da dívida. O recebimento do principal e de quaisquer acréscimos, mesmo sem ressalva, não constituirá presunção de quitação dos encargos ou de quaisquer outras quantias devidas.

33a Esta operação está sujeita à incidência das seguintes tarifas, nos valores à época vigentes, nos termos da tabela divulgada de tempos em tempos pelo SAFRA em suas agências e através do endereço eletrônico www.safranet.com.br (para pessoa física) e www.safraempresas.com.br (para empresas): tarifa de edição e confirmação de contrato, confirmação no SISBACEN quando o Contrato for editado pela corretora, cancelamento, alteração (exceto prorrogação), prorrogação (negociada), transferência para posição especial, contrato de câmbio simplificado – exportação, simplex, ordem de pagamento recebida (registro e transferência para outro banco), pagamento de comissão de agente, manuseio de documentos de embarque, aviso de recepção de carta de crédito, aviso de recepção de emenda, utilização de carta de crédito (por pagamento, negociação ou aceite), taxa de permanência por cada 30 dias vencidos, "travellers cheques", espécie, cheque para cobrança ou para depósito (envio para o exterior ou devolução por falta de pagamento), emissão de mensagens via SWIFT, emissão de ROF.

45a O CLIENTE, conforme seja o caso, declara que (1) o remetente dos recursos em moeda estrangeira (para contratos de compra financeira ou exportação) ou (2) o destinatário dos recursos em moeda estrangeira (para os contratos de venda financeira ou importação) não possui sede em país sujeito ao programa de sanções econômicas administrado pelo Ministério das Finanças dos Estados Unidos da América, por intermédio do Escritório de Controle de Ativos Estrangeiros (Office of Foreign Assets Control - OFAC) e, (3) tanto ele quanto o remetente ou destinatário dos recursos em moeda estrangeira, não está sujeito a outra proibição geral de uso, nos termos da lei de controle ou sanções dos Estados Unidos da América.

PARÁGRAFO PRIMEIRO. O CLIENTE se compromete a aderir, acatar e respeitar irrestritamente as regras estabelecidas pela OFAC, concordando em não praticar nenhuma atividade direta ou indireta que se relacione às restrições, regras e sanções estabelecidas pela OFAC ou relacionadas aos países e indivíduos objeto de tais sanções, sendo certo que o SAFRA poderá rejeitar qualquer tipo de ordem de pagamento, crédito e documento que se enquadre nas condições estabelecidas nesta cláusula, inclusive documentos de embarque apresentados para negociação. PARÁGRAFO SEGUNDO. O CLIENTE se compromete a consultar as regras e restrições da OFAC em <http://www.treas.gov/offices/enforcement/ofac/> e <http://www.bis.doc.gov>, mantendo-se sempre atualizados a respeito de tais regras.

48a O CLIENTE autoriza expressamente o SAFRA ou qualquer outra sociedade integrante das Organizações Safra a a) inserir informações obtidas junto ao CLIENTE, bem como b) consultar as informações consolidadas em seu nome que constem ou venham a constar (i) dos sistemas geridos pelo Banco Central do Brasil, relativamente a operações realizadas pelo CLIENTE no mercado de câmbio com outras instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central ou (ii) do Sistema Central de Risco de Crédito, de que tratam os normativos editados pelo CMN Banco Central ou outros sistemas que, em virtude de norma legal, os complementem ou substituam, permanecendo válida a presente autorização durante todo o tempo em que o CLIENTE for cliente do SAFRA ou de qualquer outra sociedade integrante das Organizações Safra ou ainda enquanto subsistir em aberto e não liquidadas as obrigações decorrentes do presente Contrato.

53a Em virtude de regras editadas pelo Conselho Monetário Nacional a respeito do fornecimento ao Banco Central do Brasil de informações sobre operações de crédito e operações realizadas no mercado de câmbio fica o CLIENTE, desde já, ciente de que: a) os débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito realizadas pelos clientes serão registrados no Sistema de Informações de Crédito (SCR); b) o SCR tem por finalidades (i) fornecer informações ao Banco Central do Brasil para fins de supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições financeiras e (ii) propiciar o intercâmbio entre essas instituições de informações sobre o montante de débitos e de responsabilidades de clientes em operações de crédito, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios. Por outro lado, c) o acesso, pelas instituições financeiras, às informações relativas a operações realizadas no mercado de câmbio tem por finalidade, entre outras, (i) permitir às instituições financeiras a verificação de desempenho do cliente em operações de câmbio, incluindo as contratadas com o próprio SAFRA, mas também com outras instituições financeiras, e (ii) propiciar o intercâmbio entre essas instituições de informações sobre a posição do cliente em operações realizadas no mercado de câmbio,

com o objetivo de subsidiar decisões de negócios. d) O CLIENTE poderá ter acesso aos dados constantes em seu nome no SCR e/ou no SISBACEN por meio da Central de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil (CAP); e) pedidos de correções, exclusões e registros de medidas judiciais e de manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR ou do SISBACEN deverão ser dirigidas ao SAFRA por meio de requerimento escrito e fundamentado e, quando for o caso, acompanhado da respectiva decisão judicial; f) a consulta sobre qualquer informação constante do SCR ou relativa a operações de clientes realizadas no mercado de câmbio com outras instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil disponibilizadas através do SISBACEN dependerá da prévia autorização dos clientes; g) a consulta por qualquer das empresas integrantes das Organizações Safra a informações de operações realizadas no mercado de câmbio em que figurem como contraparte independe de autorização específica do CLIENTE.

55a CENTRAL DE ATENDIMENTO SAFRA: 0300 105 1234 Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados. CENTRAL DE SUPORTE PESSOA JURÍDICA: Capital e Grande São Paulo: (11) 3175-8248 Demais localidades: 0300 015 7575 Atendimento personalizado de 2ª a 6ª feira, das 8:30h às 19h, exceto feriados. ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS AUDITIVAS E FALA / SAC - SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 772 5755, 24h por dia, 7 dias por semana. OUVIDORIA (CASO JÁ TENHA RECORRIDO AO SAC E NÃO ESTEJA SATISFEITO(A): 0800 770 1236, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

57a O COMPRADOR DECLARA QUE CONHECE E CUMPRE OS LIMITES PARA REMESSA DE VALORES ISENTOS DE IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF) DE QUE TRATA O ART. N 60, DA LEI N 12.249, DE 11/06/2010, REGULAMENTADO PELA INSTRUCAO NORMATIVA N 1.119, DE 06/01/2011, DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, E QUE CUMPRIU TODAS AS OBRIGAÇÕES LEGAIS E TRIBUTÁRIAS PARA ATENDER AS EXIGÊNCIAS DESTES NORMATIVO, ESTANDO O COMPRADOR CIENTE DA SUA RESPONSABILIDADE INTEGRAL POR QUALQUER CUSTO INCORRIDO EM VIRTUDE DE TAL COBRANÇA, INCLUSIVE, MAS NÃO LIMITADO, AOS TRIBUTOS A QUE SE REFEREM TAIS NORMAS.

58a ADICIONALMENTE, DECLARA QUE CONHECE E CUMPRE CUMULATIVAMENTE OS REQUISITOS DEFINIDOS NO ARTIGO N 26, DA LEI 12.249, DE 11/06/2010, A SABER: I - a identificação do efetivo beneficiário da entidade no exterior, destinatário dessas importâncias; II - a comprovação da capacidade operacional da pessoa física ou entidade no exterior de realizar a operação; e III - a comprovação documental do pagamento do preço respectivo e do recebimento dos bens e direitos ou da utilização de serviço.

59a Fica eleito como competente para conhecer e dirimir quaisquer dúvidas ou questões que porventura venham a decorrer deste Contrato de Câmbio o Foro Central da Comarca da Capital do Estado de São Paulo (Fórum João Mendes Júnior), podendo, ainda ser o mesmo foro determinado pela comarca onde este Contrato é firmado.

137a Para as hipóteses de aplicação de alíquota zero do imposto de renda retido na fonte (IRRF), tratadas pelo Decreto 6.761/09 e Instrução Normativa 1.455/14, o cliente declara que cumpriu todos os requisitos para aplicação do benefício fiscal inclusive no que diz respeito à sua regularidade tributária exigida pela referida legislação. Ainda, o cliente declara que cumpre os requisitos de legalidade e fundamentação econômica da operação, nos termos da Instrução Normativa n. 1.455/14.

188a 1. O CLIENTE declara, neste ato, que tem pleno conhecimento de todos os termos das leis de prevenção à corrupção e a lavagem de dinheiro previstas na legislação brasileira - dentre elas o Código Penal Brasileiro, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei 8.429/1992), a Lei 9.613/1998 (crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores), a Lei 12.846/2013 e seus regulamentos (em conjunto "Leis Anticorrupção") - e de quaisquer outras disposições nacionais ou internacionais referentes ao Combate à Corrupção - como a lei anticorrupção norte-americana (FCPA – Foreign Corrupt Practices Act) e a lei anti-propina do Reino Unido (UK Bribery Act) - comprometendo-se ainda, por si, por seus sócios, administradores, empregados, prepostos, contratados e/ou subcontratados a cumpri-las fielmente e absterem-se da prática de qualquer conduta que constitua ou possa constituir um ato anti concorrencial ou lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira. PARÁGRAFO ÚNICO: O CLIENTE, no ato da assinatura deste instrumento declara que inexistem em seu nome qualquer condenação definitiva na esfera administrativa ou judicial, notadamente por razões de corrupção. Sem prejuízo das demais disposições deste instrumento, o SAFRA poderá considerar antecipadamente vencido o presente instrumento se verificar a superveniência de decisão definitiva, judicial ou administrativa, reconhecendo o descumprimento da legislação e regulamentos elencados no caput pelo CLIENTE O CLIENTE assegura que já tem implementado ou obriga-se a implementar e a cumprir, durante a vigência do presente instrumento, políticas anticorrupção e/ou um Código de Ética e Conduta próprio a ser(m) rigorosamente divulgado(a)(s) internamente, concordando em apresentar, sempre que solicitado e em até 5 (cinco) dias, a devida comprovação da aplicabilidade e efetividade de tais políticas, de forma contínua e em estrita conformidade com a prática de mercado e com a legislação vigente. As Partes obriga-se, durante a vigência deste instrumento, a respeitar a legislação trabalhista e a legislação ambiental em vigor no Brasil, declarando que: (i) não foi condenado definitivamente na esfera judicial ou administrativa por: (a) questões trabalhistas envolvendo trabalho em condição análoga à de escravo ou trabalho infantil; ou (b) crime contra o meio ambiente (ii) suas atividades e propriedades estão em conformidade com a legislação ambiental brasileira.

579a Declaro (i) ter tomado conhecimento dos termos deste Contrato de Câmbio; (ii) conhecer as informações e esclarecimentos sobre o SCR, Tendo autorizado a consulta aos meus dados perante esse sistema através dos meios eletrônicos pactuados; (iii) que caso este Contrato de Câmbio tenha sido por mim assinado eletronicamente, por meio de digitação de senha e token, em conformidade com a MP 2200-2/2001, em especial o 2º do artigo 10, o que aceito e declaro plenamente válido, e ainda concordo que outros instrumentos relacionados ao referido Contrato de Câmbio sejam firmados por quaisquer meios eletrônicos disponibilizados pelo SAFRA, inclusive com uso de meus dados biométricos ou outras tecnologias que possam surgir, o que, para todos os fins e efeitos, consiste em manifestação legítima e expressa de minha vontade."

Instruções de recebimento/pagamento			
Canal Bancário Moeda Nacional	Forma de Entrega Conta de Deposito		Data 31/01/2025
	Banco 422 SAFRA	Agencia 9700	Conta 0236000
Canal Bancário Moeda Estrangeira	Cód. Swift do Banco do Beneficiário CRESCHZZ80A	Cód. ABA do Banco do Beneficiário	Cód. Chips do Banco do Beneficiário
	Nome do Banco do Beneficiário Credit Suisse (Suisse) SA		
	Conta no Exterior do Beneficiário/IBAN CH6904835046921951000		
	Cód. Swift do Banco Intermediário	Cód. ABA do Banco Intermediário	Cód. Chips do Banco Intermediário
	Nome do Banco Intermediário		
	Conta no Exterior do Intermediário/IBAN		

O cliente declara ter pleno conhecimento do texto constante do respectivo contrato de câmbio, do Art. 23 da Lei nº4.131, de 3 de setembro de 1962, e em especial dos seus §§ 2º e 3º, transcritos neste documento, bem como da Circular nº 3.691, de 16 de dezembro de 2013, que regem a presente operação.

Art. 23, §§ 2º e 3º, da Lei nº 4.131, de 1962, com a redação dada pelo Art.44 da lei nº 13.506 de 13 de novembro de 2017

"§ 2º - Constitui infração imputável individualmente ao estabelecimento bancário, ao corretor e ao cliente a declaração de falsa identidade no formulário que, segundo o modelo determinado pelo Banco Central do Brasil, será exigido em cada operação, assinado pelo cliente e visado pelo estabelecimento bancário e pelo corretor que nela intervierem.

§3º - Constitui infração, de responsabilidade exclusiva do cliente, a declaração de informações falsas no formulário a que se refere o § 2o deste artigo".
As condições expressas neste contrato são reconhecidas através de assinatura eletrônica, salvo quando houver assinatura física das partes apostas nos quadros abaixo.

Assinatura		Assinatura	



Instituição autorizada a operar no mercado de câmbio
BANCO SAFRA SA
CNPJ/CPF 58.160.789/0001-28

Cliente
AMERICAS AMIGAS
CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80

Assinatura



Instituição Intermediadora

CNPJ/CPF

Central de Atendimento Safra: 0300 105 1234 Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.	Central de Suporte Pessoa Jurídica: Capital e Grande São Paulo (11) 3175-8248 Demais Localidades 0300 015 7575 Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 8:30h às 19h, exceto feriados.
Atendimento aos Portadores de Necessidades Especiais Auditivas e Fala / SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 772 5755 - Atendimento 24h por dia, 7 dias por semana.	Ouvidoria (caso já tenha recorrido ao SAC e não esteja satisfeito/a): 0800 770 1236, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

----- INSTANCE TYPE AND TRANSMISSION -----

Network Delivery Status : Network ACK
Message Input Reference : SAFRBRSPXXX0072557099

----- MESSAGE HEADER -----

Swift Input : 103
Sender : SAFRBRSPXXX (2502031906)
Receiver : ZKBKCHZZ80A

----- MESSAGE TEXT -----

20: Sender's Reference
463431374
23B: Bank Operation Code
CRED
32A: Val Dte/Curr/Interbnk Settl'd Amt
Date : 04 February 2025
Currency : CHF (SWISS FRANC)
Amount : #1.500,00#
50K: Ordering Customer-Name & Address
/BR5958160789000970000236000C1
AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA 49
BR/SAO PAULO SP 0
57A: Account With Institution - FI BIC
CRESCHZZ80A
CREDIT SUISSE AG
(HEAD OFFICE)
ZURICH CH
59F: Beneficiary Customer-Number/Name&Addr
/CH6904835046921951000
1/UNION FOR INTERNATIONAL CANCER CO
1/NTROL (UICC)
3/CH
70: Remittance Information
/RFB/ : INV-02296-L8L9K
71A: Details of Charges
OUR

----- MESSAGE TRAILER -----

{5:{MAC:00000000} {CHK:482F4366C2FB}}

Américas Amigas

Geneva, 1/29/2025

UICC MEMBERSHIP**2025 Contribution****Invoice reference: INV-02296-L8L9K**

Membership type: Full

Statutory Membership Dues 01.01.2025 – 31.12.2025

Full membership (50%
discount)

CHF1,500.00

VAT 0%

TOTAL**CHF1,500.00**

VAT N°: CHE-107.751.349 TVA

**To avoid any additional bank fees, please ensure to process the payment in the currency listed on this invoice
and state the invoice reference number in the transaction.**

Bank Transfer to:
UBS Switzerland AG
Rue des Noirettes 35
1211 Geneva 2

Bank account details:
Union for International Cancer Control
IBAN : CH69 0483 5046 9219 5100 0
SWIFT : CRESCHZZ80A

Payment by credit card: <https://www.uicc.org/who-we-work/members/renew-membership>**UICC Contact:** Viran Silva – Accountant, email : finance@uicc.org, Tel: +41 22 809 18 19



Union for International Cancer Control

31-33 Avenue Giuseppe Motta,
1202 Geneva, Switzerland

T. +41 (0)22 809 1811 F. +41 (0)22 809 1810

E. info@uicc.org www.uicc.org



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 03/02/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 95.992,49	R\$ 95.992,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
03/02	SALDO DISP. CTA CORRENTE			95.992,49
03/02	SALDO			95.992,49
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.504,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-146,80
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-44,31
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-80,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.138,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-157,57
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-129,33
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-767,30
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.125,85
03/02	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454962999	-1.396,14
03/02	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454961775	-1.391,93
03/02	SALDO INICIAL			108.873,72
31/01	SALDO CONTA CORRENTE			108.873,72
31/01	TAR EDICAO DE CONTRATOS DE CAMBIO FINAN		19385377	-100,00
31/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454327703	-3.200,00
31/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	454322281	-567,33
31/01	DEBITO DE CAMBIO	IOF SOBRE CONTRATO 463431374	19385376	-36,87
31/01	DEBITO DE CAMBIO	RECEBIMENTO ADIANTA 463431374	19385373	-9.703,50
31/01	DEBITO DE CAMBIO	IR SOBRE CONTRATO N 463431374	19385372	-1.712,38
31/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-990,00
31/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.689,30
31/01	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	454343727	40.000,00
29/01	SALDO CONTA CORRENTE			86.873,10
29/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L	4218	25.720,00

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\$)
		8377511/0001-39		
28/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.153,10
28/01	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	452547430	-200,00
28/01	PIX ENVIADO	LABORATORIO DE ANATOMIA P. C. 48285423/0001 21	452546616	-524,42
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.382,68
28/01	TED E RECEBIDA BCO 745	GLOBAL EPROCURE SERVICOS LTDA 12598197/0001-91	4194	2.900,00
24/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.360,20
24/01	PAGAMENTO DE CONTA		9738580	-1.725,95
24/01	PIX ENVIADO		450952978	-400,00
24/01	PIX ENVIADO		450951534	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450951018	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450948952	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450946556	-1.877,00
24/01	PIX ENVIADO		450945218	-2.050,00
24/01	PIX ENVIADO		450943534	-2.270,00
24/01	PIX ENVIADO		450942160	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450941038	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450939858	-3.509,00
24/01	PIX ENVIADO		450937776	-4.496,00
24/01	PIX ENVIADO		450935846	-18.208,00
24/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-10.849,06
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-10.616,08
22/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	9714270	-420,05
22/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.135,00
21/01	SALDO CONTA CORRENTE			129.716,34

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\$)
21/01	PIX ENVIADO	Servico Medico De Mastologia E 13806635/0001 22	449164479	-19.183,76
21/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	449163777	-920,00
21/01	PIX ENVIADO	FEMME LABORATORIO DA MULHER 43721026/0001 31	449103399	-11.596,46
20/01	SALDO CONTA CORRENTE			161.416,56
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	PIX RECEBIDO	MIRNA HALLAY DE ANDRADE 20.815.888 03	448202585	13,90
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**(11) 3175 8248** Capital e Grande SP
0300 015 7575 - Demais localidadesAtendimento
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\$)
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO		439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO		438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 30/12/2024 a 06/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 73.382,84	R\$ 73.382,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
06/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			73.382,84
06/01	SALDO			73.382,84
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-531,90
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-191,20
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.461,38
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-535,12
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.504,00
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-44,31
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-80,30
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-706,00
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-129,33
06/01	SALDO INICIAL			80.782,06
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31
30/12	SALDO CONTA CORRENTE			86.520,62
30/12	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		-850.000,00
30/12	TAR EDICAO DE CONTRATOS DE CAMBIO FINAN		18975210	-100,00
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437794782	-3.978,59
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437793900	-2.585,45
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437752258	-50.000,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437741002	-1.388,56
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437739002	-391,45
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437729312	-5.000,00
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437721766	-14.233,00
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437706224	-3.000,00
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437705068	-2.400,00
30/12	PIX ENVIADO	[REDACTED]	437703530	-3.000,00
30/12	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	437651800	-3.795,29
30/12	DEBITO DE CAMBIO	IOF SOBRE CONTRATO 455959504	18975207	-5,06
30/12	CREDITO DE CAMBIO	LIQUIDACAO CONTR.NR 455959504	18975208	1.331,52
30/12	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	437743818	50.000,00

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.



Safra

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

Extrato de Conta Corrente

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 02/01/2025 a 07/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 57.761,90	R\$ 57.761,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-3.232,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	CONTA CORRENTE			83.088,31
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 05254444000177	439673788	-1.500,00
03/01	CONTA CORRENTE			80.782,06
06/01	PGTO CONTA TELEFONE	CLARO SA DDD 11 -NET 40432544000147	009467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO		000000000	-7.183,54
06/01	CONTA CORRENTE			73.382,84
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370000166	441394637	-15.620,94
07/01	CONTA CORRENTE			57.761,90

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 09/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 51.974,62	R\$ 51.974,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
09/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			51.974,62
09/01	SALDO			51.974,62
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.615,54
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.587,62
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-104,28
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-231,40
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	SALDO INICIAL			67.761,90
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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 FUTUROS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR			-77,80

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 13/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 50.362,68	R\$ 50.362,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
13/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			50.362,68
13/01	SALDO			50.362,68
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	SALDO INICIAL			51.974,62
10/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO		439673102	-806,25

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	N° Documento	Valor (R\$)
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO		438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

LANÇAMENTOS FUTUROS

Data	Lançamento	Complemento	N° Documento	Valor (R\$)
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR			-77,80

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 16/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 228.699,93	R\$ 228.699,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
16/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			218.699,93
16/01	SALDO			218.699,93
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
16/01	SALDO INICIAL			228.699,93
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 17/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 162.887,82	R\$ 162.887,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
17/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			162.147,82
17/01	SALDO			162.147,82
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJ KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.326,77
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-530,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.173,12
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	SALDO INICIAL			207.314,70
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO		439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO		438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 20/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 161.416,56	R\$ 161.416,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
20/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			161.416,56
20/01	SALDO			161.416,56
20/01	PIX RECEBIDO		448202585	13,90
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	SALDO INICIAL			162.147,82
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO		447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO		439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO		438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 17/01/2025 a 24/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 61.360,20	R\$ 61.360,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
24/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			61.360,20
24/01	SALDO			61.360,20
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450952978	-400,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450951534	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450951018	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450948952	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450946556	-1.877,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450945218	-2.050,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450943534	-2.270,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450942160	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450941038	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450939858	-3.509,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450937776	-4.496,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450935846	-18.208,00
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.158,99
24/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-10.849,06
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.532,45
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.840,80
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.595,60
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-225,34
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-262,90
24/01	PAGAMENTO DE CONTA		9738580	-1.725,95

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
24/01	SALDO INICIAL			126.161,29
23/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	9714270	-420,05
22/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.135,00
21/01	SALDO CONTA CORRENTE			129.716,34
21/01	PIX ENVIADO	Servico Medico De Mastologia E 13806635/0001 22	449164479	-19.183,76
21/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	449163777	-920,00
21/01	PIX ENVIADO	FEMME LABORATORIO DA MULHER 43721026/0001 31	449103399	-11.596,46
20/01	SALDO CONTA CORRENTE			161.416,56
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	PIX RECEBIDO		448202585	13,90
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO		447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 28/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 61.153,10	R\$ 61.153,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
28/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			61.153,10
28/01	SALDO			61.153,10
28/01	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	452547430	-200,00
28/01	PIX ENVIADO	LABORATORIO DE ANATOMIA P. C. 48285423/0001 21	452546616	-524,42
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.315,24
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-590,35
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-477,09
28/01	TED E RECEBIDA BCO 745	GLOBAL EPROCURE SERVICOS LTDA 12598197/0001-91	4194	2.900,00
28/01	SALDO INICIAL			61.360,20
27/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.360,20
24/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.360,20
24/01	PAGAMENTO DE CONTA		9738580	-1.725,95
24/01	PIX ENVIADO		450952978	-400,00
24/01	PIX ENVIADO		450951534	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450951018	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450948952	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450946556	-1.877,00
24/01	PIX ENVIADO		450945218	-2.050,00
24/01	PIX ENVIADO		450943534	-2.270,00
24/01	PIX ENVIADO		450942160	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450941038	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450939858	-3.509,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.

**LANÇAMENTOS REALIZADOS**

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450937776	-4.496,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450935846	-18.208,00
24/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-10.849,06
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-10.616,08
22/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	9714270	-420,05
22/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.135,00
21/01	SALDO CONTA CORRENTE			129.716,34
21/01	PIX ENVIADO	Servico Medico De Mastologia E 13806635/0001 22	449164479	-19.183,76
21/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	449163777	-920,00
21/01	PIX ENVIADO	FEMME LABORATORIO DA MULHER 43721026/0001 31	449103399	-11.596,46
20/01	SALDO CONTA CORRENTE			161.416,56
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	PIX RECEBIDO	[REDACTED]	448202585	13,90
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT	447164451	-1.518,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**(11) 3175 8248** Capital e Grande SP
0300 015 7575 - Demais localidadesAtendimento
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\$)
		8476831/0001 46		
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00

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\$)
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 31/01/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 120.426,47	R\$ 120.426,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
31/01	SALDO DISP. CTA CORRENTE			120.426,47
31/01	SALDO			120.426,47
31/01	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	454343727	40.000,00
31/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-990,00
31/01	PIX ENVIADO		454327703	-3.200,00
31/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.689,30
31/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	454322281	-567,33
31/01	SALDO INICIAL			86.873,10
30/01	SALDO CONTA CORRENTE			86.873,10
29/01	SALDO CONTA CORRENTE			86.873,10
29/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	4218	25.720,00
28/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.153,10
28/01	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	452547430	-200,00
28/01	PIX ENVIADO	LABORATORIO DE ANATOMIA P. C. 48285423/0001 21	452546616	-524,42
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.382,68
28/01	TED E RECEBIDA BCO 745	GLOBAL EPROCURE SERVICOS LTDA 12598197/0001-91	4194	2.900,00
24/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.360,20
24/01	PAGAMENTO DE CONTA		9738580	-1.725,95
24/01	PIX ENVIADO		450952978	-400,00
24/01	PIX ENVIADO		450951534	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450951018	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450948952	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450946556	-1.877,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450945218	-2.050,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450943534	-2.270,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450942160	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450941038	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450939858	-3.509,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450937776	-4.496,00
24/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	450935846	-18.208,00
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-10.616,08
24/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-10.849,06
22/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	9714270	-420,05
22/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.135,00
21/01	SALDO CONTA CORRENTE			129.716,34
21/01	PIX ENVIADO	Servico Medico De Mastologia E 13806635/0001 22	449164479	-19.183,76
21/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	449163777	-920,00
21/01	PIX ENVIADO	FEMME LABORATORIO DA MULHER 43721026/0001 31	449103399	-11.596,46
20/01	SALDO CONTA CORRENTE			161.416,56
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	PIX RECEBIDO	MIRNA HALLAY DE ANDRADE 20.815.888 03	448202585	13,90
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO	447280871	-1.050,00

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\$)
17/01	PIX ENVIADO	6300185/0001 36 ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO	[REDACTED]	444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L	2948	10.000,00

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\$)
		8377511/0001-39		
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 02/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1		200,00	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
2	Cartao de crédito	3.232,31	02/01/2025		
Total		R\$ 3.432,31			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 03/01/25

- 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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	[REDACTED]	806,25	03/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
2	AMPLOMED LTDA	1.500,00	03/01/2025	PDEI	Ação Nash Montenegro
Total		R\$ 2.306,25			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 06/01/25

- 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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Locaweb	129,33	06/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
2	MHM Soluções em Informatica Ltda	706,00	06/01/2025	ADM	T.I
3	KALUNGA SA	80,30	06/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
4	Win - Administradora de Beneficios Ltda	44,31	06/01/2025	ADM	Benefícios
5	VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S	3.504,00	06/01/2025	ADM	Contabilidade
6	Claro S.A	215,68	06/01/2025	ADM	Telefonia Fixa
7	TOKIO MARINE SEGURADORA S.A	535,12	06/01/2025	ADM	Seguro
8	KALUNGA SA	1.461,38	06/01/2025	Invest Inst	Investimento Institucional
9	KALUNGA SA	191,20	06/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
10	MOBY SELF STO LEOP LOC LTDA	531,90	06/01/2025	ADM	Locação Box
Total		R\$ 7.399,22			

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

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Neoside Agency Full Service Marketing Ltda	15.620,94	07/01/2025	ADM	Comunicação/Marketing
Total		R\$ 15.620,94			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 09/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	KALUNGA SA	231,40	09/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
2	CALZEDONIA BRASIL COMERCIO DEMODA E	8.930,64	09/01/2025	CR	Doação PJ
3		9,19	09/01/2025	ADM	RPA Limpeza
		70,38	09/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso IV
		142,85	09/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso IV
		70,38	09/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso IV
		25,00	09/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
4	Dixi Vext Comercio de Equipamentos Eletronicos e	104,28	09/01/2025	ADM	Dixi - Relógio Ponto
5	GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	1.587,62	09/01/2025	ADM	Auditoria
6	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	4.615,54	09/01/2025	PDE	Unidade Móvel
Total		R\$ 15.787,28			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 13/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	CEPEMA CENTRO PAULISTA	375,40	13/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
2	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDICINA DIAGNOSTICA	190,00	13/01/2025	PDE	Doação de Exames
3	SABOIA & TORRES E CIA LTDA	900,96	13/01/2025	PDE	Doação de Exames
4	A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA	161,81	13/01/2025	ADM	Prestação de serviços
Total		R\$ 1.628,17			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 14/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	SEM PARAR INST DE PAGTO LTDA	77,80	14/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
Total		R\$ 77,80			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 16/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S	11.385,23	16/01/2025	ADM	IPVA Unidade móvel
Total		R\$ 11.385,23			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 17/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Felsberg e Pedretti Advogados e Consultores Legais	18,75	17/01/2025	ADM	Jurídico - Felsberg
	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. FEMME	313,92	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	187,50	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	BEANI SERVICOS MEDICOS LTDA	300,00	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	SOUSA & GOMES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	37,50	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	HEADS IN HEALTH ASSESSORIA LTDA	300,00	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MARCIA	21,00	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	25,38	17/01/2025	ADM	Auditoria
	[REDACTED]	30,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	59,67	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	65,68	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel
	SABOIA & TORRES E CIA LTDA	60,66	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	Felsberg e Pedretti Advogados e Consultores Legais	58,13	17/01/2025	ADM	Jurídico - Felsberg
	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. FEMME	973,16	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	581,25	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	BEANI SERVICOS MEDICOS LTDA	930,00	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	SOUSA & GOMES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	116,25	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	HEADS IN HEALTH ASSESSORIA LTDA	930,00	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MARCIA	65,10	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	78,66	17/01/2025	ADM	Auditoria
	[REDACTED]	93,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	184,98	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	203,60	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel

	SABOIA & TORRES E CIA LTDA	188,05	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
	A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA	7,72	17/01/2025	ADM	Prestação de serviços
	VARELLA E PRIANTE SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	11,63	17/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	Imposto Federal	1.260,70	17/01/2025	ADM	Previdencia Social
	Imposto Federal	690,34	17/01/2025	PDE	Previdencia Social
	Imposto Federal	2.132,02	17/01/2025	ADM	Previdencia Social
	Imposto Federal	3.198,04	17/01/2025	PDEI	Previdencia Social
	Imposto Federal	3.198,04	17/01/2025	PDE	Previdencia Social
	Imposto Federal	3.198,04	17/01/2025	PCT	Previdencia Social
	Imposto Federal	3.198,04	17/01/2025	PCI	Previdencia Social
	Imposto Federal	6.396,07	17/01/2025	CR	Previdencia Social
2	Felsberg e Pedretti Advogados e Consultores Legais	1.173,12	17/01/2025	ADM	Jurídico - Felsberg
3	DOARE SERVICOS FINANCEIROS LTDA	530,00	17/01/2025	CR	Captação de Recursos
4	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	1.326,77	17/01/2025	PDE	Seguro
5	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTITUTO	1.518,00	17/01/2025	ADM	Anuidade
6	[REDACTED]	246,86	17/01/2025	PDE	Ação Nash Montenegro
7	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS	100,00	17/01/2025	ADM	Prestação de serviços
8	RMI IMAGENS MEDICAS LTDA	1.079,28	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
9	Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	360,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
10	Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	1.050,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
11	Associação Nossa Casa de Apoio a Pessoas com Câncer -	2.130,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
12	UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	5.800,00	17/01/2025	PDE	Doação de Exames
13	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA	740,00	17/01/2025	ADM	Prestação de serviços
Total R\$ 45.166,88					

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 20/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	TIM Celular S.A	745,16	20/01/2025	ADM	Telefonia Móvel
Total		R\$ 745,16			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 21/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS	920,00	21/01/2025	ADM	Prestação de serviços
2	SERVIÇO MÉDICO DE MASTOLOGIA E	19.183,76	21/01/2025	PDE	Doação de Exames
3	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. FEMME	11.596,46	21/01/2025	PDE	Doação de Exames
Total		R\$ 31.700,22			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 22/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	ABRALE	3.135,00	22/01/2025	ADM	Anuidade
2	Telefonica Brasil S.A	420,05	22/01/2025	ADM	Telefonia Fixa
Total		R\$ 3.555,05			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 24/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Imposto Federal	1.725,95	24/01/2025	ADM	Cofins
2	KALUNGA SA	262,90	24/01/2025	ADM	Materiais de Escritório
3	Enel	225,34	24/01/2025	ADM	Energia
4	KALUNGA SA	1.595,60	24/01/2025	PDE	Ação Nash Montenegro
5	VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	1.840,80	24/01/2025	ADM	Benefícios
6	Lello Locação	3.532,45	24/01/2025	ADM	Aluguel/Imóvel
7	CLINICA RADIOLOGICA DR WANDERLEY	10.849,06	24/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
8	(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	3.158,99	24/01/2025	PDE	Doação de Exames
9	[REDACTED]	1.820,80	24/01/2025	ADM	Salários
	[REDACTED]	2.731,20	24/01/2025	PDEI	Salários
	[REDACTED]	2.731,20	24/01/2025	PDE	Salários
	[REDACTED]	2.731,20	24/01/2025	PCT	Salários
	[REDACTED]	2.731,20	24/01/2025	PCI	Salários
	[REDACTED]	5.462,40	24/01/2025	CR	Salários
10	[REDACTED]	4.496,00	24/01/2025	ADM	Salários
11	[REDACTED]	3.509,00	24/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
12	[REDACTED]	1.600,00	24/01/2025	PDE	Doação de Exames
13	[REDACTED]	1.600,00	24/01/2025	ADM	Prestação de serviços
14	[REDACTED]	2.270,00	24/01/2025	PDE	Doação de Exames
15	[REDACTED]	400,00	24/01/2025	ADM	RPA Limpeza
16	[REDACTED]	1.877,00	24/01/2025	PDE	Doação de Exames
17	[REDACTED]	2.050,00	24/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
18	[REDACTED]	2.000,00	24/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso I - 2025

19		1.600,00	24/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso I - 2025
20		2.000,00	24/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso I - 2025
Total R\$ 64.801,09					

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 28/01/25

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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	1.315,24	28/01/2025	PDE	Seguro
2	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	590,35	28/01/2025	PDE	Seguro
3	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	477,09	28/01/2025	PDE	Seguro
4	Laboratório de Anatomia Patológica e Citologia do Vale	524,42	28/01/2025	PDE	Doação de Exames
5	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA	200,00	28/01/2025	PDE	Doação de Exames
Total		R\$ 3.107,10			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 31/01/25

- 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

Fornecedor / Cliente		Valor	Data	Centro Custo	Conta
1	RMI IMAGENS MEDICAS LTDA	567,33	31/01/2025	PDE	Doação de Exames
2	CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MARCIA	1.689,30	31/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
3		3.200,00	31/01/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso I - 2025
4	EBANX CRED INST PAG LTDA	990,00	31/01/2025	ADM	Anuidade
5	Banco Safra - D	9.703,50	31/01/2025	ADM	Anuidade
Total		R\$ 16.150,13			



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 22/01/2025	Nº Documento REC 10600	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 3.135,00
Favorecido ABRALE		CPF/CNPJ Favorecido 05.404.321/0001-75	Banco 033	Agência 3409	Conta Corrente 000013001396-7

DADOS PAGADOR

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

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

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.

OUVIDORIA

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



RECIBO

Nº 10600

R\$ 3.135,00

Recebemos de **AMÉRICAS AMIGAS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.594.583/0001-80, o valor de **R\$ 3.135,00** (três mil cento e trinta e cinco reais), referente apoio ao **"12º Congresso Todos Juntos Contra o Câncer"**.

O pagamento deverá ser efetuado através de depósito / transferência bancária no Banco Santander (033), agência 3409, conta corrente 13001396-7, em nome da Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia - ABRALÉ - CNPJ nº 05.404.321/0001-75, com vencimento em 31/03/2025.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE LINFOMA E LEUCEMIA – ABRALÉ
CNPJ 05.404.321/0001-75
Regiane Spada
Financeiro

Este recibo somente terá validade após depósito/transferência em conta corrente:
Banco Santander (033) - Agência 3409 – Conta corrente 13001396-7

**Safra**

Empresas

[§] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Janeiro de 2025 - 14:28:57****Valor****R\$ 375,40****Para**

Nome

CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO

CPF/CNPJ

17.308.713/0001-10

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

17.308.713/0001-10**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE 2 CONSULTAS DRA FRANCINE

Número do documento

NF 1081

Data da transferência

13/01/2025 - 14:28:57

ID da Transação

E58160789202501131725Y07MonP6jaO

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 1081 Série U, emitido em 06/01/2025

Número da Nota

00001081

Data e Hora de Emissão

06/01/2025 16:04:57

Código de Verificação

HKJA-NHYI

20250106u10861120000137

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **17.308.713/0001-10**Inscrição Municipal: **4.653.393-1**Nome/Razão Social: **CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDOCRINOLOGIA E MASTOLOGIA**Endereço: **R S JOAQUIM 00428 - LIBERDADE - CEP: 01508-000**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**

Referente a consultas médicas realizadas nos meses de novembro/24 e dezembro/24.

Profissional: **Francini de Mattos Lima Lin.**CRM: **111.152.**Especialidade: **Mastologia.****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 400,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6,00	4,00	12,00	2,60

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	400,00	2,00%	8,00	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 1081 Série U, emitido em 06/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;



COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
Data de Vencimento: 24/01/2025
Nº Documento: 07.01.25016.0178984-3
Valor: 1.725,95
Data de Pagamento: 24/01/2025
Identificação: 858300000173 259503852506 240701250161 017898431403



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
Nº OPERAÇÃO: 9738580 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:
BS20250124PAG9738580DGB

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.

CNPJ
10.594.583/0001-80

Razão Social
AMERICAS AMIGAS

Período de Apuração
31/12/2024

Data de Vencimento
24/01/2025

Número do Documento
07.01.25016.0178984-3

Pagar este documento até

24/01/2025

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

1.725,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5856	COFINS NAO-CUMULATIVA	1.725,95			1.725,95
	01 COFINS - NÃO CUMULATIVA				
	PA 12/2024 Vencimento 24/01/2025				
	Totais	1.725,95	0,00	0,00	1.725,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000017 3 25950385250 6 24070125016 1 01789843140 3



CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número: 07.01.25016.0178984-3
Pagar até: 24/01/2025
Valor: 1.725,95

Pague com o PIX



[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

02 de Janeiro de 2025 - 09:24:25

Valor

R\$ 200,00

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

ADIANTAMEN

Data da transferência

02/01/2025 - 09:24:25

ID da Transação

E58160789202501021222t2zvwTLc9Dq

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
3550308224982825800017000000000001625011128381868

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 21/01/2025
Número da DPS 24	Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/01/2025 12:38:07

Data e Hora da emissão da DPS
21/01/2025 12:38:07



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF -	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial -	E-mail -	Município São Paulo - SP	CEP -
Endereço -	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simples Nacional na Data de Competência -			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AMERICAS AMIGAS	E-mail -	Município São Paulo - SP	CEP 01408-010
Endereço CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA			

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
Serviço prestado, Escaneamento de fichas, organização de fichas físicas e em sistema.

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\$ 2.250,00	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\$ 2.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
Data de Vencimento: 17/01/2025
Nº Documento: 07.16.25014.7901214-9
Valor: 29.112,85
Data de Pagamento: 17/01/2025
Identificação: 858700002912 128503852500 200716250147 790121492796



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
Nº OPERAÇÃO: 9636819 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:
BS20250117PAG9636819DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

CNPJ 10.594.583/0001-80	Razão Social AMERICAS AMIGAS		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25014.7901214-9	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000302509864			Valor Total do Documento 29.112,85

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.937,97			1.937,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	1.194,07			1.194,07
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.914,16			5.914,16
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	2.171,06			2.171,06
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	295,70			295,70
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	739,27			739,27
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	59,14			59,14
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	443,56			443,56
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	88,71			88,71
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.694,88			9.694,88
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

14/01/2025 15:07:24

85870000291 2 12850385250 0 20071625014 7 79012149279 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000291 2 12850385250 0 20071625014 7 79012149279 6



CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número: 07.16.25014.7901214-9
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 29.112,85

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.420,06			1.420,06
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	295,70			295,70
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:12/2024 Vencimento:24/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.420,99			4.420,99
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	437,58			437,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:11.402.100/0001-60				
Totais		29.112,85			29.112,85



Safr

B. BRASIL					001 00190.62611 11285.419146 00004.400115 1 99600000023140	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 09/01/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 09/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0310101	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 231,40	(=) Valor Documento 231,40	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 231,40	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021509012025 83811 0000000023140 BLQ0310101 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,08 A PARTIR DE 14/01/25 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 14/01/2025.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62611 11285.419146 00004.400115 1 99600000023140

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
R Cacapava 49 Conjunto 32, Sao Paulo -SP CEP:01408010

Beneficiário Final

Nosso-Número

6261112854-3

Nr. Documento

7400310101

Data de Vencimento

13/01/2025

Valor do Documento

231,40

(=) Valor Pago

231,40

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50
ARUANA 150 TAMBORE BARUERI SP-06.460-010

Agência/Código do Beneficiário

1914-3 / 4400-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62611 11285.419146 00004.400115 1 99600000023140

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento

13/01/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50

Agência/Código do Beneficiário

1914-3 / 4400-8

Data do Documento

13/12/2024

Nr. Documento

7400310101

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/12/2024

Nosso-Número

6261112854-3

Uso do Banco

7400310101

Carteira

11

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

(=) Valor do Documento

231,40

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,08 A PARTIR DE 14/01/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 14/01/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

231,40

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
R Cacapava 49 Conjunto 32,
Sao Paulo-SP CEP:01408010

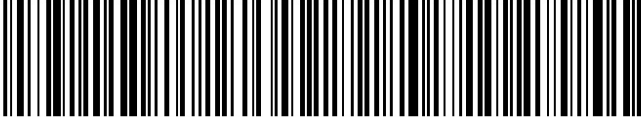
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 48710 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA R Pamplona, 1704 Jardim Paulista Sao Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 3524 1243 2838 1101 7478 5500 1000 0487 1017 2613 1124 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
	Nº 48710 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242929252966 13/12/2024 22:00:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141865879113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 43.283.811/0174-78 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 13/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01408-010
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	DT SAÍDA/ENT. HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 204.40	VALOR DO ICMS 36.79	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 231.40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 231.40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,31	PESO LIQUIDO 3,31	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
632885	Quadro de aviso A4 rigido 0538 BT 1 UN	39261000	060	5405	BT	1	27,00	27.00	0,00	0,00	0
195379	Clips nr.80 galvanizado (lata c500g) PT 1 UN	83059000		5102	PT	1	22,90	22.90	22.90	4.12	18.00
044744	Plastico bolha (29 micras) n.10 facil light 60cmx20m 100804 PT 1 BB	39239090		5102	PT	1	34,70	34.70	34.70	6.25	18.00
784377	Caixa organizadora larga alta cristal 65L 22201 PT 1 UN	39249000		5102	PT	1	146,80	146.80	146.80	26.42	18.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XIX da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 8,26 (4%) Fonte: IBPT Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao conforme Art. 125, I, RICMS Trocas em ate 7 dias somente por defeito Faturamento 30 (130125 231,40)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Safr

B. BRADESCO					237-2 23793.38003 90003.933653 19001.264506 1 99520000012933	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025	
Favorecido LWSA S A				CPF/CNPJ Favorecido 02.351.877/0001-52		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ9336519	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 129,33	(=) Valor Documento 129,33	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 129,33	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00023 0021506012025 51877 0000000012933 BLQ9336519 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Oi, Mirna. Confira sua fatura Locaweb:

VENCIMENTO
05/01/2025TOTAL A PAGAR
R\$ 129,33

DESCRIÇÃO

LANÇAMENTOS (R\$)



HOSPEDAGEM III

Mensal - 05/01/2025 até 04/02/2025

sites ilimitados, domínios adicionais ilimitados, 10 bases de dados MySQL, 3 bases de dados PostgreSQL, 150 caixas postais (10GB/caixa) e espaço em disco ilimitado

americasamigas.com.br | administrador de e-mails: gerente_70652150

R\$ 120,71

ADICIONAIS

Para ampliar o número de contas de e-mail basta contratar caixas adicionais

R\$ 5,00

Para ampliar o número de contas de e-mail basta contratar caixas adicionais

R\$ 3,62

Total de débitos no período

R\$ 129,33

Juros e multas

R\$ 0,00

Total de créditos no período

R\$ 0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 129,33

Evite que os seus serviços sejam desativados. Não esqueça de pagar sua fatura em dia.

Acesse suas faturas por meio da **Central do Cliente Locaweb**:www.centraldocliente.locaweb.com.br

Lembrete: reserve um tempo para **conferir e atualizar os seus dados** na [Central do Cliente](#). Essa ação é importante, pois, em breve, a Autenticação de Duas Etapas por e-mail chegará a ser solicitada automaticamente nos logins. Saiba mais em <https://www.locaweb.com.br/ajuda/>.



Atenção! Os boletos desta conta sempre virão com o Código do Cliente: 0001116978 Para a sua segurança, verifique antes de pagar.



Bradesco

237-2

23793.38003 90003.933653 19001.264506 1 99520000012933

Beneficiário/CNPJ/CPF LWSA S/A - 02.351.877/0001-52 RUA ITAPAIÚNA, 2434, VILA ANDRADE, CEP: 05707-001 - SÃO PAULO - SP		Ag./Código do beneficiário 3380-4 / 0012645-4	Espécie R\$	Qtd. 1	Nosso número 09/00039336519-9
Número do documento 0039336519	CPF/CNPJ 02.351.877/0001-52	Vencimento 05/01/2025	Valor do documento 129,33		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador/CNPJ/CPF Americas Amigas - 10.594.583/0001-80					
Demonstrativo Código do cliente: 0001116978 Login: americasamigas			Autenticação Mecânica		

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.38003 90003.933653 19001.264506 1 99520000012933

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento 05/01/2025			
Beneficiário/CNPJ/CPF LWSA S/A - 02.351.877/0001-52 RUA ITAPAIÚNA, 2434, VILA ANDRADE, CEP: 05707-001 - SÃO PAULO - SP		Agência/Código beneficiário 3380-4 / 0012645-4			
Data do documento 21/12/2024	Número do documento 0039336519	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/12/2024	Nosso número 09/00039336519-9
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor documento	(=) Valor do documento 129,33
Instruções de responsabilidade do beneficiário: Não é necessário nos enviar o comprovante após o pagamento. Lembre-se: Realize o pagamento para que os serviços continuem ativos. Juros e multa por atraso de pagamento são acrescidos na próxima fatura. Ao caixa: Não receber após 60 dias do vencimento.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador/CNPJ/CPF Americas Amigas - 10.594.583/0001-80 Rua Caçapava, 49 - São Paulo - SP - 01408010					

Sacador/Avalista



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

1/1

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****31 de Janeiro de 2025 - 09:19:29****Valor****R\$ 567,33****Para**

Nome

MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS

CPF/CNPJ

28.291.068/0001-96

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

28.291.068/0001-96**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 2131

Data da transferência

31/01/2025 - 09:19:29

ID da Transação

E58160789202501311214iHEXivlPc3t

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 TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000002131 - E

Autenticidade
8L9I-9R5R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 30/01/2025 16:31:22
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RMI IMAGENS MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: RMI IMAGENS MEDICAS LTDA
CNPJ/CPF: 28.291.068/0001-96 IM: 994407 IE: TELEFONE:(12) 9102-0012
Endereço: RUA CHARLES SCHNEIDER ,1700 ,LOJA LUC 166 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-900 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: financeiro@clinicarmi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: AMERICAS AMIGAS
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80 IM: IE: TELEFONE:(11) 3255-0555
Endereço: RUA R CACAPAVA ,49 ,CONJ 32 - JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 Cidade: SAO PAULO UF: SP Pais:
Email: legal@galloro.com.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS PRESTADOS PARA ATENDIMENTO DE CORE DE BIOPSIA
PACIENTE: JANAINA PIRES NOGUEIRA

Outras Informações:
DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AG: 0548 CONTA : 0014532-7
PIX: 28.291.068/0001-96

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 99,66 - Aliq: 16,75%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, re [...]
Código de Atividade (CNAE)
8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	3,87	17,85	5,95	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	595,00	2,0000	11,90	595,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 567,33					



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000002131 - E

Autenticidade
8L9I-9R5R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **30/01/2025 16:31:22**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RMI IMAGENS MEDICAS LTDA**
Nome Fantasia: **RMI IMAGENS MEDICAS LTDA**
CNPJ/CPF: **28.291.068/0001-96** IM: **994407** IE: TELEFONE: **(12) 9102-0012**
Endereço: **RUA CHARLES SCHNEIDER ,1700 ,LOJA LUC 166 - PARQUE SENHOR DO BONFIM**
CEP: **12040-900** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP**
Email: **financeiro@clinicarmi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **10.594.583/0001-80** IM: IE: TELEFONE: **(11) 3255-0555**
Endereço: **RUA R CACAPAVA ,49 ,CONJ 32 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **01408-010** Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP** Pais:
Email: **legal@galloro.com.br**

Carta Nº 23978 anexada em 30/01/2025 17:02:02

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS PRESTADOS PARA ATENDIMENTO DE RM DE MAMAS MAIS CONTRASTE
PACIENTE: JANAINA PIRES NOGUEIRA

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

DECRETO Nº 28.474, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2013

Art. 14 Será aceita a carta de correção eletrônica realizada no sistema de emissão de nota fiscal eletrônica e assinada digitalmente

 Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

07/01/2025

Valor**R\$ 15.620,94****Para**

Nome

NEOSIDE AGENCY

CPF/CNPJ

37.553.370/0001-66

Instituição

B52 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

Contrato comunicação

Data da transferência

07/01/2025

Tarifa

Isento

ID da Transação

E58160789202501071611GeLrHQBMYYQq

Entre em contato com a Central de Atendimento PJ e Safrapay (+55 11 3175 8548 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 455 Série 11, emitido em 06/01/2025 20250107037553370000166	Número da Nota 00000457
	Data e Hora de Emissão 06/01/2025 19:04:27
	Código de Verificação HXMW-R4NF

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				
02496 - Propaganda e publicidade, promoção de vendas, planejamento de campanhas e materiais publicitários.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.620,94	5,00%	781,04	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 455 Série 11, emitido em 06/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;	

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

03 de Janeiro de 2025 - 14:50:37

Valor

R\$ 806,25

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS 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

Número do documento

NF 0028

Data da transferência

03/01/2025 - 14:50:37

ID da Transação

E58160789202501031749c8ZpqlPcBqQ

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

3550308224295712000012100000000002825010497881659



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
28

Competência da NFS-e
03/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/01/2025 10:56:02

Número da DPS
3

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
03/01/2025 10:55:52

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

N
[REDACTED]

E-mail
[REDACTED]

Endereço
[REDACTED]

Município
São Paulo - SP

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\$ 806,25

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\$ 806,25

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 806,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

-

-

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75462 54134.002937 81008.030009 1 99780000131524

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 28/01/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 28/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ6541340	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.315,24	(=) Valor Documento 1.315,24
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.315,24

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021528012025 98164 0000000131524 BLQ6541340 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
**Máquinas e Equipamentos Médicos
e Odontológicos**
Válida até 21/01/2026

APÓLICE



Olá, AMERICAS AMIGAS,

Agradecemos pela confiança em escolher o seguro de Máquinas e Equipamentos da Porto Seguro.

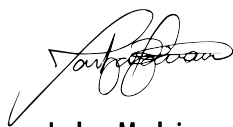
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

Leia com atenção todas as informações e mantenha seus dados sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse porto.vc/condicoesmaquinas

Um abraço.



Jarbas Medeiros
Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



PORTO SEGURO MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Agora que já conhece o nosso seguro, venha conhecer outras modalidades do produto **Máquinas e Equipamentos**.



Equipamentos para Construção Civil

Um seguro voltado para máquinas e equipamentos utilizados em canteiros de obras, reformas e até pavimentação. Mais alguns tipos de equipamentos como: perfuratriz, compressor, bate-estaca, betoneira, compactador, retroescavadeira, niveladora, pá carregadeira, rolo compressor.



Equipamentos Médicos e Odontológicos

Um seguro que deve fazer parte do planejamento de médicos, hospitais, laboratórios, clínicas de estéticas, entre outros. São diversos tipos de equipamentos como: ultrassom, raios-X, tomógrafo, equipamentos de ressonância magnética, Monitores cardíacos, aparelhos estéticos de peeling, depilação, e muito mais.



Equipamentos Industriais

Um seguro desenvolvido pensando na tranquilidade para sua indústria, que não pode deixar de produzir. Temos mais alguns exemplos de equipamentos como: tornos, balanças industriais, misturadores, empacotadeiras, fornos industriais, dobradeiras de metal, impressoras, guilhotinas, máquinas injetoras, entre outros.



Equipamentos de Medição

Um seguro desenvolvido para proteger seu maquinário utilizado em serviços de análises diversas. Confira alguns tipos de equipamentos que aceitamos: barômetro, amperímetro, emenda e fusão, termômetro, dosímetro, multímetro, decibelímetro.



Equipamentos Diversos

Para máquinas e equipamentos utilizados em segmentos diversos, surgiu o seguro de Máquinas e Equipamentos para Outros Segmentos. Ele visa cobrir equipamentos como carrinhos de golfe, dolicos, máquinas de vendas automáticas, placas solares, entre outros, sob consulta prévia.



Equipamentos de Mobilidade e Acessibilidade

Um produto voltado para o público com mobilidade reduzida, seja limitação total ou parcial, e que necessitam de equipamentos especiais para adaptação e locomoção em seu dia-a-dia. Confira alguns equipamentos disponíveis como: impressoras em braille, scanner de voz, umidificadores aquecido, cadeiras de rodas motorizadas, aparelhos auditivos, próteses.

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse a Área do Cliente em
www.portoseguro.com.br/cliente



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 78110362

Número da apólice: 171 60 24015335

Ramo: 171/141

Vigência: A partir das 24h do dia 21/01/2025 até as 24h do dia 21/01/2026.

Processo SUSEP: 15414.005873/2011-85; 15414.004453/2006-14.

Código C.I.: 5883Q604WXJ0A

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Endereço: Rua Cacapava, 49 – Conj 32

Bairro: Jardim Paulista

Cidade: Sao Paulo

Estado: SP

CEP: 01408-010

Telefone: 21 22403429

Celular: 11 986230218

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: 3I8P6J

SUSEP Oficial: 202067552

Telefone: 11 962814080

E-mail: flavia@valentimesilvacorretora.com.br



EQUIPAMENTO SEGURADO

Equipamento: Ultrasson Portatil

Marca: Outras Marcas

Modelo: Lumify System

Ano da fabricação: 2022

Número de série/chassi: USN21L2421



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 24.000,00	R\$ 179,46



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 24.000,00	R\$ 186,55
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 24.000,00	R\$ 760,80
DESPESAS FIXAS	R\$ 24.000,00	R\$ 98,04
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 1.224,85

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	10% das indenizações.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há
DESPESAS FIXAS	5 dias.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Equipamento financiado? Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo? Sim

Equipamento é alugado ou locado a terceiro? Não

Equipamento é estacionário? Não

Número de Série / Chassi USN21L2421



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.Portoseguro.Com.Br



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$1.224,84
IOF	R\$ 90,39
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 1.315,24



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO



DADOS DO PAGAMENTO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 1.315,24	31/01/2025



CLÁUSULAS GERAIS

Clausula particular - equipamento auditivo

Fica entendido e concordado, que diferente do que consta na alínea a) constante no item 9.1 cobertura básica – danos físicos ao bem (dfb), o presente seguro garante danos ao equipamento auditivo causados por água.

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)

Admissão via fone/chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais



CLÁUSULAS GERAIS

condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É facultado ao segurado, através do seu corretor de seguros, o direito de arrependimento em 07 (sete) dias da data do recebimento da apólice, conforme previsto no código de defesa do consumidor, caso não tenha sido utilizado nenhum serviço da apólice. . .

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Santo Andre, 21 Janeiro 2025.

Local e data de emissão



ANOTAÇÕES

[illegible]



ANOTAÇÕES

[illegible]



ANOTAÇÕES

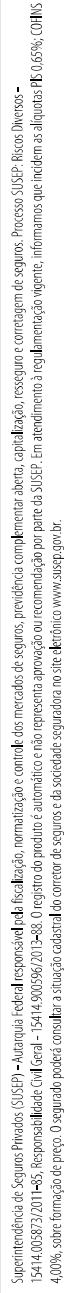
[illegible]



00100002



www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS

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

PORTO SEGURO Recibo do Sacado

Vencimento		Espécie		Quantidade		Nosso Número		Número do Título	
31/01/2025		2938/10080-3		R\$		175/46541340-0		46541340	
(=) Valor do Contrato		(+) Desconto / Abatimento				(+) Mora / Multa		(=) Valor Cobrado	
1315,24									
Sacado						Autenticação Mecânica			
AMERICAS									
Apólice / Documento									
0600171024015335									

BANCO ITAU

341-7

34191.75462 54134.002937 81008.030009 1 997800000131524

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						31/01/2025	
Cedente						Agência / Código Cedente	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						2938/10080-3	
Data do Contrato		Número do Título		Espécie Doc.		Aceite	
21/01/2025		46541340		03		N	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		175		R\$		1315,24	
Instruções						(+) Desconto / Abatimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -							
AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE						(+) Outras Deduções	
JUROS DE 0,066% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE							
ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA						(+) Mora / Multa	
APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A						(+) Outros Acréscimos	
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO							
ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE						(=) Valor Cobrado	

Evite duplicidade de pagamento! Verifique se o boleto ainda não foi pago. Parcela 001/001

Sacado		A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS	
AMERICAS		SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA	
		APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO	
		CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.	
Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica	
Código da Baixa		Ficha de Compensação	



Informamos que a relação dos endereços e telefones das Regionais/Sucursais Porto Seguro será disponível em nosso site: www.portoseguro.com.br ou, em caso de dúvidas, entrar em contato com a nossa Central de Atendimento 24 Horas nos telefones: (11)3366-3333 (Grande São Paulo) ou 0800-7270800 (demais localidades).

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - Av. Rio Branco, 1489 - CEP 01205-905 - SÃO PAULO - SP - CNPJ 61.198.164/0001-60

Apólice :
Corretor :
Unidade :



CTC MOOCA SPM PL1
AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49 CONJ 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP

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

21 de Janeiro de 2025 - 19:20:26

Valor**R\$ 920,00****Para**

Nome

ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS

CPF/CNPJ

03.069.361/0001-82

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

03.069.361/0001-82**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 0240

Data da transferência

21/01/2025 - 19:20:26

ID da Transação

E58160789202501212219A8jYIGNoXMV

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	Número da Nota 00000240		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 20/01/2025 09:26:32		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação YHTK-IMPV		
20250120u03069361000182				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 03.069.361/0001-82 Inscrição Municipal: 3.104.271-6				
Nome/Razão Social: ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS LTDA				
Endereço: AV QUEIROZ FILHO 680 - VILA HAMBURGUESA - CEP: 05319-000				
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				
REFORMA DE CADEIRAS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 920,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	920,00	5,00%	46,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: TIM CELULAR SA
Valor: R\$ 745,16
Identificação: 846800000073 451601090116 005375761250 600694055622



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	00000000		
HORA DA OPERAÇÃO	-	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	000000000		

Importante: Este documento serve como comprovante de agendamento. Portanto, ele deverá ser guardado e apresentado quando solicitado. Esta transação só será efetuada se o saldo no dia da efetivação da transação for suficiente e estiver disponível em conta corrente.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20250120PAG0000000DGB

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

R\$ 745,16

VENCIMENTO

20/01/2025

EMIÇÃO: 02/01/2025

POSTAGEM: 09/01/2025

AMERICAS AMIGAS
CACAPAVA, 49 - CONJ 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP

FATURA DE PAGAMENTO: 5375761256
REF: JAN/25 PERÍODO 01/12/24 a 31/12/24
CPF/CNPJ: 10594583000180
CLIENTE: 7.1068342.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000969405562017



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.



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
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site 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
JAN/2025

DATA DE EMISSÃO
02/01/2025

DATA DE VENCIMENTO
20/01/2025

VALOR
R\$ 745,16

84680000007 - 3 45160109011 - 6 00537576125 - 0 60069405562 - 2



Fatura
Fatura de Pagamento: 5375761256
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



Página 2 de 2
Cliente: 7.1068342.10
CPF/CNPJ: 10594583000180
Emissão: 02/01/2025 Postagem: 09/01/2025
Referência: JAN/25 Período: 01/12/24 a 31/12/24
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	5375761256	745,16	503,83	18	90,69	-	9,25	-	9,82	0	0,00
								0		51,88	3	1,56
								3,65		39,63	2	0,79
								Total		101,33	Total	2,35

FUST	R\$ 3,95
FUNTTEL	R\$ 1,97

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\$ 745,16

VENCIMENTO

20/01/2025

EMISSION: 02/01/2025

POSTAGEM: 09/01/2025

AMERICAS AMIGAS
CACAPAVA, 49 - CONJ 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP

FATURA: 5375761256
REF: JAN/25 PERÍODO 01/12/24 a 31/12/24
CPF/CNPJ: 10594583000180
CLIENTE: 7.1068342.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000969405562017



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

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
01	MENSALIDADES E FRANQUIAS							739,07
02	TIM Finanças (incluso)	3	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	2%	29,14
03	Babbel Corp (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	2%	10,49
04	Clube +Vantagens B2B (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	3%	4,50
05	TIM Monitor (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	3%	3,11
06	Aya Books Premium (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	0%	0%	140,00
07	Bancah Premium (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	3,65%	I	9,82
08	Pacote de dados II 20GB	4	31	01/12 a 31/12	18%	3,65%	-	50,60
09	TIM Nuvem 2TB (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	3%	17,56
10	TIM Segurança (incluso)	5	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	3%	7,11
11	Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	5	31	01/12 a 31/12	18%	3,65%	-	273,46
12	Conectividade Basica de Dados	5	31	01/12 a 31/12	18%	3,65%	-	0,00
13	Pacote de dados II 50GB	1	31	01/12 a 31/12	18%	3,65%	-	13,30
14	TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	01/12 a 31/12	-	9,25%	3%	19,60
15	Liberty Web Empresa 100GB 098/PÓS/SMP	2	31	01/12 a 31/12	18%	3,65%	-	160,38

16 PACOTES

17	Tim Black Empresa III - 11-97644-3814 (081/PÓS/SMP)	-
18	Pacote de dados II 20GB - 11-97644-3814	20GB
19	Pct 800 SMS/MMS - 11-97644-3814	800
20	Tim Black Empresa III - 11-98623-0218 (081/PÓS/SMP)	-
21	Pct 50 SMS/MMS - 11-98623-0218	50
22	Pacote de dados II 20GB - 11-98623-0218	20GB
23	Pct 800 SMS/MMS - 11-98623-0218	800
24	Tim Black Empresa III - 11-98773-0127 (081/PÓS/SMP)	-
25	Pct 50 SMS/MMS - 11-98773-0127	50
26	Pacote de dados II 20GB - 11-98773-0127	20GB
27	Pct 800 SMS/MMS - 11-98773-0127	800
28	Pct 800 SMS/MMS - 11-94805-0218	800
29	Tim Black Empresa III - 11-94805-0218 (081/PÓS/SMP)	-
30	Pacote de dados II 20GB - 11-94805-0218	20GB

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 3,95
ICMS	18%	R\$ 503,83	R\$ 90,69	FUNTEL:	R\$ 1,97
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 91,51	R\$ 2,35		
Em atendimento à Lei 12.741/2012					
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas					

		QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
07	CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
08	Chamadas recebidas em Roaming Nacional	4	02m00s	18%	3,65%	-	0,00
09	Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	9	27m42s	18%	3,65%	-	0,00
10	Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	23	122m06s	18%	3,65%	-	0,00
11	Chamadas Locais para Outros Celulares	8	22m42s	18%	3,65%	-	0,00
12	USO DE SERVIÇOS TIM						6,09
13	Conectividade Basica de Dados	780	10,06GB	18%	3,65%	-	0,00
14	Serviços de Valor Adicionado Tráfego	1	1	18%	3,65%	-	6,09
15	Conexões Banda Larga	385	35,03GB	18%	3,65%	-	0,00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 285.877.676-BB

ENDEREÇO FISCAL

AMERICAS AMIGAS
CPF/CNPJ: 10594583000180
CACAPAVA, 49 - CONJUNTO 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP

TIM S.A.
Av.Ermano Marchetti, 172 Parte B, São Paulo SP
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110

EMISSION: 02/01/2025
REFERENCIA: JAN/2025
PERÍODO: 01/12/2024 A 31/12/2024
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	5	18%	3,65%	273,46
2 Pacote de dados II 20GB	4	18%	3,65%	50,60
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.: 503,83				

ICMS	Alíquota 18%	Base de Cálculo R\$503,83	90,69
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 3B7C.BED7.EF05.27A7.C738.9CFA.ED0C.6644

[📄] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****03 de Janeiro de 2025 - 14:53:12****Valor****R\$ 1.500,00****Para**

Nome

AMPLOMED LTDA

CPF/CNPJ

05.254.444/0001-77

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

05.254.444/0001-77**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDEI

Número do documento

NF 0828

Data da transferência

03/01/2025 - 14:53:12

ID da Transação

E58160789202501031751ly6fArG9g68

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 DE MANAUS
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da
Informação - SEMEF

*notamanaus

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br, informando o código de verificação.

Código de verificação	Data/Hora da emissão
B1D9.7770.513E	03/01/2025 - 11:32:58
Natureza da operação	Número da Nota
ISSQN a Recolher	828

Prestador de Serviços

	AMPLOMED LTDA	
	AVENIDA DR. THEOMÁRIO PINTO DA COSTA, 640, CHAPADA, Telefone: 92988119000. CEP 69050055 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 05.254.444/0001-77 Email ADM.MAO@AMPLOMED.COM.BR	
	Inscrição Municipal	10418601
	Inscrição Estadual	

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	AMERICAS AMIGAS	
CPF/CNPJ	10.594.583/0001-80	
Endereço	RUA CACAPAVA, 49, CONJ 32	
Bairro	JARDIM PAULISTA, Telefone: 1132550555.	
Cep	1408010	
Cidade	SÃO PAULO - SP - BRASIL	Inscrição Municipal
Email	contato@americassamigas.org.br	Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Serviços prestados: Configuracao de servico de laudo
Equipamento: Workstation Carestream (Nash Montenegro)

Serviços:

- Configuracao do servico de laudo.
- Testes.

Observacao:

- O orcamento contempla somente as configuracoes do sistema de laudos fornecidos pelo cliente;
- As informacoes repassadas para inserir no sistema devem estar corretas, pois o orcamento e para somente uma visita para inserir esses dados.
- Caso necessario retornar para o cliente devido a informacoes incorretas fornecidas ou falta de informacoes, sera elaborado um novo orcamento.
- Pagamento a vista e antecipado.
- Apos a confirmacao de pagamento sera agendado com o cliente o dia e horario de atendimento.

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL
AG: 2905-X
C/C: 63.459-X
PIX AMPLOMED: 05.254.444/0001-77

- Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 1.500,00 = Total R\$ 1.500,00.

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).						
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.500,00	1,00	0,00	0,00	1.500,00	5,00	75,00	1.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	1.500,00	

Outras Informações

- Competência: Janeiro/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/02/25- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 807, série: UNICA, emitido em 03/01/2025





Safr

BANCO SAFRA S.A					422-7 42297.58406 53422.250109 08001.442048 5 00000000000000
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 02/01/2025
Favorecido BANCO SAFRA SA				CPF/CNPJ Favorecido 58.160.789/0001-28	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 02/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ204A12ZZ	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.232,31	(=) Valor Documento 3.232,31
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.232,31
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00581 0021502012025 60789 0000000323231 BLQ204A12ZZ DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

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

data de emissão:
28/12/2024
data de postagem:
02/01/2025
Previsão próx. Fechamento:
29/01/2025

Pagamento Total	Vencimento	Limite de Crédito	
R\$ 3.232,31	11/01/2025	Total (Compras) R\$ 100.000,00	Saque R\$ 10.000,00

Opções de Pagamento

Pagamento Total	Pagamento Mínimo	Pagamento Parcelado	Programa Safr Rewards
R\$ 3.232,31	R\$ 484,85	12x R\$ 446,53	Pontuação Unificada* 10.392 Pontos Adquiridos no mês** 485 Pontos a expirar 419
Veja outras opções de parcelamento no final da sua fatura			*Consolidado de pontos dos cartões Participantes **Condicionado ao pagamento mínimo da 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 no 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 53422.250109 08001.442048 5 00000000000000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA						Vencimento 11/01/2025
Cedente BANCO SAFRA S.A.						Agência / Cód. Cedente 000202 0000000584053
Data Documento 28/12/2024	Número Documento 4765*****0004	Espécie Doc. FT	Aceite N	Data Processamento 28/12/2024		Nosso Número 09/10080014420-2
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO 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 MOCCA SPM PL1



7211181591720050000000087010020125



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Titular
MIRNA HALLAY

Cartão VISA PLATINUM EMPRESARIAL
476507***0038**

Data	Estabelecimento	Localidade	Moeda Origem	Valor Origem	US\$	Cotação	R\$
28/11	IBISGUARATINGUETA	GUARATINGU					35,00
28/11	REGISPAPELARIAE	GUARATINGU					157,60
30/11	ESTAPAR	SAO PAULO					25,00
02/12	DM *GODADDYCOML	TEMPe					12,99
02/12	JOTFORM INC	JOTFORM.CO	USD	49,00	49,00	6,4092	314,05
02/12	GETRESPONSE.COM	GDANSK	USD	87,00	87,00	6,4092	557,60
02/12	PAGAMENTO						-4.621,58
02/12	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						13,75
02/12	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						24,42
06/12	POP 06DEZ 20H27MIN	SAO PAULO					47,20
07/12	GAMA BAR	SAO PAULO					77,00
08/12	ASSAI ATACADISTA	SAO PAULO					65,04
09/12	POP 09DEZ 19H46MIN	SAO PAULO					28,60
11/12	WEBFLOW.COM	HTTPSWEBFL	USD	29,00	29,00	6,4607	187,36
11/12	AJ A DEB TARIFA INTER IOF						8,20
12/12	POP 12DEZ 20H22MIN	SAO PAULO					27,45
13/12	FACEBK *VKSQGG8RH2	SAO PAULO					53,03
13/12	FACEBK *RX9TPFCRH2	SAO PAULO					1.271,71
14/12	POP 14DEZ 19H19MIN	SAO PAULO					34,60
17/12	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					20,31
18/12	GAMA BAR	SAO PAULO					58,00
18/12	99 TECNOLOGIA*99*	SAO PAULO					32,90
20/12	[REDACTED]	GUARULHOS					38,40
20/12	[REDACTED]	TABOAO DA					15,00
23/12	MP*HANSTEIXEIRAT	OSASCO					13,80
23/12	[REDACTED]	SAO PAULO					20,40
24/12	VALDECIBADARO	SAO PAULO					17,40

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 saques 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 cotação de compra em Real, 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 pagar a 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(s), 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 anuidades 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
058.160.789/0001-25
Endereço para Correspondência:
Av. Paulista, 2.100
São Paulo - SP - CEP: 01300-900

Central de Atendimento Cartões Safrá:

Grande São Paulo: 0800-11-4460
Demais localidades: 0800-728-4460
(24h/dia, 7 dias/semana)

Central de Atendimento Safrá:

0800-835-1234
(2ª a 6ª feira, das 9h às 20h30, exceto feriados)

Atendimento aos Portadores de Necessidades
Especiais Auditiva e Fala / SAC - Serviço de
Atendimento ao Consumidor: 0800-772-5755
(2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados)

Ouvidoria - caso já tenha recorrido ao SAC
e não tenha sido 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\$
26/12	[REDACTED]	SAO PAULO					18,00
29/12	ANUID.DIFERENCIADA 04-04 0038						97,50

Total Lançamentos Cartão
Total Geral dos Lançamentos 3.232,31

Resumo Despesas em (R\$)

Total da fatura anterior	4.621,58
(-) Pagamento efetuado/Crédito	4.621,58
(+) lançamentos atuais	2.173,30
Total desta fatura	3.232,31

Resumo Despesas no Exterior (R\$)

Total em Dólar	165,00
Total convertido em Reais	1.059,01

Despesas Parceladas a Vencer (R\$)

Total Compras Parceladas	0,00
Total Anuidade	0,00

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	396,75%	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\$ 3.232,31
Juros do Parcelamento	10,40% a.m	227,81% a.a
CET do Parcelamento	11,08% a.m	253,00% a.a
	Valor em R\$	% do total financiado
Valor Total Financiado	R\$ 3.294,13	100,00%
Valor Principal	R\$ 3.232,31	98,13%
Valor do IOF	R\$ 61,82	1,87%
Valor Total a Pagar	R\$ 5.358,38	

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.

**Safrá**

pagina 05/06

Conte com o Safrá 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\$ 492,44

Total: R\$ 4.924,45 CET: 253,93% a.a

4x R\$ 938,61

Total: R\$ 3.754,44 CET: 265,25% a.a

8x R\$ 564,03

Total: R\$ 4.512,30 CET: 255,93% a.a

2x R\$ 1.704,57

Total: R\$ 3.409,15 CET: 259,90% a.a

6x R\$ 687,03

Total: R\$ 4.122,22 CET: 259,23% 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 a oferta de parcelamento automático de fatura, será necessário primeiramente suspender o débito em conta através da Central de Atendimento Safrá no telefone 0800 772 5755 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 21h30 exceto feriados ou através do Safrá 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 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: 0800 772 5755
(11) 4071-4460
(24h/24h, 7 dias/semana)

Central de Atendimento Safrá:

0800 772 5755
(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/24h, 7 dias/semana)

Ouvidoria - caso já tenha recorrido ao SAC
e não esteja satisfeito(a): 0800 772 5755
(2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados)

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - Cartão de Crédito_pagamento 02/01/25

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

	Fornecedor / Cliente	Valor	Data	Centro Custo	Conta
	ANUID.DIFERENCIADA	57,50	02/01/2025	ADM	Tarifas
1	[REDACTED]	18,00	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
2	Valdecibadaro .SAO PAULO	17,40	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
3	MP*HANSTEIXEIRAT .OSASCO	13,80	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
4	[REDACTED]	20,40	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
5	[REDACTED]	38,40	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
6	OtavianoNetoDias .TABOAO	15,00	02/01/2025	ADM	Taxi/Uber/99
7	GAMA BAR .SAO PAULO	58,00	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
8	99 - Corporativo	32,90	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
9	99 - Corporativo	20,31	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
10	99 - Corporativo	34,60	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
11	Facebook	53,03	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
12	Facebook	1.271,71	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
13	99 - Corporativo	27,45	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
14	Webflow.com	187,36	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	8,20	02/01/2025	ADM	Tarifas
15	99 - Corporativo	28,60	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
16	ASSAI ATACADISTA .SAO PAULO	65,04	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
17	GAMA BAR .SAO PAULO	77,00	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
18	99 - Corporativo	47,20	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
19	GoDaddy	12,99	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
20	Jotform Inc	314,05	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas
21	Gretesponse.com	557,60	02/01/2025	ADM	Site Américas Amigas

22	ESTAPAR .SAO PAULO BR	25,00	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
23	Regis Papelaria	157,60	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
24	Ibis Guaratingueta	35,00	02/01/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2024
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	24,42	02/01/2025	ADM	Tarifas
	AJ A Deb Tarifa Inter IOF	13,75	02/01/2025	ADM	Tarifas
Total R\$ 3.232,31					



RECIBO DE TÁXI

R\$ 38,40

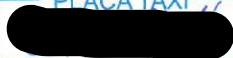
Recebi de _____

a importância de _____

Referente a Prestação de Serviços de Táxi.

Itinerário _____

PLACA TAXI



São Paulo, 20 de Dezembro de 2022

TELEFONE



Assinatura



PONTO DE TÁXI 1272 - CONJUNTO NACIONAL

Utilize nossos Serviços:

Viagens, Turismo, Serviço em geral por hora.
Atendimento a Hotéis, Convênio com Empresas.

RUA PADRE JOÃO MANOEL, 40 - CERQUEIRA CÉSAR - SP - TEL. 97770-2626

Recibo de Táxi

R\$

15.00

Placa

Recebi de

a importância de

Quinze Reais

Referente a Prestação de Serviços de Táxi.

Itinerário

Use nosso serviço, sua preferência nos orgulha!

São Paulo,

20

de

12

de 20

24

Assinatura



qua, 18 dez, 2024

[Redacted], agradecemos por escolher o Pop



Total **R\$32,90**

Detalhes da tarifa	
Valor da corrida	R\$32,90
Duração da corrida	15min
Método de pagamento	
Cartão de Crédito/Débito	-R\$32,90

Dúvida sobre a tarifa

Detalhes 6,1 km | 15 min



09:24 PM



09:42 PM





Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

[Ajuda](#)

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA



ter, 17 dez, 2024

[Redacted] agradecemos por escolher o Pop



Total **R\$20,31**

Detalhes da tarifa	
Valor da corrida	R\$23,90
Duração da corrida	18min
Descontos	-R\$3,59
Método de pagamento	
Cartão de Crédito/Débito	-R\$20,31

Dúvida sobre a tarifa

Detalhes 6,1 km | 18 min

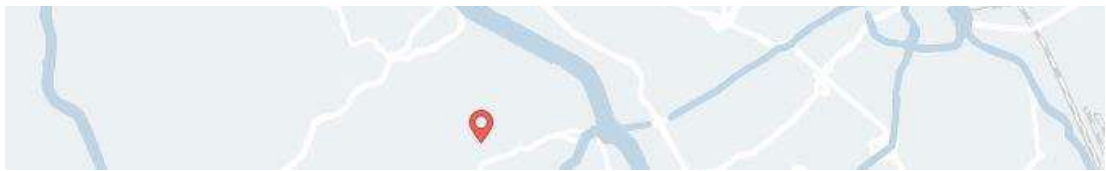


08:29 PM



08:53 PM





Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >



[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA



sáb, 14 dez, 2024

[REDACTED], agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$34,60

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$34,60

Duração da corrida

17min

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$34,60

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

6,2 km | 17 min



Pop

06:56 PM



07:19 PM





Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

99

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA



Recibo para Americas amigas
Número de identificação da conta: 500548254454802

Data de pagamento
13 de dez de 2024 06:12

Forma de pagamento
[REDACTED]

Identificação da transação
[REDACTED]

Tipo de produto
Meta anúncios

Pago

R\$53,03 BRL

Gasto com Anúncios desde 11 de dez de 2024.

Campanhas

[Engajamento] AA Geral		R\$53,03
De 11 de dez de 2024 00:00 a 12 de dez de 2024 23:59		
BR - F - 18 mensagem	1.093 Impressões	R\$28,83
BR - F - 18+	18.331 Impressões	R\$24,20

FACEBOOK SERVICOS ONLINE DO BRASIL LTDA
CNPJ: 13.347.016/0001-17
Av Brigadeiro Faria Lima 3732
Andar 1 a 4, 6 a 12, 14 e 15
Itaim bibi - Sao Paulo - SP
CEP 04538-132

AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA
49 JARDIM PAULISTA
01408010 SAO PAULO
Brasil
CNPJ : 10594583000180



Recibo para Americas amigas
Número de identificação da conta: 500548254454802

Data de pagamento
13 de dez de 2024 05:45

Forma de pagamento
[REDACTED]

Identificação da transação
[REDACTED]

Tipo de produto
Meta anúncios

Pago

R\$1.271,71 BRL

Gasto com Anúncios desde 12 de nov de 2024.

Campanhas

[Engajamento] AA Geral		R\$1.271,71
De 12 de nov de 2024 00:00 a 11 de dez de 2024 23:59		
SP Capital - F - 39+ Suzano	60.499 Impressões	R\$109,93
BR - F - 18+	1.245.978 Impressões	R\$579,45
BR - F - 18 mensagem	37.709 Impressões	R\$582,33

Financeiro - Americas Amigas

De: mirnahallay@americasamigas.org.br
Enviado em: sexta-feira, 13 de dezembro de 2024 07:31
Para: 'Financeiro - Americas Amigas '
Assunto: ENC: Sua corrida Pop de quinta-feira noite



MIRNA HALLAY DE ANDRADE
GERENTE GERAL E DE PROJETOS

mirnahallay@americasamigas.org.br
C +55 11 97644 3814 T +55 11 5641 1591 / 5641 3443
@americasamigasoficial

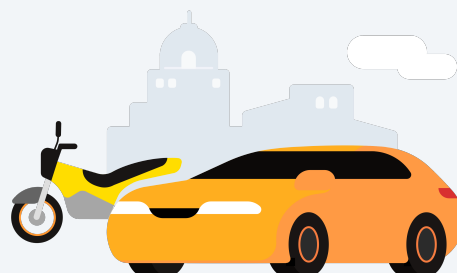
AMERICASAMIGAS.ORG.BR

De: 99 <voude99@99app.com>
Enviada em: quinta-feira, 12 de dezembro de 2024 20:23
Para: mirnahallay@americasamigas.org.br
Assunto: Sua corrida Pop de quinta-feira noite

99

qui, 12 dez, 2024

 agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$27,45

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$30,50

Duração da corrida	21min
Descontos	-R\$3,05
Método de pagamento	
Cartão de Crédito/Débito 	-R\$27,45

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

6,2 km | 21 min



Pop

07:59 PM

08:22 PM



A imagem ilustra um exemplo de erro. Não é possível garantir a exatidão, nem a validade das informações. Verifique e confirme sempre antes de usar a aplicação.

Preciso de mais ajuda

[Itens perdidos](#) >

[Central de Ajuda](#) >



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

Invoice For **Americas's Workspace**
undefined
undefined

INVOICE

Invoice ID in_0QUuYzo2ZNzxqgUA38uzyAE9
Invoice Number 1733941389
Date Dec 11th 2024
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 × CMS Hosting (at \$29.00 / month), from Dec 11th 2024 to Jan 11th 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

Financeiro - Americas Amigas

De: mirnahallay@americasamigas.org.br
Enviado em: terça-feira, 10 de dezembro de 2024 13:31
Para: 'Financeiro - Americas Amigas '
Assunto: ENC: Sua corrida Pop de segunda-feira noite



MIRNA HALLAY DE ANDRADE
GERENTE GERAL E DE PROJETOS

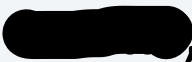
mirnahallay@americasamigas.org.br
C +55 11 97644 3814 T +55 11 5641 1591 / 5641 3443
@americasamigasoficial

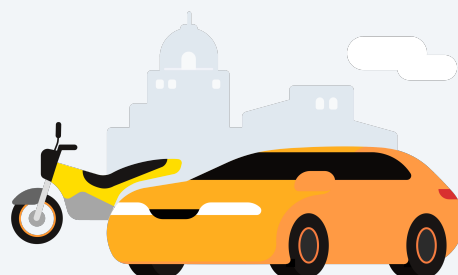
AMERICASAMIGAS.ORG.BR

De: 99 <voude99@99app.com>
Enviada em: segunda-feira, 9 de dezembro de 2024 19:47
Para: mirnahallay@americasamigas.org.br
Assunto: Sua corrida Pop de segunda-feira noite

99

seg, 9 dez, 2024

, agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$28,60

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$28,60

Duração da corrida

21min

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$28,60

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

7 km | 21 min



Pop

07:19 PM

07:46 PM



A imagem falhou ao carregar. Tente novamente mais tarde. Se o problema persistir, entre em contato com o suporte.

Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Av. Jaguare, 925
CNPJ 06.057.223/0261-38 IE 140.502.416.117
Telefone: (11) 3714-1357
LOJA=0022 PDV=004 Seq=079707
08/12/2024 - 10:23 VENDA

Extrato No. 140440
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL	TR	RS	ITEM	RS
001	07898416780035	BISC POLV CASSI 200G							
		1,000 PC x	6,79		(1,22)				6,79
002	07622300990701	CLUB SOCIAL 144G ORI							
		1,000 Un x	5,55		(0,00)				5,55
003	07894650001011	GLADE RF 12ML LAVAND							
		1,000 Un x	12,10		(2,17)				12,10
004	07894650012734	GLADE LT 70G LAVANDA							
		1,000 Un x	7,10		(1,27)				7,10
005	07894650012734	GLADE LT 70G LAVANDA							
		1,000 Un x	7,10		(1,27)				7,10
006	07891035002496	BOM AR GT 236ML LAV							
		1,000 Un x	18,70		(3,36)				18,70
007	07896098903315	PINHO YPE 1LT LAV							
		1,000 Un x	7,70		(1,38)				7,70
TOTAL R\$									65.04
Cart.Credito									65.04

Cod HFVE
Trib aprox R\$:6.70 Federal e 7.24 Estadual
Fonte:IBPT 6ED75L OP:50077-ANDREA DIAS DE SALES

3524 1206 0572 2302 6138 5900 0141 7451 4044 0369 2368



Consumidor: 10.594.583/0001-80
No. Serie do SAT: 000141745

08/12/2024 10:23:57

Consulte o QR Code pelo aplicativo
"De olho na nota", disponível na
AppStore (Apple) e PlayStore (Andro

Via Cliente - [REDACTED]

VALOR: 65.04 Bandeira: [REDACTED]

Card: [REDACTED] *** [REDACTED] NSU: [REDACTED]

Rede: [REDACTED]

AUTORIZACAO [REDACTED] DATA NSU: [REDACTED]

Financeiro - Americas Amigas

De: mirnahallay@americasamigas.org.br
Enviado em: quinta-feira, 19 de dezembro de 2024 16:39
Para: 'Financeiro - Americas Amigas '
Assunto: ENC: Sua corrida Pop de terça-feira noite



MIRNA HALLAY DE ANDRADE
GERENTE GERAL E DE PROJETOS

mirnahallay@americasamigas.org.br
C +55 11 97644 3814 T +55 11 5641 1591 / 5641 3443
@americasamigasoficial

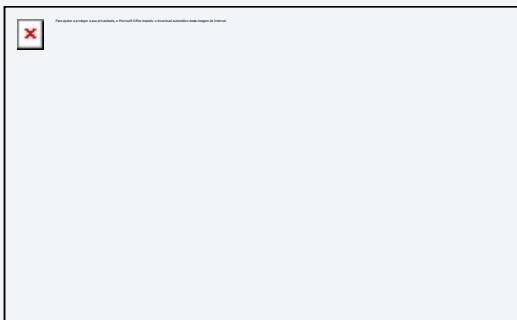
AMERICASAMIGAS.ORG.BR

De: 99 <voude99@99app.com>
Enviada em: terça-feira, 17 de dezembro de 2024 20:53
Para: mirnahallay@americasamigas.org.br
Assunto: Sua corrida Pop de terça-feira noite



ter, 17 dez, 2024

, agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$20,31

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$23,90

Duração da corrida

18min

Descontos

-R\$3,59

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$20,31

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

6,1 km | 18 min

 Pop

08:29 PM

08:55 PM



Para obter o código de acesso ao aplicativo, clique em "Obter código de acesso" no canto superior direito da tela.

Preciso de mais ajuda

Itens perdidos 

Central de Ajuda 



Financeiro - Americas Amigas

De: mirnahallay@americasamigas.org.br
Enviado em: sexta-feira, 13 de dezembro de 2024 09:11
Para: 'Financeiro - Americas Amigas '
Assunto: ENC: Sua corrida Pop de sexta-feira noite

Carreta, Luiza



MIRNA HALLAY DE ANDRADE
GERENTE GERAL E DE PROJETOS

mirnahallay@americasamigas.org.br
C +55 11 97644 3814 T +55 11 5641 1591 / 5641 3443
@americasamigasoficial

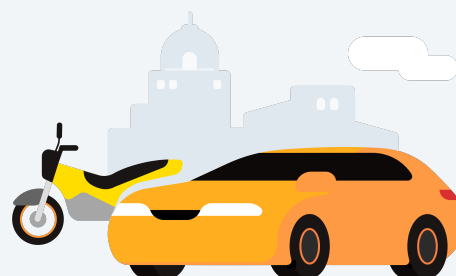
AMERICASAMIGAS.ORG.BR

De: 99 <voude99@99app.com>
Enviada em: sexta-feira, 6 de dezembro de 2024 20:28
Para: mirnahallay@americasamigas.org.br
Assunto: Sua corrida Pop de sexta-feira noite

99

sex, 6 dez, 2024

[REDACTED], agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$47,20

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$47,20

Duração da corrida

20min

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$47,20

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

6,4 km | 20 min



Pop

08:04 PM

08:27 PM



A imagem falhou ao carregar. Tente novamente mais tarde. Se o problema persistir, entre em contato com o suporte.

Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

Financeiro - Americas Amigas

De: mirnahallay@americasamigas.org.br
Enviado em: quinta-feira, 19 de dezembro de 2024 16:36
Para: 'Financeiro - Americas Amigas '
Assunto: ENC: Sua corrida Pop de quarta-feira noite



MIRNA HALLAY DE ANDRADE
GERENTE GERAL E DE PROJETOS

mirnahallay@americasamigas.org.br
C +55 11 97644 3814 T +55 11 5641 1591 / 5641 3443
@americasamigasoficial

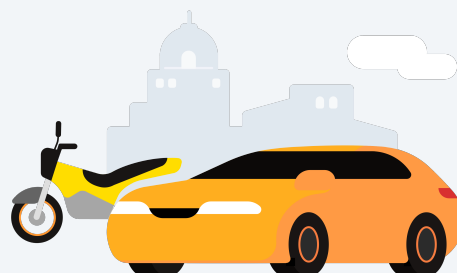
AMERICASAMIGAS.ORG.BR

De: 99 <voude99@99app.com>
Enviada em: quarta-feira, 18 de dezembro de 2024 21:43
Para: mirnahallay@americasamigas.org.br
Assunto: Sua corrida Pop de quarta-feira noite

99

qua, 18 dez, 2024

, agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$32,90

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$32,90

Duração da corrida

15min

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$32,90

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

6,1 km | 15 min



Pop

09:24 PM

09:42 PM



A imagem foi enviada de um dispositivo móvel. Talvez o tamanho da imagem, o formato ou o conteúdo não sejam adequados para o aplicativo.

Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

CONTACT US 24/7 1-480-505-8877

Receipt

No 3443341098

DATE:
12/2/2024

CUSTOMER #:

BILL TO:

Brazil
Américas Amigas

Tax ID:

PAYMENT:

R\$12.99

Previous Balance	R\$12.99
Received Payment	(R\$12.99)

Balance Due (BRL) R\$0.00

Term	Product	Amount
1 mo	Professional Email Individual Renewal	R\$12.99

news@americasamigas.org

Total (BRL) **R\$12.99**

REFERENCE

Taxes R\$0.00

GoDaddy.com, LLC R\$0.00
2155 E GoDaddy Way,
Tempe, Arizona 85284,
United States

Fees R\$0.00

[Universal Terms of Service](#)





INVOICE

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

Date: December 02nd, 2024
Invoice Number: 20243370333

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/202412/0134517**Invoice date **Dec 2, 2024****PAID**

ITEM	DESCRIPTION	QUANTITY	NET PRICE	VAT [%]	NET AMOUNT	VAT	GROSS AMOUNT
1	GetResponse Account Charges	1 service	87.00 USD 354.70 PLN	N/P	87.00 USD 354.70 PLN	0.00 USD 0.00 PLN	87.00 USD 354.70 PLN

	NET AMOUNT	VAT [%]	VAT	GROSS AMOUNT
	87.00 USD 354.70 PLN	N/P	0.00 USD 0.00 PLN	87.00 USD 354.70 PLN
In total	87.00 USD 354.70 PLN		0.00 USD 0.00 PLN	87.00 USD 354.70 PLN

Values provided in USD are calculated on the average
exchange rate published by NBP on 2024-11-29 (1.00 USD = 4.0770
PLN)

PAYMENTS

87.00 USD was paid on Dec 2, 2024 by Visa card ending 0038.

Ticket: 002028
Cupom de Estacionamento: 000002028

ALLPARK EMP PARTICIPACOES E SERVICOS
RUA PAMPLONA, 1704 - JARDIM PAULISTA
CEP 01405-002 - S/O PAULO - SP
CNPJ: 60.537.263/1410-61
CCM 5.758.292-0
ALLPARK EMP PARTICIPACOES E SERVICOS
CNPJ: 13.978.458/0021-05 IE: ISENT0
IM: 57582920

RPS: 2028 - Serie: 12
Placa :GAI-OE85
Ticket :0968431831
Entrada: Pgto:

Permanencia: 0
Saida permitida ate:

ROTATIVO R\$ 25,00
SUBTOTAL R\$ 25,00
CARTAO CREDITO VISA R\$ 25,00

PREZADO CLIENTE, A RPS ACIMA SERA
CONVERTIDA EM NFE EM ATE 10 DIAS.
P/ OBTER NFE, ACESSE SITE PREFEITURA
IMPOSTOS ISS5%/PIS1,65%/COFINS7,6%
CONFORME LEI FEDERAL 12.741/2012

ESTAPAR - HOSP STA ISABEL

ESTAPAR

1a VIA-

AUT

DOC=

VALOR:

DESCRICAO DA MERCADORIA/SERVICO
ESTAC 68431831 1 R\$25,00

OS RESPECTIVOS PRODUTOS ACIMA
DESCRITOS FORAM DEVIDAMENTE
DISPENSADOS AO USUARIO FINAL NO DIA
30/11/2024 AS 15:23:56

(SiTef)

REGIS PAPELARIA E PRESENTES
REGIS PAPELARIA E PRESENTES
LTD
PRACA CONSELHEIRO RODRIGUES
ALVES, 175 Nao Informado
CENTRO GUARATINGUETA-SP
12500-020

EXTRATO No. 037114 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

N	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	021709	REFIL CART EPSON 504 PRETO	1	UN	X 82,90	(16,95)	82,90
002	021562	REFIL CART EPSON 544 PRETO	1	UN	X 72,90	(14,91)	72,90
003	009516	EXTRATOR GRAMPO SIMPLES CA-11	1	UN	X 1,80	(0,61)	1,80

TOTAL R\$

157,60

157,60

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Vendedor(a):

Obrigado pela preferencia, volte sempre.

Usuario:

Desenvolvido por K2 SOFTWARE - www.k2software.com.br

Caixa:0005

Valor Aproximado dos Tributos FONTE: IBPT

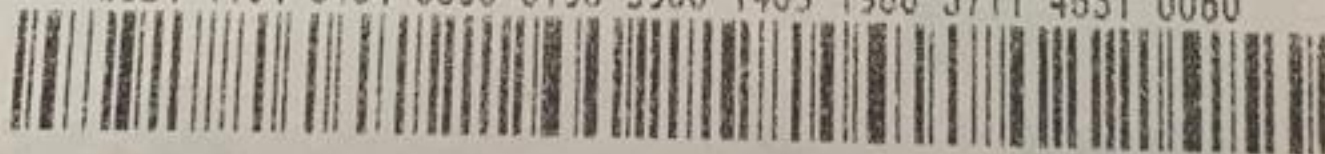
Federal: R\$ 21,24

Estadual: R\$ 11,22

Valor aproximado dos tributos desta cupom R\$
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

32,47

3524 1104 6464 0800 0196 5900 1409 1980 3711 4631 0080



Consumidor: NAO IDENTIFICADO

No.Série do SAT:001.409.198

28/11/2024 - 17:43:29

Consulte o QR Code pelo
aplicativo De olho na nota
disponível na AppStore (Apple)
e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos
do item

ATRIO HOTEIS S.A
CNPJ 80.732.928/0022-24 IE 332110417114
AVENIDA JUSCELI NO KUBITSCHER DE OLIVEIRA, 1301
- CAMPO DO GALVAO
GUARATINGUETA - SP
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
Estrato 037624

Codigo	Descricao	Un	V Unit	v Total
Qtd				
000380	MISTO QUENTE			
1,00	un	X	22,00	22,00
000984	OVOS FRITOS			
1,00	un	X	17,00	17,00
Qtd Total de Itens				2
Valor Total Sem Desconto				R\$ 39,00
Valor Total do Desconto				R\$ 4,00
Outras Despesas				R\$ 0,00
Descontos				R\$ 0,00
Valor Total				R\$ 35,00
Forma de Pagamento				
Outros				R\$ 35,00
Troco				R\$ 0,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$5,25 Fed. R\$7,02 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

H8638 - PDV Restaurante Cafe Manha
CONTA 37838

Operad

Comete crime quando forger

SAT n° 001052954
Emissao 28/11/2024 06 13 48
Caixa 001

CHAVE DE ACESSO

35241180732928062224590010529540376841996079



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$5,25
Fed R\$7,02 Est R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

H8638 - PDV Restaurante Cafe Manha
CONTA 37838
MESA 28 - CONTA 1 - CLIENTES: 0
POS H8638 - PDV REST
Operador: 2502 - Hospede: (EN) PASSANTE IBIS
GUARATINGUETA PASSANTE IBIS GUARATINGUETA - Apto
Num: 9000 - Reserva: 6823224

EXUA O DOCI
COMPROVAN

cielo

FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
TIPO:

EXUA O DOCI
COMPROVAN

12/500023 28/11/2024 06:10:20
019

240 nPlus 542098995

sacommercialpre
fundred1

AID: A0000000031010

ICC SINIA - SUBPADA

Auth code: 005269 MERCADORIAS SER
VIÇOS

Referência 261

Produto Cédito

PROVADO R\$ 35,00

Obrigado

Guarde para sua controle

WWW.CIELO.COM.BR

Exatidão

ibis
HOTELS

Guaratinguetá

Hotel Ibis Guaratinguetá

CÓPIA DO CLIENTE

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Janeiro de 2025 - 14:33:26****Valor****R\$ 190,00****Para**

Nome

CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC

CPF/CNPJ

50.441.419/0001-57

Instituição

Chave Utilizada

50.441.419/0001-57**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE 2USG

Número do documento

NF 169369

Data da transferência

13/01/2025 - 14:33:26

ID da Transação

E58160789202501131731FHEZ2kuKcWW

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 GUARATINGUETÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 169369	
		Data e Hora de Emissão 06/01/2025 15:42:55	
		Código de Verificação * HNUD-IEBF	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.441.419/0001-57** Inscrição Municipal: **10226001**
Nome/Razão Social: **CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**
Endereço: **ABILIO CORÉ 71 - ***** - CHÁCARA SELLES - CEP: 12505465**
Município: **GUARATINGUETA** UF: **SP** E-mail: **ellen.roseira@cbccontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Americas Amigas**
CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80** Inscrição Municipal:
Endereço: **R Cacapava 49 - Conj 32 - Jardim Paulista - CEP: 01408010**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP** E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/01/2025, EM GUARATINGUETA - SP

ULTRASSONOGRAFIA | Vencimento: 31/01/25 | Valor Aprox. Trib. R\$25,56 Federal e R\$6,27 Municipal

Valor do Serviço R\$ 190,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 190,00	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 5,70
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 190,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 190,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de GUARATINGUETA - SP pelo Prestador: CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
- NFS-e gerada através do RPS Número 169385 emitido em 06/01/2025

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 31/01/2025	Nº Documento NF 0913	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 1.689,30
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 0021531012025 77785 0000000168930 NF 0913 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.

 20250205u53497723000104	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 917, emitido em 30/01/2025		Número da Nota 00000917	
			Data e Hora de Emissão 05/02/2025 16:06:49	
			Código de Verificação DSPL-RDE6	
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 Inscrição Municipal: 3.887.324-9 CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 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\$ 1.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	27,00	18,00	54,00	11,70
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	1.800,00	2,00%	36,00	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 917, emitido em 30/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



Safra

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 40127.780365 71654.610006 2 99700000117312

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/01/2025
Favorecido FELSBERG PEDRETTI A C LEGAIS				CPF/CNPJ Favorecido 52.566.122/0001-43	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ401277	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
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.173,12

AUTENTICAÇÃO BS00525 0021517012025 66122 0000000117312 BLQ401277 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Fatura

nº 180123

São Paulo, 13 de Janeiro de 2025

Américas Amigas

Rua Caçapava, 49 - sala 32, - -
Jardim Paulista
01408-010 - São Paulo - SP

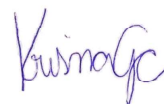
Mirna Hallay de Andrade

Encontra-se anexo nosso relatório de
serviços profissionais prestados.

Serviços prestados até	31-dez-2024
Vencimento	23-jan-2025
Honorários	R\$1.250,00
IRRF (1,50%)	(R\$18,75)
PIS (0,65%)	(R\$8,13)
COFINS (3,00%)	(R\$37,50)
CSLL (1,00%)	(R\$12,50)
TOTAL	R\$1.173,12

Ficha de compensação anexa.

Atenciosamente,



Krisna Carneiro
Departamento de Faturamento

São Paulo, 13 de Janeiro de 2025

Discriminação de Serviços Profissionais

000003 - Assuntos Gerais

Serviços

Partido de Dez/2024

Honorários conforme acordado na proposta datada de 02/06/2020

R\$1.250,00 - 5 horas de trabalho.

SubTotal	R\$ 1.250,00
-----------------	---------------------

RESUMO

Honorários:	R\$ 1.250,00
-------------	--------------

Total:	R\$ 1.250,00
---------------	---------------------

13-jan-2025

Discriminação de Serviços Profissionais

000003 - Assuntos Gerais

Serviços

Data	Advogado	Descrição	Tempo
02/12/2024	PBR	E-mail enviado ao Sr. Elvio Simões de Oliveira, encaminhando a minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Siemens e a Américas Amigas revista sob os aspectos de Proteção de Dados.	0:10
03/12/2024	PBR	Entendimentos com Júlia Maria Felipe Ribeiro sobre e-mail enviado pelo Sr. Elvio Simões de Oliveira contendo seus comentários acerca da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Siemens e a Américas Amigas revista sob os aspectos de Proteção de Dados.	0:10
03/12/2024	JRI	Entendimentos com Pamina Brognara sobre e-mail enviado pelo Sr. Elvio Simões de Oliveira contendo seus comentários acerca da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Siemens e a Américas Amigas revista sob os aspectos de Proteção de Dados.	0:10
04/12/2024	PBR	E-mail enviado ao Sr. Elvio Simões de Oliveira, informando que procederemos à revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria, e retornaremos em breve com nossos comentários.	0:10
04/12/2024	JRI	Análise das respostas dadas pela Américas Amigas aos nossos comentários e inclusão de novas sugestões à Siemens.	0:30
05/12/2024	PBR	Revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria.	3:00
05/12/2024	LWR	Instruções para Pamina Rodrigues sobre a revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria.	0:40
06/12/2024	PBR	Entendimentos com Thais Raylla Fernandes e com Júlia Maria Felipe Ribeiro sobre a revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria.	0:10

13-jan-2025

06/12/2024	JRI	Entendimentos com Thais Raylla Fernandes e com Pamina Brognara sobre a revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria.	0:10
06/12/2024	TFE	Entendimentos com Pamina e com Júlia Maria Felipe Ribeiro sobre a revisão da minuta de Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e Andre Marques dos Santos Assessoria.	0:10
09/12/2024	TFE	Contrato AT Saúde Entendimentos com Julia Ribeiro sobre contrato, a fim de confirmar os pontos de atenção relacionado ao uso de dados de período de 2015.	0:30
10/12/2024	JRI	Análise e ajustes na minuta do contrato de prestação de serviços para pesquisa, enviado pelo Elvio, no âmbito de privacidade e proteção de dados pessoais.	1:20
11/12/2024	PBR	E-mail enviado ao Sr. Elvio Simões de Oliveira, encaminhando a minuta do Contrato de Prestação de Serviços a ser celebrado entre a Américas Amigas e o empresário individual Andre Marques dos Santos Assessoria revista, bem como tecendo comentários sobre determinados pontos julgados relevantes.	0:10
11/12/2024	LWR	Revisão do contrato de assessoria a ser firmado com André Marques. Instruções para Pamina Rodrigues. Revisão de Ata de AGOE e de Edital de Convocação referentes à próxima AGOE da Américas Amigas, deliberando pela reeleição dos membros dos diversos órgãos da Associação.	1:30
13/12/2024	TFE	Trocas de e-mail com Elvio sobre a regularização da carreta.	0:10

13-jan-2025

20/12/2024	PBR	(i) E-mail enviado ao Sr. Elvio Simões de Oliveira, esclarecendo suas dúvidas sobre a data de realização da próxima Assembleia Geral da Américas Amigas; (ii) Elaboração de minuta de procuração a ser outorgada pela Américas Amigas à Sra. Mirna Hallay; (iii) Entendimentos entre a Sra. Mirna Hallay, Lucas von Wieser Ruggeri e Pamina Brognara Rodrigues para fins de esclarecimento de dúvidas sobre procedimento para outorga da procuração referida no item "(ii)" acima de forma a atender aos requisitos estabelecidos pelo Banco do Brasil; (iv) E-mail enviado à Sra. Mirna Hallay e ao Sr. Elvio Simões de Oliveira, encaminhando a minuta referida no item "(ii)" acima, bem como transmitindo informações sobre o procedimento referido no item "(iii)" acima; e (v) Entendimentos com Lucas von Wieser Ruggeri sobre os assuntos acima.	1:40
20/12/2024	LWR	Telefonema com Mirna Halley e Pamina Rodrigues, a respeito de procuração para Mirna, conforme solicitado pelo Banco do Brasil. Procedimento para upload de documento para assinaturas digitais. Mensagens com Mirna.	1:40

Nome		Tempo
JRI	Júlia Maria Felipe Ribeiro	2:10
LWR	Lucas Von Wieser Ruggeri	3:50
PBR	Pamina Brognara Rodrigues	5:30
TFE	Thais Raylla Fernandes	0:50

Local de Pagamento					Vencimento	
Págavel em qualquer banco ou correspondente não bancário					23/01/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência/Cód. Beneficiário	
Felsberg e Associados			52.566.122/0001-43		0367/16546-1	
Data Docto	Nr. Documento	Espécie	Aceite	Data Proc.	Nosso Número	
13/01/2025	401277	ND - Nota Débito	N	13/01/2025	109/00401277-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$			1.173,12	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Serviços profissionais prestados. Após o vencimento 2% de multa. Nossos boletos levam até 48h para homologar.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
Nome: Américas Amigas CPF/CNPJ: 10594583/0001-80 Fatura: 180123						
Endereço: Rua Caçapava, 49 - sala 32, - Jardim Paulista						
CEP 01408010 - São Paulo - SP						

Autenticação Mecânica

%

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 40127.780365 71654.610006 2 99700000117312

Local de Pagamento					Vencimento	
Págavel em qualquer banco ou correspondente não bancário					23/01/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência/Cód. Beneficiário	
Felsberg e Associados			52.566.122/0001-43		0367/16546-1	
Data Docto	Nr. Documento	Espécie	Aceite	Data Proc.	Nosso Número	
13/01/2025	401277	ND - Nota Débito	N	13/01/2025	109/00401277-8	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
		R\$			1.173,12	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Serviços profissionais prestados. Após o vencimento 2% de multa. Nossos boletos levam até 48h para homologar.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
Nome: Américas Amigas CPF/CNPJ: 10594583/0001-80 Fatura: 180123						
Endereço: Rua Caçapava, 49 - sala 32, - Jardim Paulista						
CEP 01408010 - São Paulo - SP						
Pagador/Avalista						



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 45601, emitido em 13/01/2025	Número da Nota 00045214
	Data e Hora de Emissão 13/01/2025 14:41:19
	Código de Verificação D6CP-YXVI

20250113u52566122000143

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.566.122/0001-43** Inscrição Municipal: **9.022.817-0**
 Nome/Razão Social: **FELSBERG E PEDRETTI ADVOGADOS E CONSULTORES LEGAIS**
 Endereço: **R LEMOS MONTEIRO 120, ANDAR 19 - BUTANTA - CEP: 05501-050**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS** Inscrição Municipal: **3.887.324-9**
 CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**
 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

FATURA 180123

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: 23/01/2025 - -

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.250,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	18,75	12,50	37,50	8,13

Código do Serviço
03379 - Advocacia (sociedade de profissionais).

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45601, emitido em 13/01/2025; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;



COMPROVANTE DE TRIBUTOS MUNICIPAIS (SP) - OUTRAS TAXAS

Empresa: PMSP-IPTU
Data de Vencimento: 09/01/2025
Valor: 8.930,64
Identificação: 818400000893 306457012500 110020051410 590900299301



422 - BANCO SAFRA S/A	AGÊNCIA DE DÉBITO:	0097
DATA DO PAGAMENTO: 09/01/2025	Débito conta corrente:	000000023600-0
Número da operação 9511588		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250109PAG9511588DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA			SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA		OUVIDORIA	
(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575	Demais localidades					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/01/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência DEZ / 2024	Valor (R\$) 8.930,64
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 8.930,64 (03751) Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
			Total (R\$) 8.930,64

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051415909 1123 55 02 000051415909 3 6
81840000089-3 30645701250-0 11002005141-0 59090029930-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/01/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência DEZ / 2024	Valor (R\$) 8.930,64
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 8.930,64 (03751) Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
			Total (R\$) 8.930,64

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0051415909 1123 55 02 000051415909 3 6
81840000089-3 30645701250-0 11002005141-0 59090029930-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.62611 53960.319142 00004.400115 4 99740000026290

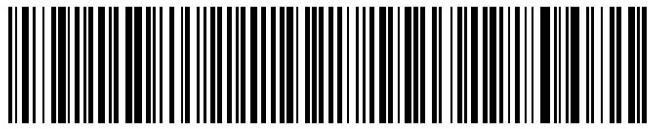
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1600401	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 262,90	(=) Valor Documento 262,90
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 262,90
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021524012025 83811 0000000026290 BLQ1600401 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 14203168 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA EST dos Alpes, 900 Jardim Belval Barueri-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 14203168 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		3524 1243 2838 1100 1202 5500 1014 2031 6817 2709 8796
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243032102332 26/12/2024 11:05:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206292929110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0012-02 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 26/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Rua Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 01408-010	DT SAÍDA/ENT
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 262.90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 262.90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Trans Truck Logistica e Transportes Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 04.605.519/0003-16
ENDEREÇO Av Gupe - (Sitio Gupe), 9655		MUNICÍPIO Barueri			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,52	PESO LIQUIDO 25,52	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
476102	Papel sulfite A4 75g 210mmx297mm Chamex PT 500 FL	48025610	560	5405	PT	11	23,90	262.90	0,00	0,00	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XIX da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 11,04 (4%) Fonte: IBPT Faturamento 30 dias Pedido: 43543936 Venccto: 27-01-2025 - R\$ 262,90 TEL 11 98623 0218	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Safr

B. ITAU					341-7 34191.09008 00945.130151 01935.140002 1 99540000070600	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025	
Favorecido MHM TI SOLUC INF LTDA ME				CPF/CNPJ Favorecido 07.484.164/0001-80		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1897	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 706,00	(=) Valor Documento 706,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 706,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00074 0021506012025 84164 0000000070600 BLQ1897 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



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 00945.130151 01935.140002 1 99540000070600

Beneficiário 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		Agência/Código do Beneficiário 0150/19351-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00009451-3
Número do documento 1897	CPF/CNPJ 07.484.164/0001-80	Vencimento 07/01/2025		Valor documento 706,00	
(-) 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 3445. Refere-se ao documento 1897.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



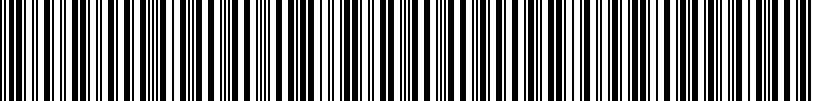
Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00945.130151 01935.140002 1 99540000070600

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 07/01/2025
Beneficiário 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					Agência/Código do Beneficiário 0150/19351-4
Data do documento 16/12/2024	Nº documento 1897	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/12/2024	Nosso número 109/00009451-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 706,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					(-) 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

2024121707484164000180

Número da Nota
00010719

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 17:39:33

Código de Verificação
ZRKA-I7E1



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\$ 706,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 114,02 (16,15%) / IBPT

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;

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=34283463&nf=10719&cod=ZRKA17E1

1/1



Rua Professor Aprício Gonzaga, 35 - ANDAR 12 - São Judas
São Paulo - SP - CEP: 04303-000
Telefone: (11) 3572-8373

Recibo de Prestação de Serviço nº 0000001897

Emissão: São Paulo (SP), 16 de Dezembro de 2024.

Cliente: AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80 R CACAPAVA, 49 - Conj 32 - JARDIM PAULISTA
São Paulo - SP - CEP: 01408-010
Telefone: (11) 3255-0555
mirnahallay@americasamigas.org.br
financeiro@americasamigas.org.br
adm@americasamigas.org.br

Objeto:	Descrição	Valor Total		
	Suporte Técnico em Informática			706,00
		Total Bruto	Descontos	Total Líquido
		706,00	0,00	706,00

Vencimento: dia 07/01/2025 no valor de R\$ 706,00

Observações: Período de 21/11/2024 a 20/12/2024 - Vencdo. 07/01/2025



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75223 54134.762936 81008.030009 3 99780000059035

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 28/01/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 28/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ2541347	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 590,35	(=) Valor Documento 590,35
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 590,35
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021528012025 98164 0000000059035 BLQ2541347 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
Equipamentos Portáteis
Válida até 21/01/2026

APÓLICE



Olá, AMERICAS AMIGAS,

Agradecemos pela confiança em escolher o seguro de Equipamentos Portáteis da Porto Seguro.

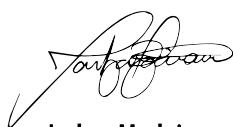
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

A seguir, você pode consultar a sua apólice com tudo o que foi contratado. E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse porto.vc/condicoesportateis

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Um abraço.



Jarbas Medeiros
Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



BENEFÍCIOS



Programa de Relacionamento

Conte com descontos em produtos e serviços de diversas categorias, como compras, cultura, lazer, gastronomia e muito mais. E ainda, no seu PortoPlus, cliente do Cartão Porto Seguro também pode resgatar seus pontos. Acesse e conheça: www.portoplus.com.br.



Reparos Emergenciais - Help Desk²

Assistência para o seu computador, notebook, videogame, tablet, Smartphones e Smart TV.

A mesma qualidade dos serviços para residência para resolver problemas com seu computador pessoal, notebook, tablet, videogame, TV e celular. O benefício oferece atendimento telefônico para todo o Brasil para:

- Computador, tablet e notebook
- Videogames
- Smart TV
- Celulares e smartphones

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse a Área do Cliente em www.portoseguro.com.br/cliente

¹. Benefício disponível para pessoa física. ²- Benefício opcional na contratação. Consulte as condições de sua apólice.



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 78111121

Número da apólice: 171 60 24015336

Ramo: 171

Vigência: A partir das 24h do dia 21/01/2025 até as 24h do dia 21/01/2026.

Processo SUSEP: 15414.002547/2012-05

Código C.I.: 5884Q604WXJ0A0

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Endereço: Rua Cacapava, 49 - Cj 32

Bairro: Jardim Paulista

Cidade: São Paulo

Estado: SP

CEP: 01408-010

Telefone: 21 22403429

Celular: 11 986230218

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: 318P6J

SUSEP Oficial: 202067552

Telefone: 11 962814080

E-mail: flavia@valentimesilvacorretora.com.br



ITEM SEGURADO

Item: 01

Equipamento: Tablet

Marca: Samsung

Modelo: Tablet Samsung Galaxy Tab S7

Número de série: 356479635231711

Data de aquisição: 12-01-2022

Valor de aquisição: 4.550,10



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 3.185,07	R\$ 67,16
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 3.185,07	R\$ 14,49
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 3.185,07	R\$ 231,97
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	R\$ 3.185,07	R\$ 20,29
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 333,91

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150.00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150.00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há.
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	25% das indenizações, aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e total.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Número de Série / Chassi 356479635231711



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.Portoseguro.Com.Br



ITEM SEGURADO

Item: 02

Equipamento: Tablet

Marca: Samsung

Modelo: Tablet Samsung Galaxy S6 Lite 128gb

Número de série: 355835401348198

Data de aquisição: 05-04-2023

Valor de aquisição: 2.559,00



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 2.175,15	R\$ 33,66



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 2.175,15	R\$ 9,90
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 2.175,15	R\$ 158,42
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	R\$ 2.175,15	R\$ 13,86
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 215,84

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150,00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150,00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há.
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	25% das indenizações, aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e total.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Número de Série / Chassi 355835401348198



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais,



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$549,77
IOF	R\$ 40,57
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 590,34



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO



DADOS DO PAGAMENTO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 590,35	31/01/2025



CLÁUSULAS GERAIS

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)

Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É facultado ao segurado, através do seu corretor de seguros, o direito de arrependimento em 07 (sete) dias da data de emissão da apólice conforme previsto no código



CLÁUSULAS GERAIS

de defesa do consumidor, caso não tenha sido utilizado nenhum serviço da apólice. Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito, são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Santo Andre, 21 Janeiro 2025.

Local e data de emissão



ANOTAÇÕES

[illegible]



CTC MOOCA SPM PL1
AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49 cj 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP



60000100



Post: 01/01/2001
Venc: 31/01/2025

00657898900000000000000009210101

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/equipamentos-portateis	Solicitação de serviços e aviso de sinistro: 📞 (11) 3003-9303 - WhatsApp - todo Brasil (11) 3366-3110 - Grande São Paulo 3004-6268 - Capitais e grande centros. 0800 727 8118 - Demais localidades Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue: 0800 727 2765 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento. 0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos 0800 727 1184 - Ouvidoria: de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h30, exceto feriados.	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.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante na apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização. Código de Registro da Seguradora: 05886. Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.
---	--	---

FSC
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C057341

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP) – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguros, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Processo SUSEP: 15414.002547/2017-45. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%, COFINS 4,00%, sobre formação de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS

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

PORTO SEGURO Recibo do Sacado

Vencimento		Espécie		Quantidade		Nosso Número		Número do Título	
31/01/2025		2938/10080-3		R\$		175/22541347-6		22541347	
(=) Valor do Contrato		(+) Desconto / Abatimento				(+) Mora / Multa		(=) Valor Cobrado	
590,35									
Sacado						Autenticação Mecânica			
AMERICAS									
Apólice / Documento									
0600171024015336									

BANCO ITAU

341-7

34191.75223 54134.762936 81008.030009 3 997800000059035

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						31/01/2025	
Cedente						Agência / Código Cedente	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						2938/10080-3	
Data do Contrato		Número do Título		Espécie Doc.		Aceite	
21/01/2025		22541347		03		N	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		175		R\$		590,35	
Instruções						(+) Desconto / Abatimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -							
AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE						(+) Outras Deduções	
JUROS DE 0,0666% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE							
ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA						(+) Mora / Multa	
APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A						(+) Outros Acréscimos	
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO							
ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE						(=) Valor Cobrado	

Evite duplicidade de pagamento! Verifique se o boleto ainda não foi pago. Parcela 001/001

Sacado		A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS	
AMERICAS		SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA	
		APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO	
		CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.	
Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica	
Código da Baixa		Ficha de Compensação	



Informamos que a relação dos endereços e telefones das Regionais/Sucursais Porto Seguro será disponível em nosso site: www.portoseguro.com.br ou, em caso de dúvidas, entrar em contato com a nossa Central de Atendimento 24 Horas nos telefones: (11)3366-3333 (Grande São Paulo) ou 0800-7270800 (demais localidades).

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - Av. Rio Branco, 1489 - CEP 01205-905 - SÃO PAULO - SP - CNPJ 61.198.164/0001-60

Apólice :
Corretor :
Unidade :



CTC MOOCA SPM PL1
AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49 cj 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP

**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

21 de Janeiro de 2025 - 19:22:41

Valor**R\$ 19.183,76****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 Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

NF 0047

Data da transferência

21/01/2025 - 19:22:41

ID da Transação

E58160789202501212221CthQI8CPXAX

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 NOVENBRO N° 159 - CENTRO, CEP 58175-000 - CUITÉ - PB
TEL.: (83) 3372-2447 CNPJ: 08.732.174/0001-50



Número da Nota: **00000047**
Competência: **JAN/2025**
Data e Hora Emissão: **20/01/2025 14:00:42**
Código de Verificação: **AAS8-4KJLA**

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:	Local da Prestação:
EXIGÍVEL	NORMAL	CUITÉ - PB	CUITÉ - PB
Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo 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
E-mail:	oncomamacg@gmail.com	CEP:	0
		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

1.REFERENTE A REALIZACAO DE 298 EXAMES DE IMAGEM AO MES DE DEZEMBRO NA CIDADE DE CUI TE/PB-PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:298,00 - V.UND.:R\$60,00 - TOTAL.:R\$17.880,00
2.REFERENTE A 4 PUNCAO DE MAMA NO MES DE DEZEMBRO NA CIDADE DE CUI TE-PB -PINTANDO A PARAIBA DE ROSA (AMERCA AMIGAS) #QTD:4 - V.UND.:R\$150,94 - TOTAL.:R\$603,76
3.REFERENTE A 2 COREY BIOPSIA DE MAMA REALIZADA NO MES DE DEZEMBRO NA CIDADE DE CUI TE-PB PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:2 - V.UND.:R\$350,00 - TOTAL.:R\$700,00

DADOS BANCARIOS
AGENCIA 2201
C.C:381500
PIX:13806635000122
BANCO SICRED

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.183,76

Atividade Prestada:	Código CNAE:
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES C	8630502
401 - 401 - Medicina e biomedicina.	

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
19.183,76	0,00	19.183,76	5,00%	959,19
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: 02/03/2025.
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-cuite/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

833883629463324

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-cuite/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da Nota



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL
Valor: R\$ 420,05
Identificação: 846600000042 200500820895 994577299716 924889434990



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	22/01/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	9714270		
HORA DA OPERAÇÃO	17:08:00	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	009714270		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20250122PAG9714270DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA			SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA		OUVIDORIA	
(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575	Demais localidades					

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: 03/01/2025

Número da Fatura: 1924889434-0

Período de Utilização: 03/12/2024 a 02/01/2025

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

01/2025

VENCIMENTO

21/01/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 420,05

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
200 Mega Empresas (146)	169,56
Serviços Digitais	-
Serviços	
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
TOTAL GERAL A PAGAR	420,05

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. 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.

- (146) PJ BL / 122 / Vivo Fibra 200 Mega Empresas - (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

21/01/2025

Número da Conta

8999 4577 2997

Cód. Débito Automático

899945772997-0

Número da Fatura

1924889434-0

Valor a Pagar (R\$)

420,05

Pagar
via PIX



84660000004 2 20050082089 5 99457729971 6 92488943499 0



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: 03/01/2025
Número da Fatura: 1924889434-0
Período de Utilização: 03/12/2024 a 02/01/2025
E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica					NFFST: 388633685-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	21/12/2024 a 20/01/2025	18%	3,65%	182,59	
	Desconto Prom. 200 Mega Empresas R\$ 45.03	21/12/2024 a 20/01/2025		-	-45,03	
SUBTOTAL					137,56	
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	03/12/2024 a 02/01/2025	18%	3,65%	78,05	
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 109.42	03/12/2024 a 02/01/2025		-	-78,05	
1156411591	Identificador de Chamada	03/12/2024 a 02/01/2025	5%	9,25%	21,19	
SUBTOTAL					21,19	
TOTAL					158,75	

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 137,56	Valor ICMS:	R\$ 24,76	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:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 112,79	Valor PIS/COFINS:	R\$ 4,11	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: 4b41.1e94.2c9c.1bc6.73f8.0ea4.1fdb.fcea

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 158,75

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica						
Telefônica Brasil S.A. Av. Marcos Penteadro 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\$)	
Telefone						
Apontador Business		03/12/2024 a 02/01/2025	2%	9,25%	22,13	
Internet						
Ubook Jornais Promo		03/12/2024 a 02/01/2025		3,65%	6,00	
Skeelo Promo		03/12/2024 a 02/01/2025		-	26,00	
SUBTOTAL					54,13	
Serviços Solução TI		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
SOLUCIONA TI 0021590561		01/01/2025 a 31/01/2025		9,25%	207,17	
SUBTOTAL					207,17	
TOTAL					261,30	

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\$ 6,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,21	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 261,30

TOTAL GERAL

420,05



Safr

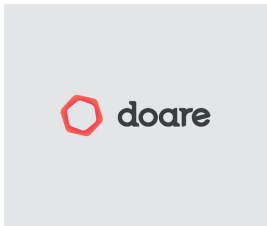
ASAAS IP S.A. | 461 | 46191.11000 00000.000026 74062.249011 5 99720000053000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/01/2025
Favorecido DOARE				CPF/CNPJ Favorecido 28.229.013/0001-56	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0104124	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
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 530,00

AUTENTICAÇÃO BS00282 0021517012025 29013 0000000053000 BLQ0104124 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

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	Valor
25/01/2025	R\$ 530,00

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000026 74062.249011 5 99720000053000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461		46191.11000 00000.000026 74062.249011 5 99720000053000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 25/01/2025
Beneficiário DOARE			CPF/CNPJ do Beneficiário 28.229.013/0001-56		Agência / Código beneficiário 0001 / 192621-4
Data do Documento 06/01/2025	Nº Documento 490104124	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2025	Nosso Número 274062249
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 530,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Manutenção Plataforma Doações Fatura disponível em: asaas.com/i/136eoi8vzih9uc8					(-) 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: 9858

Autorização: 436217

Emissão: 02/01/2025

Código de Verificação: 3BE1-2520-B826-5F8A



NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
Americas Amigas				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Cacapava, 49 - cj 32		Jardim Paulista		01.408-010
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros	CMC
São Paulo	SP	BRASIL	10.594.583/0001-80	

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 490104124. DESCRICAO DOS SERVICOS: DESENVOLVIMENTO DE PLATAFORMA DE DOACOES. PARA MAIS INFORMACOES ACESSE: HTTPS://WWW.ASAAS.COM/I/136EOIK8VZIH9UC8.	0	2,00	R\$ 530,00	1	R\$ 530,00

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 530,00	R\$ 10,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 530,00

Manutencao Plataforma Doacoes	
DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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 , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3BE12520B8265F8A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5075475



Safr

B. BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 90343.404621 67003.432704 9 99750000022534

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025
Favorecido ELETROPAULO METROPOLITANA				CPF/CNPJ Favorecido 61.695.227/0001-93	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQT939PWH1	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 225,34	(=) Valor Documento 225,34
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 225,34

AUTENTICAÇÃO BS00616 0021524012025 95227 0000000022534 BLQT939PWH1 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
B - B3 - CONVENCIONAL - Comercial - Comercial	Trifásico

AMERICAS AMIGAS

R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 10.***.***-80 INSC. EST: ISENT0

INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA
72194065

Nº DO CLIENTE
22809842

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
01/2025	28/01/2025	R\$225,34

LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
07/12/2024	09/01/2025	33	07/02/2025

INFORMAÇÕES FISCAIS

Nota Fiscal de Conta de Energia Eletrica
C0EF.B9B5.2210.EE11.E2EB.59EE.B701.D3F0
NOTA FISCAL Nº 676462652 - SÉRIE B
DATA DE EMISSÃO: 10/01/2025
CFOP: 5253 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)
CPF/CNPJ: 10.***.***/****-80 e INSC. EST. ISENT0

MENSAGENS IMPORTANTES

Bandeira(s) tarifária(s) aplicada(s) no mês: VERDE

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Item de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	RS/ COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	256,000	0,47928	122,89	5,08	122,89	18%	22,08	0,37517
ENERGIA (TE)	KWH	256,000	0,33781	86,48	3,58	86,48	18%	15,56	0,28307
COSP - SÃO PAULO - MUNICIPAL				16,17	0,01	0,00	0%	0,00	
Subtotal Faturamento				209,17		0,00		0,00	
Subtotal Outros				16,17		0,00		0,00	
TOTAL				225,34	8,67	209,17		37,84	

TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
PIS/PASEP	171,53	0,90	1,53
COFINS	171,53	4,16	7,13
ICMS	209,17	18,00	37,84

CONSUMO / kWh

MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (KWH)	DIAS	TIPO DE FATURAMENTO
JAN25	256,000	33	LID
DEZ24	185,000	29	LID
NOV24	175,000	30	LID
OUT24	214,000	30	LID
SET24	296,000	32	LID
AGO24	186,000	31	LID
JUL24	304,000	30	LID
JUN24	207,000	31	MED
MAY24	309,000	30	LID
ABR24	336,000	31	LID
MAR24	204,000	30	LID
FEV24	186,000	29	LID
JAN24	128,000	32	LID

RESERVADO AO FISCO

Régime Especial Proc. Nº 1000635-686924/2005

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
61417	ENRG ATIV	ÚNICO	42.878	43.134	1,00000	256,000

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

23792.37205 90343.404621 67003.432704 9 99750000022534

PAGADOR:
AMERICAS AMIGAS - CNPJ: 10.***.***-80
R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO/SP CEP: 01408-010

NOSSO Nº:
09/03434046267-4

Nº DOCUMENTO:
676462652

DATA DE VENCIMENTO:
28/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO:
R\$ 225,34

VALOR PAGO:
R\$ 225,34

BENEFICIÁRIO:
Eletropaulo Metropolitana Eletricidade de São Paulo S.A - CNPJ: 61.***.***-93
AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO: 2372-43277-6

MENSAGEM:
- ENCARGOS POR ATRASO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

- O PAGAMENTO PODERÁ SER REALIZADO 1 DIA ÚTIL APÓS A EMISSÃO



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 25 626

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 do protocolo.

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

Agência Virtual
www.enel.com.br

Aplicativo Enel São Paulo

Atendente Virtual Elena
(21) 99001-9608

SMS Gratuito
27373

Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.

Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços de Enel ao seu alcance.

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.

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 sistemas fixos e móveis)

@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	0205	61417

AMERICAS AMIGAS

R CACAPAVA 49 AP 32 - JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 - SAO PAULO - SP
Nº do cliente: 22809842

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
10/01/2025	01/2025	28/01/2025

⚠️ Informações Importantes

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

**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

21 de Janeiro de 2025 - 16:22:31

Valor

R\$ 11.596,46

Para

Nome

FEMME LABORATORIO DA MULHER

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

Proc Femme

Número do documento

NF 127669

Data da transferência

21/01/2025 - 16:22:31

ID da Transação

E58160789202501211918V28my6QUJTM

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 164813 Série RPS, emitido em 15/01/2025

20250115u43721026000131

Número da Nota

00127669

Data e Hora de Emissão

15/01/2025 11:02:14

Código de Verificação

4TBI-EYJY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.721.026/0001-31**Inscrição Municipal: **8.013.056-9**Nome/Razão Social: **GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A**Endereço: **R AFONSO FREITAS 188 - PARAISO - CEP: 04006-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**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 A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS Valor Bruto R 12 356 38 Valor Liquido R 11 596 46
VENCIMENTO 20 01 2025 EMITIDO POR BT**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.356,38**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	185,34	123,56	370,69	80,32

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	12.356,38	2,00%	247,12	0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

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 164813 Série RPS, emitido em 15/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;



COMPROVANTE DE TRIBUTOS MUNICIPAIS (SP) - OUTRAS TAXAS

Empresa: PMSP-IPTU
Data de Vencimento: 09/01/2025
Valor: 317,80
Identificação: 818300000034 178057012507 110020051410 589300299838



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
DATA DO PAGAMENTO: 09/01/2025 Débito conta corrente: 000000023600-0
Número da operação 9511623

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20250109PAG9511623DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	0800 772 5755	0800 770 1236
0300 015 7575	Demais localidades	24h por dia, 7 dias por semana.	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



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/01/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência DEZ / 2024	Valor (R\$) 317,80
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 140,76 (09857); R\$ 142,85 (09881); R\$ 25,00 (09920); R\$ 9,19 (09954)			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Total (R\$) 317,80

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051415893 1123 55 02 000051415893 3 4
81830000003-4 17805701250-7 11002005141-0 58930029983-8

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/01/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência DEZ / 2024	Valor (R\$) 317,80
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 140,76 (09857); R\$ 142,85 (09881); R\$ 25,00 (09920); R\$ 9,19 (09954)			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/01/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Total (R\$) 317,80

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0051415893 1123 55 02 000051415893 3 4
81830000003-4 17805701250-7 11002005141-0 58930029983-8

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Safr

B. BRASIL					001 00190.62603 83516.419146 00004.400115 9 99550000008030	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0510901	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 80,30	(=) Valor Documento 80,30	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 80,30	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021506012025 83811 0000000008030 BLQ0510901 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,03 A PARTIR DE 09/01/25 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 09/01/2025.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62603 83516.419146 00004.400115 9 99550000008030

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80

R Cacapava 49 Conjunto 32, Sao Paulo -SP CEP:01408010

Beneficiário Final

Nosso-Número

6260835164-4

Nr. Documento

1000510901

Data de Vencimento

08/01/2025

Valor do Documento

80,30

(=) Valor Pago

80,30

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50

ARUANA 150 TAMBORE BARUERI SP-06.460-010

Agência/Código do Beneficiário

1914-3 / 4400-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62603 83516.419146 00004.400115 9 99550000008030

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento

08/01/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50

Agência/Código do Beneficiário

1914-3 / 4400-8

Data do Documento

09/12/2024

Nr. Documento

1000510901

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/12/2024

Nosso-Número

6260835164-4

Uso do Banco

1000510901

Carteira

11

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

(=) Valor do Documento

80,30

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,03 A PARTIR DE 09/01/25

MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 09/01/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

80,30

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80

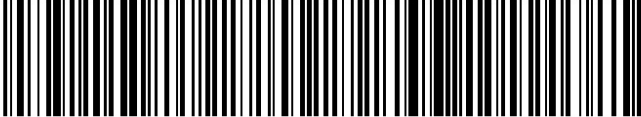
R Cacapava 49 Conjunto 32, Sao Paulo-SP CEP:01408010

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 748891 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA Av Francisco Matarazzo, 2000 Água Branca São Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 748891 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 3524 1243 2838 1100 1040 5500 1000 7488 9117 2555 1970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242875483487 09/12/2024 18:53:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113517179110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0010-40 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 09/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01408-010
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	DT SAÍDA/ENT. HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 22.90	VALOR DO ICMS 4.12	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 80.30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 80.30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,31	PESO LIQUIDO 0,31	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
673410	Gancho adesivo Command ate 1,3kg medio branco HB00413160 3M PT 2 UN	39259090		5102	PT	1	22,90	22.90	22.90	4.12	18.00
604449	Pasta Zip versatil cristal 360x260mm 2783 Chies PT 5 UN	42021210	060	5405	PT	2	28,70	57.40	0,00	0,00	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XIX da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 0 (0%) Fonte: IBPT Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao conforme Art. 125, I, RICMS Trocas em ate 7 dias somente por defeito Faturamento 30 (080125 80,30)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75264 54137.902935 81008.030009 6 99780000047709

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 28/01/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 28/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ541379	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 477,09	(=) Valor Documento 477,09
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 477,09
Razão Social AMERICAS AMIGAS	CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021528012025 98164 0000000047709 BLQ541379 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
Equipamentos Portáteis
Válida até 21/01/2026

APÓLICE



Olá, AMERICAS AMIGAS,

Agradecemos pela confiança em escolher o seguro de Equipamentos Portáteis da Porto Seguro.

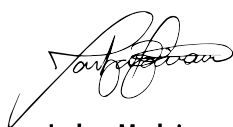
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

A seguir, você pode consultar a sua apólice com tudo o que foi contratado. E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse porto.vc/condicoesportateis

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Um abraço.



Jarbas Medeiros
Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



BENEFÍCIOS



Programa de Relacionamento

Conte com descontos em produtos e serviços de diversas categorias, como compras, cultura, lazer, gastronomia e muito mais. E ainda, no seu PortoPlus, cliente do Cartão Porto Seguro também pode resgatar seus pontos. Acesse e conheça: www.portoplus.com.br.



Reparos Emergenciais - Help Desk²

Assistência para o seu computador, notebook, videogame, tablet, Smartphones e Smart TV.

A mesma qualidade dos serviços para residência para resolver problemas com seu computador pessoal, notebook, tablet, videogame, TV e celular. O benefício oferece atendimento telefônico para todo o Brasil para:

- Computador, tablet e notebook
- Videogames
- Smart TV
- Celulares e smartphones

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse a Área do Cliente em www.portoseguro.com.br/cliente

¹. Benefício disponível para pessoa física. ²- Benefício opcional na contratação. Consulte as condições de sua apólice.



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 78111627

Número da apólice: 171 60 24015342

Ramo: 171

Vigência: A partir das 24h do dia 21/01/2025 até as 24h do dia 21/01/2026.

Processo SUSEP: 15414.002547/2012-05

Código C.I.: 588AQ604WXJOA

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Endereço: Rua Cacapava, 49 - Cj 32

Bairro: Jardim Paulista

Cidade: São Paulo

Estado: SP

CEP: 01408-010

Telefone: 21 22403429

Celular: 11 986230218

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: 318P6J

SUSEP Oficial: 202067552

Telefone: 11 962814080

E-mail: flavia@valentimesilvacorretora.com.br



ITEM SEGURADO

Item: 01

Equipamento: Notebook

Marca: Lenovo

Modelo: Notebook Ideapad 3ii5 8gb 256gb Ssd 15,6w11 Lenovo

Número de série: PEQA58P2

Data de aquisição: 06-03-2023

Valor de aquisição: 3.219,91



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 2.736,92	R\$ 12,84
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 2.736,92	R\$ 12,45
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 2.736,92	R\$ 204,04
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	R\$ 2.736,92	R\$ 17,43
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 246,76

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150.00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150.00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há.
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	25% das indenizações, aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e total.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Número de Série / Chassi PEQA58P2



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.Portoseguro.Com.Br



ITEM SEGURADO

Item: 02

Equipamento: Notebook

Marca: Lenovo

Modelo: Ntb Len E14 I5

Número de série: PE07J20F

Data de aquisição: 28-07-2021

Valor de aquisição: 4.355,81



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 2.177,90	R\$ 11,35



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 2.177,90	R\$ 9,91
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 2.177,90	R\$ 162,36
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	R\$ 2.177,90	R\$ 13,87
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 197,49

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150,00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações com mínimo de R\$ 150,00 – Aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e perda total.
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há.
DANOS POR ÁGUA/LÍQUIDO	25% das indenizações, aplicável por equipamento em sinistro de perda parcial e total.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Número de Série / Chassi PE07J20F



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais,



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$444,30
IOF	R\$ 32,79
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 477,09



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO



DADOS DO PAGAMENTO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 477,09	31/01/2025



CLÁUSULAS GERAIS

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.portoseguro.com.br)

Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É facultado ao segurado, através do seu corretor de seguros, o direito de arrependimento em 07 (sete) dias da data de emissão da apólice conforme previsto no código



CLÁUSULAS GERAIS

de defesa do consumidor, caso não tenha sido utilizado nenhum serviço da apólice. Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito, são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Santo Andre, 21 Janeiro 2025.

Local e data de emissão



ANOTAÇÕES

[illegible]



 **FSC**
www.fsc.org

MISTO

Papel produzido
a partir de
fontes responsáveis

FSC® C057341

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP) – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguros, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e correção de seguros. Processo SUSEP: 15414.003/2017-205. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas de IPTU de 0,65%; COFINS de 4,00%; sobre formação de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS

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

PORTO SEGURO Recibo do Sacado

Vencimento		Espécie		Quantidade		Nosso Número		Número do Título	
31/01/2025		2938/10080-3		R\$		175/26541379-0		26541379	
(=) Valor do Contrato		(+) Desconto / Abatimento				(+) Mora / Multa		(=) Valor Cobrado	
477,09									
Sacado						Autenticação Mecânica			
AMERICAS									
Apólice / Documento									
0600171024015342									

BANCO ITAU

341-7

34191.75264 54137.902935 81008.030009 6 997800000047709

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						31/01/2025	
Cedente						Agência / Código Cedente	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						2938/10080-3	
Data do Contrato		Número do Título		Espécie Doc.		Aceite	
21/01/2025		26541379		03		N	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Valor	
		175		R\$		477,09	
Instruções						(+) Desconto / Abatimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -							
AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE						(+) Outras Deduções	
JUROS DE 0,066% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE							
ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA						(+) Mora / Multa	
APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A						(+) Outros Acréscimos	
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO							
ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE						(=) Valor Cobrado	

Evite duplicidade de pagamento! Verifique se o boleto ainda não foi pago. Parcela 001/001

Sacado		A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS	
AMERICAS		SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA	
		APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO	
		CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.	
Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica	
Código da Baixa		Ficha de Compensação	



Informamos que a relação dos endereços e telefones das Regionais/Sucursais Porto Seguro será disponível em nosso site: www.portoseguro.com.br ou, em caso de dúvidas, entrar em contato com a nossa Central de Atendimento 24 Horas nos telefones: (11)3366-3333 (Grande São Paulo) ou 0800-7270800 (demais localidades).

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - Av. Rio Branco, 1489 - CEP 01205-905 - SÃO PAULO - SP - CNPJ 61.198.164/0001-60

Apólice :
Corretor :
Unidade :



CTC MOOCA SPM PL1
AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49 cj 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP

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

31 de Janeiro de 2025 - 09:29:11

Valor

R\$ 3.200,00

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS 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 ACISO1 2025 NA PARA

Número do documento

NF 14

Data da transferência

31/01/2025 - 09:29:11

ID da Transação

E581607892025013112265FCCbhUEefa

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

35503082244832451000160000000000001825015121588945

Número da NFS-e
18Competência da NFS-e
29/01/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
29/01/2025 19:57:16Número da DPS
14Série da DPS
50001Data e Hora da emissão da DPS
29/01/2025 19:57:16

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Endereço

Município

CEP

Simples Nacional no Data e Hora

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
AMERICAS AMIGASE-mail
MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BREndereço
CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTAMunicípio
São Paulo - SPCEP
01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.03.03 - Planejamento,
coordenação, programação ou
organização adm...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
São Paulo - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Aciso I - 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 3.200,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.200,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Janeiro de 2025 - 14:44:37****Valor****R\$ 900,96****Para**

Nome

SABOIA e TORRES E CIA LTDA

CPF/CNPJ

31.381.090/0001-31

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

31.381.090/0001-31**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARUARU

Número do documento

NF 7642

Data da transferência

13/01/2025 - 14:44:37

ID da Transação

E58160789202501131734Vdbr6kTP4Zk

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE PETROLINA

Código de Verificação para Autenticação: RPS4468

Endereço: Petrolina, Pernambuco, PE, 56302-000

CNPJ: 10.358.190/0001-77, E-mail: GABINETEPREFEITURAPETROLINA@HOTMAIL.COM



Emitido em 10/01/2025 12:15:05

Data Fato Gerador 10/01/2025	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS 4468	Nº da Nota Fiscal 7642
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 2611101 - Petrolina - PE	Local de Recolhimento 2611101 - Petrolina - PE	

PRESTADOR

Razão Social: SABOIA & TORRES E CIA LTDA

Nome Fantasia: CEPATHO - CENTRO DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA

Endereço: Rua TOBIAS BARRETO , 132 , - CENTRO

Petrolina - PE - CEP: 56304-210

E-mail: petrolino.ricardo@gmail.com - Fone: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 9648911 - CPF/CNPJ: 31.381.090/0001-31

TOMADOR

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

Endereço: Rua Cacapava, 49, Conj 32 - Jardim Paulista

São Paulo - SP - CEP: 01408010

E-mail: - Fone:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80

SERVIÇO

403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-SOCORROS

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados (lote 2257)

VALOR SERVIÇO (R\$) 960,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 960,00	ALÍQUOTA (%) 5.00	ISS (R\$) 48,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 14,40	CSLL (R\$) 9,60	COFINS (R\$) 28,80	PIS (R\$) 6,24	DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00
					OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00
					900,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)



B. BRASIL | 001 | 00190.00009 02583.856105 00001.148170 8 99530000015829

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 13/01/2025
Favorecido A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 09.277.655/0001-86	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 13/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ11767	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 158,29	(=) Valor Documento 158,29
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 3,52
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 161,81

AUTENTICAÇÃO BS00092 0021513012025 77655 0000000016181 BLQ11767 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



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

001-9 | 00190.00009 02583.856105 00001.148170 8 99530000015829

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA Avenida Conceição, 1112 - CEP: 09920-000 - Centro - Diadema - SP		1820-1 / 00457734-5		R\$		25838561000001148
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
11767	2765265	09.277.655/0001-86	06/01/2025	158,29		
(-) 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						

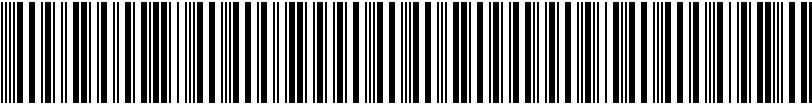
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

001-9 | 00190.00009 02583.856105 00001.148170 8 99530000015829

Local de pagamento				Vencimento		
Pagável em qualquer banco				06/01/2025		
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário		
A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA - 09.277.655/0001-86				1820-1 / 00457734-5		
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
02/01/2025	11767	DM	N	02/01/2025	25838561000001148	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	17	R\$			158,29	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) 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						
Sacador/Avalista					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 11767															
Data e Hora da Emissão		02/01/2025 15:40:08		Competência		2/1/2025		Código de Verificação		GIHUMPISB											
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																					
202400009083																					
AGRADECEMOS A PREFERENCIA																					
>ACUSAR RECEBIMENTO DESTE FATURAMENTO NAS PRÓXIMAS 48hs. OU, SERÃO DESCONSIDERADOS REVISÕES APÓS ESTE PRAZO.																					
OBS.: favor obedecer as regras dispostas neste comunicado, pois trata-se de cumprimento de critérios fiscais exigidos pela prefeitura de nosso município.																					
E-MAIL PARA TRATATIVAS FINANCEIRAS: financeiro@agsarcondiciondo.com.br																					
Código do Serviço / Atividade																					
14.01 / 14.01.c - Demais Casos																					
Detalhamento Específico da Construção Civil																					
Código da Obra								Código ART													
Tributos Federais																					
		PIS		1,07		COFINS		4,98		IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)		1,66	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$				166,00				Natureza Operação				Valor dos Serviços R\$				166,00					
(-) Desconto Incondicionado								1-Tributação no município				(-) Deduções permitidas em lei									
(-) Desconto Condicionado								Regime especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado									
(-) Retenções Federais				7,71				0-Nenhum				Base de Cálculo				166,00					
Outras Retenções								Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				4,00					
(-) ISS Retido				0,00				2 - Não				ISS a reter:				() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$				158,29				Incentivador Cultura				(=) Valor do ISS: R\$				6,64					
								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.																			



Safr

B. BRASIL					001 00190.00009 03570.180004 00245.901178 6 99620000010428	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 09/01/2025	
Favorecido DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIP EL				CPF/CNPJ Favorecido 15.077.663/0002-62		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 09/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ168863	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 104,28	(=) Valor Documento 104,28	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 104,28	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00150 0021509012025 77663 0000000010428 BLQ168863 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

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



001-9 | 00190.00009 03570.180004 00245.901178 6 99620000010428

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT AV CAMILO DI LELLIS , 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CEP: 83323-000 - CENTRO - Pinhais - PR		3041-4 / 00077669-6		R\$		35701800000245901
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
168863	3570180	15.077.663/0002-62	15/01/2025	104,28		
(-) 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

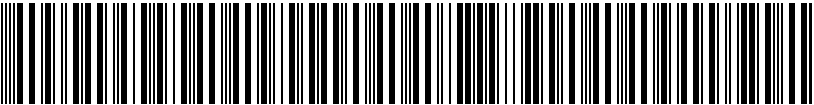
Corte na linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 03570.180004 00245.901178 6 99620000010428

Local de pagamento				Vencimento		
Pagável em qualquer banco				15/01/2025		
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário		
DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT - 15.077.663/0002-62				3041-4 / 00077669-6		
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
06/01/2025	168863	DS	N	06/01/2025	35701800000245901	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	17	R\$			104,28	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
O.S VEXT - FILIAL 172006 / Nota Fiscal 168863. Refere-se ao documento RPS 168968. - TÍTULO SERÁ PROTESTADO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO. - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIÁRIA DE R\$ 0,08 AO DIA.					(+) 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						
Sacador/Avalista						
Cód. baixa						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix 



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/d709bef2-97b9-4c2f-acaf-cb56ab1919255204000053039865406104.285802BR5925DIXI VEXT COMERCIO DE EQU6007PINHAIS62070503***63048ED3

DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LTDA CNPJ: 15.077.663/0002-62 CAMILO DI LELLIS - LOJA PAV. 1 LOJA 25, 392 CEP: 83.323-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHAIS - PARANÁ Insc. Municipal: 79791 - Insc. Estadual: Email: FINANCEIRO@VEXT.COM.BR Telefone: (41) 3014-2288	Número da NFS-e 168863	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO	Identificador 5453 0601 2518 3019 0701 5077 6632 0250 1745 0325 
	Data/Hora Emissão 06/01/2025 18:30

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia AMERICAS AMIGAS		
Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS	CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	RG/Inscr. Estadual 118518759115
Endereço AVENIDA CACAPAVA	Número 49	Complemento CONJ 32
Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 1408010	Cidade - Estado SÃO PAULO - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
105	5453	2%	TI	104,28	0,00	0,00	2,09
Descrição do Serviço: 5 - Licença de Uso do Sistema Gold (Software de Prateleira)							

Valor Total 104,28	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 104,28	ISSQN 2,09
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 104,28

Condição de Pagamento: À Prazo

Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	15/01/2025	104,28

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

105 Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5453 Pinhais

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(105) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2058/2022 de 07/11/2022 14:26:59

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

"https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse";

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$14,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,73 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: | Contrato N. 2021/00458 - Vencdo. 15/01/2025 |



DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em Pinhais (PR)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e

168863

Data de Emissão 06/01/2025 17:37:33	Competência 01/2025	Local da Prestação Pinhais - PR	Código de Verificação 5453060125183019070150776632025017450325	Série / Número RPS 1 - 168968
--	------------------------	------------------------------------	---	----------------------------------

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 - Vencido. 15/01/2025

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	Simples Nacional Não	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

Construção Civil

Código da Obra	Código ART	Lei de Transparência de Impostos		
		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\$ 104,28	Valor Descontos 0,00	Dedução da Base de cálculo 0,00	Base de cálculo 104,28	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS 2,09
--	-------------------------	------------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------

Valor líquido da NFS-e

R\$ 104,28

Observações



Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.62611 61920.719145 00004.400115 6 99770000159560

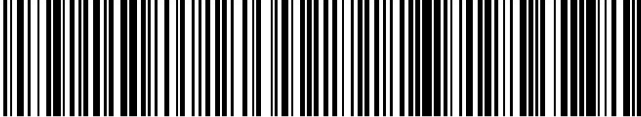
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0101501	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.595,60	(=) Valor Documento 1.595,60
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.595,60

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021524012025 83811 0000000159560 BLQ0101501 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 48957 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA R Pamplona, 1704 Jardim Paulista Sao Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 3524 1243 2838 1101 7478 5500 1000 0489 5717 2747 7048 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
	Nº 48957 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243068305629 31/12/2024 12:01:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141865879113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 43.283.811/0174-78 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 31/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01408-010
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	DT SAÍDA/ENT HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 1595.60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1595.60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,38	PESO LIQUIDO 1,38	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
229889	HD Externo 2TB USB 3.0 portatil WDBU6Y0020 CX 1 UN	84717010	760	5405	CX	2	570,90	1141.80	0,00	0,00	0
610676	Switch 8 portas 101001000 Mbps nao gerenciavel LS1008G CX 1 UN	85176234	460	5405	CX	1	146,90	146.90	0,00	0,00	0
610822	Roteador Wi-Fi 6 D.Band AX1500 Mesh 4 portas Gigabit CX 1 UN	85176241	260	5405	CX	1	254,90	254.90	0,00	0,00	0
162375	Cabo de rede UUTP CAT 5E 1,5m az.cl Sohoplus T568AB PT 1 UN	85444200	560	5405	PT	4	13,00	52.00	0,00	0,00	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XXII da Portaria CAT n 682019 Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XXI da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 17,99 (1%) Fonte: IBPT Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao conforme Art. 125, I, RICMS Trocas em ate 7 dias somente por defeito Faturamento 30 (300125 1.595,60)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****28 de Janeiro de 2025 - 10:07:04****Valor****R\$ 524,42****Para**

Nome

LABORATORIO DE ANATOMIA P. C.

CPF/CNPJ

48.285.423/0001-21

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

48.285.423/0001-21**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE IMUNO

Número do documento

NF 1064

Data da transferência

28/01/2025 - 10:07:04

ID da Transação

E58160789202501281305STvS2A9XBUR

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 TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000001067 - E

Autenticidade
Y4UB-DSOW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 27/01/2025 14:31:50
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA DO VALE LTDA
Nome Fantasia: LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLOGIA
CNPJ/CPF: 48.285.423/0001-21 IM: 759876 IE: TELEFONE:1236321941
Endereço: RUA RUA QUATRO DE MARÇO ,635 - CENTRO
CEP: 12020-270 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: labovale.recepcao@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: AMERICAS AMIGAS
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80 IM: IE: TELEFONE:(11) 3255-0555
Endereço: RUA R CACAPAVA ,49 ,CONJ 32 - JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 Cidade: SAO PAULO UF: SP Pais:
Email: legal@galloro.com.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TAUBATÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

EXAMES LABORATORIAIS - IMUNOHISTOQUIMICA
Paciente: Vanessa Rosa Moraes dos Santos
CPF: 299.382.198-96
DN: 23/06/1980

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 88,77 - Aliq: 16,14%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	3,58	16,50	5,50	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	550,00	2,0000	11,00	550,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 524,42					



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.53501 53872.642938 81008.030009 3 99720000132677

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/01/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4132565	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.326,77	(=) Valor Documento 1.326,77
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.326,77
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021517012025 98164 0000000132677 BLQ4132565 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

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

Vencimento

25/01/2025

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Espécie

R\$

Quantidade

1326.77

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

(=) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

Apólice/Documento

0860531003026355.0000000000.012

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.53501 53872.642938 81008.030009 3 99720000132677

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/01/2025

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

24/02/2024

Número Documento

54132565

Espécie Doc.

03

Data Processamento

24/02/2024

Aceite

N

Nosso Número

153/50538726-4

Uso do Banco

Carteira

153

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento

1326,77

Instruções

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) 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





Safr

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. ITAU | 341-7 | 34191.09651 69140.470548 89356.830003 3 99820000099000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 31/01/2025
Favorecido EBANX CRED INST PAG LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 24.080.493/0001-85	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 31/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1096569	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 990,00	(=) Valor Documento 990,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 990,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00240 0021531012025 80493 0000000099000 BLQ1096569 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do pagador

Vencimento 04/02/2025	Agência/Código do Beneficiário 0548 / 93568	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento 109/65691404-7
Valor do Documento 990,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador

AMERICAS AMIGAS - CNPJ: 10.594.583/0001-80
Rua Cacapava, 49
CEP: 01408-010 - São Paulo-SP

Sacador/Avalista

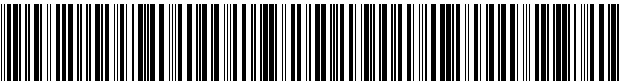
Beneficiário

EBANX Pagamentos LTDA - CNPJ: 24.080.493/0001-85
Rua Marechal Deodoro, 630, 19 andar - Centro
CEP 80010-010 - Curitiba, PR

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09651 69140.470548 89356.830003 3 99820000099000

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 04/02/2025
Beneficiário EBANX Pagamentos LTDA - CNPJ: 24.080.493/0001-85 Rua Marechal Deodoro, 630, 19 andar - Centro CEP 80010-010 - Curitiba, PR					Agência/Código do Beneficiário 0548 / 93568
Data do Documento 31/01/2025	Número do Documento 165691404	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/01/2025	Nosso Número/Código do Documento 109/65691404-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 990,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Referente a pagamento no estabelecimento Hotmart via EBANX. PIN: HP4019867475 Sr. Caixa não aceitar pagamento em cheque Sr. Caixa não aceitar após vencimento Sr. Caixa não aceitar valor diferente do valor do título					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - CNPJ: 10.594.583/0001-80 Rua Cacapava, 49 CEP: 01408-010 - São Paulo-SP					Código de Baixa
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica - Ficha de
Compensação



Safr

B. ITAU

| 341-7 | 34191.09008 66839.696623 69001.010003 9 99570000004431

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025
Favorecido WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI				CPF/CNPJ Favorecido 19.112.659/0001-68	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ668396	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 44,31	(=) Valor Documento 44,31
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 44,31
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00191 0021506012025 12659 0000000004431 BLQ668396 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Nome do Cliente AMERICAS AMIGAS (CNPJ: 10.594.583/0001-80)		Data de Vencimento 10/01/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00668396-9	Autenticação Mecânica	

 **Banco Itaú S/A** | **341-7** | **34191.09008 66839.696623 69001.010003 9 99570000004431**

Local do Pagamento					Vencimento 10/01/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 27/12/2024	Nº do Documento 0000668396	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/2024	Nosso Número 109/00668396-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 44,31
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 462059 - Competência: 01/2025					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS (CNPJ: 10.594.583/0001-80) R CACAPAVA, 49, , JARDIM PAULISTA SAO PAULO/SP — 01.408-010					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, informando o código de verificação.

Código de verificação

3663AAE6F

Data/Hora da emissão

2025-01-02 - 14:20:25

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

462059

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

Inscrição Municipal

131705668

Email suporte@winadm.com.br

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

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plano Odontologico (Referente ao venc: 10/01/2025 - R\$ 44,31
NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000668396 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\$ 16,71

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

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
44,31	1,00	0,00	27,60	16,71	2,00	0,33	44,31

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 44,31

Retenções

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

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	44,31

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: 12/02/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 594397, série: A, emitido em 02/01/2025



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS

Empresa: 07493 - AMERICAS AMIGAS

Familia: [REDACTED]

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000668396	[REDACTED]	[REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 14.77
Total por familia: R\$ 14.77				

Familia: [REDACTED]

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000668396	[REDACTED]	[REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 14.77
Total por familia: R\$ 14.77				

Familia: [REDACTED]

Boleto	Beneficiário	Nome	Plano	Valor
0000668396	[REDACTED]	[REDACTED]	ODONTOPREV	R\$ 14.77
Total por familia: R\$ 14.77				

Titulares	3
Dependentes	0
Total Boletos	R\$ 44.31

**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****28 de Janeiro de 2025 - 10:09:23****Valor****R\$ 200,00****Para**

Nome

CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ

26.480.008/0001-96

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

26.480.008/0001-96**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CBR

Número do documento

NF 0932

Data da transferência

28/01/2025 - 10:09:23

ID da Transação

E58160789202501281307k7MqpRPqwO7

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 PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 932													
		Data e Hora de Emissão 24/01/2025 16:36:51													
		Código de Verificação * HGDE-MX21													
		Série NE													
PRESTADOR DE SERVIÇOS															
CPF/CNPJ: 26.480.008/0001-96 Inscrição Municipal: 28593 Nome/Razão Social: CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA - ME Endereço: Rua das Quaresmeiras 606 - - Socorro - CEP: 12421520 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: processos@contabilidadesaojose.com.br															
TOMADOR DE SERVIÇOS															
Nome/Razão Social: Américas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 Inscrição Municipal: Endereço: Rua caçapava 49 - conj 32 - Jardim Paulista - CEP: 01408010 Município: SAO PAULO DE OLIVENCA UF: AM Email: mirnahallay@americasamigas.org.br															
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas															
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres															
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 24/01/2025, EM TAUBATÉ - SP Serviços Médicos prestados - consulta médica mastologia															
<table border="1"><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$) 200,00</td><td>Alíquota (%) 2,00</td><td>Valor do ISS (R\$) 4,00</td><td>Crédito (R\$) 0,00</td></tr></table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 200,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 4,00	Crédito (R\$) 0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 200,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 4,00	Crédito (R\$) 0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES - Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA - ME															

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 12:09:59****Valor****R\$ 1.518,00****Para**

Nome

FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT

CPF/CNPJ

08.476.831/0001-46

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

08.476.831/0001-46**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

ANUIDADE FEMAMA 2025

Número do documento

17T13105

Data da transferência

17/01/2025 - 12:09:59

ID da Transação

E58160789202501171508eVMiG9P5lcD

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 Anuidade 04/2025

Recebemos da **Américas Amigas**, registrada sob o CNPJ nº 10.594.583/0001-80, o valor de R\$ 1.518.000 (hum mil, quinhentos e dezoito reais) referente a quitação da anuidade de associação à Femama do ano 2025.

Porto Alegre, 17 de janeiro de 2025.



Dra. Maira Caleffi

Presidente Voluntária

Dados Cadastrais:

Razão Social: Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Apoio à Saúde da Mama

CNPJ: 08.476.831/0001-46

Endereço: Dr. Vale, 157. – Bairro Floresta

CEP: 90560-010

Porto Alegre / RS



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 09/01/2025
Favorecido GRANT THORNTON A INDEPENDENTES				CPF/CNPJ Favorecido 10.830.108/0001-65	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 09/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ121866	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
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.587,62

AUTENTICAÇÃO BS00108 0021509012025 30108 0000000158762 BLQ121866 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 121866 Série UN, emitido em 02/01/2025

20250102u10830108000165

Número da Nota

00039759

Data e Hora de Emissão

02/01/2025 09:00:38

Código de Verificação

UVDM-TGLQ

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 20/01/2025

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 121866 Série UN, emitido em 02/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Beneficiário		Agência/Código Cedente		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso Número
GRANT THORNTON AUDITORES INDEPENDENTES LTDA		0190/19380-5		R\$		109/00094744-8
Endereço Beneficiário						
AVENIDA ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 105 CJ. 121						
Núm. do Documento	C.N.P.J.	Vencimento		Valor do Documento		
RP121866	10.830.108/0001-65	20/01/2025		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 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					20/01/2025
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
02/01/2025	RP121866	DM	N	02/01/2025	109/00094744-8
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



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 09/01/2025
Favorecido GRANT THORNTON A INDEPENDENTES				CPF/CNPJ Favorecido 10.830.108/0001-65	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 09/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ121866	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
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.587,62

AUTENTICAÇÃO BS00108 0021509012025 30108 0000000158762 BLQ121866 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 121866 Série UN, emitido em 02/01/2025

20250102u10830108000165

Número da Nota

00039759

Data e Hora de Emissão

02/01/2025 09:00:38

Código de Verificação

UVDM-TGLQ

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 20/01/2025

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 121866 Série UN, emitido em 02/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Beneficiário		Agência/Código Cedente		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso Número
GRANT THORNTON AUDITORES INDEPENDENTES LTDA		0190/19380-5		R\$		109/00094744-8
Endereço Beneficiário						
AVENIDA ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 105 CJ. 121						
Núm. do Documento	C.N.P.J.	Vencimento		Valor do Documento		
RP121866	10.830.108/0001-65	20/01/2025		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 09474.480192 01938.050000 1 99670000158762

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					20/01/2025
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
02/01/2025	RP121866	DM	N	02/01/2025	109/00094744-8
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



Safr

B. BRASIL					001 00190.00009 03122.631017 02284.264179 4 99570000350400	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025	
Favorecido SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME				CPF/CNPJ Favorecido 31.037.942/0001-78		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4264	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	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.504,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00310 0021506012025 37942 0000000350400 BLQ4264 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



VEXSEA

09.074.775/0001-86

CLIENTE
AMERICAS AMIGAS
10.594.583/0001-80

DATA DE EMISSÃO
01/01/2025

NOTA FISCAL
6613

FATURA
5303

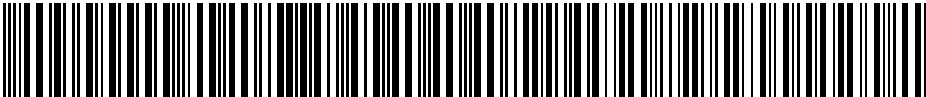
VENCIMENTO
10/01/2025

VALOR
R\$ 3.500,00

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

BANCO 001	RECIBO DO PAGADOR	 BANCO DO BRASIL S.A. 001	00190.00009 03122.631017 02284.264179 4 99570000350400
AGÊNCIA / COD. BENEFICIÁRIO 1010 / 22842-6	LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica		AG / COD. BENEFICIÁRIO 1010 / 22842-6
NOSSO NÚMERO 31226310102284264	BENEFICIÁRIO VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S. 09.074.775/0001-86		NOSSO NÚMERO 31226310102284264
VENCIMENTO 10/01/2025	INTERMEDIADO POR SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA 31.037.942/0001-7		VENCIMENTO 10/01/2025
BENEFICIÁRIO VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S. 09.074.775/0001-86	INSTRUÇÕES Cobrar multa de R\$ 70,08 após 10/01/2025 Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia após 10/01/2025 Obs. Incluso tarifa de R\$ 4,00 emissão boleto bancário		PARCELA 1/1
PAGADOR AMERICAS AMIGAS 10.594.583/0001-80	PAGADOR AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 R CACAPAVA, 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA CEP: 01.408-010 - São Paulo (SP)		MULTA E JUROS 2% e 1% ao mês
PARCELA 1/1			VALOR A PAGAR R\$ 3.504,00
VALOR A PAGAR R\$ 3.504,00			

00190.00009 03122.631017 02284.264179 4 99570000350400



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

RPS Nº 1003 Série FSIMP, emitido em 01/01/2025

20250101u09074775000186

Número da Nota

00006613

Data e Hora de Emissão

01/01/2025 05:56:46

Código de Verificação

6QUP-DNMG**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 SÃO 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 CONTÁBEIS.....	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				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1003 Série FSIMP, emitido em 01/01/2025;



BCO VR S.A					610 61090.00114 12000.000104 00257.599217 7 99770000184080	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025	
Favorecido VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.				CPF/CNPJ Favorecido 02.535.864/0001-33		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ6711	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.840,80	(=) Valor Documento 1.840,80	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.840,80	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00025 0021524012025 35864 0000000184080 BLQ6711 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Mais uma facilidade para você: pague seu boleto com Pix, no QR Code ao lado.



QR CODE PIX: COMPENSAÇÃO
EM MINUTOS!

OU



CÓDIGO DE BARRAS: COMPENSAÇÃO
EM ATÉ 1 DIA ÚTIL.



Importante: Para evitar a duplicidade do pagamento, utilize apenas um meio: QR Code para Pix ou código de barras do boleto.

Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs1/v2/cobv/01PROD6byeGrZi3OGYHvkIDOL4OX9ONc9Ac8G4beoC52040000530398654071840.805802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***6304FDF5



Banco VR

| 610-6 |

Beneficiário

02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Endereço do Beneficiário

AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Data Documento

20/01/2025

Nº Documento

20250120006711

Espécie Documento

DMI

Aceite

NAO

Data Processamento

20/01/2025

Uso do Banco

00000001

Carteira

CB SIMPLES

Espécie

REAL

Quantidade

IValor

X

Informações de responsabilidade do beneficiário

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/02/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Refeição

Vencimento

30/01/2025

Agência/Código Beneficiário

00019/000252662

Nosso Número

00019/112/0002575992-1

(=) Valor do Documento

1.840,80

(-) 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

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

10.594.583/0001-80

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



Banco VR

| 610-6 |

Beneficiário

02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário

00019/000252662

Vencimento

30/01/2025

Data Documento

20/01/2025

Nº Documento

20250120006711

Espécie Documento

DMI

Aceite

NAO

Data Processamento

20/01/2025

Uso do Banco

00000001

Carteira

CB SIMPLES

Espécie

REAL

Quantidade

IValor

X

Informações de responsabilidade do beneficiário

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/02/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Refeição

Nosso Número

00019/112/0002575992-1

(=) Valor do Documento

1.840,80

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AMERICAS AMIGAS

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



Banco VR

| 610-6 |

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Beneficiário

02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Vencimento

30/01/2025

Data Documento

20/01/2025

Nº Documento

20250120006711

Espécie Documento

DMI

Aceite

NAO

Data Processamento

20/01/2025

Uso do Banco

00000001

Carteira

CB SIMPLES

Espécie

REAL

Quantidade

IValor

X

Informações de responsabilidade do beneficiário

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 24/02/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Refeição

Nosso Número

00019/112/0002575992-1

(=) Valor do Documento

1.840,80

(-) 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

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

10.594.583/0001-80

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 76050368 Série 1, emitido em 31/01/2025 20250131u02535864000133	Número da Nota 76040802			
	Data e Hora de Emissão 31/01/2025 02:37:41 Código de Verificação 5XNK-IYNJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVICOS 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\$ 1.837,80 - (3 cartão(ões)) Taxa de Serviço: R\$ 3,00 Vencimento em 30/01/2025 IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,05 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,40 Federal, R\$0,13 Municipal e R\$2,47 pelos serviços Fonte:IBPT/empresometro.com.br CF6051 24.2.E Número do protocolo do pedido: 20250120006711 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\$ 3,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.840,80				
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\$)
0,00	3,00	2,00%	0,06	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 0,53 (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 76050368 Série 1, emitido em 31/01/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



Comprovante de Pedido

Protocolo
20250120006711
Data do Pedido
20/01/2025

Empresa AMERICAS AMIGAS
CNPJ 10594583000180
Solicitante rh.2@vexsea.com.br

Modalidade de Pagamento Crédito Pré-pago

Detalhes do Pedido

Produto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
Refeição	31/01/2025	3	\$1,837.80	\$3.00	\$0.00	\$1,840.80
			Total do Pedido	\$3.00	\$0.00	\$1,840.80



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 00770.963395 22288.900008 2 99670000461554

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 09/01/2025
Favorecido 2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP			CPF/CNPJ Favorecido 05.639.896/0001-77		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 09/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ14672	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 4.615,54	(=) Valor Documento 4.615,54
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 4.615,54
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00056 0021509012025 39896 0000000461554 BLQ14672 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP R Dona Elisa Fláquer, 70 sala 153, 09020-160 Centro Santo André/SP	05.639.896/0001-77	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
		3392/22889-0	20/01/2025
Pagador Américas Amigas	Número do Documento NF14672	Nosso Número	Valor do Documento
		109/00007709-6	4.615,54
		Valor Cobrado	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00770.963395 22288.900008 2 99670000461554

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento
					20/01/2025
Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP					Agência/Código Beneficiário
					3392/22889-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/01/2025	NF14672	DS	N	06/01/2025	109/00007709-6
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			4.615,54

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)

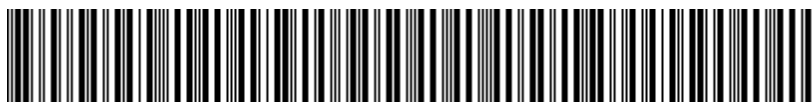
Após o vencimento cobrar R\$ 15,38 por dia de atraso
NF 14672

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

Pagador Américas Amigas RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 01408-010 JARDIM PAULISTA São Paulo/SP	CPF/CNPJ do Pagador 10.594.583/0001-80
---	---

Sacador/Avalista	Código de Baixa
------------------	-----------------

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA				Número da NFS-e 14672													
Data e Hora da Emissão		06/01/2025 20:54:03		Competência		6/1/2025		Código de Verificação		3U31EUIAE									
Número do RPS		5619		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP									
Prestador de Serviço																			
		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 FLÁQUER ,70 - CENTRO CEP: 09020-160															
		Complemento		SALA		Telefone		(11)4438-6891		e-mail		MARCELO@2MSOLUTIONS.COM.BR							
Tomador de Serviço																			
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									
Discriminação do Serviço																			
Mensalidade: R 2.500,00 / Exames enviados Dezembro/24: 1.860 * R 1,30 R 2.418,00																			
Vencimento: 20/01/2025																			
Dados bancarios:																			
Banco Itau Ag. 3392 c.c. 22889-0																			
Valor Aproximado de Tributos (Lei 12.741/2012) - Fonte: IBPT- 8F6CA7 Federais (13,45%) R 661,47 Municipais (2,70%) R 132,79																			
Código do Serviço / Atividade																			
1.07 / 1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS(R\$)		31,97		COFINS(R\$)		147,54		IR(R\$)		73,77		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		49,18	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$				4.918,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				4.918,00			
(-) 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				302,46				0-Nenhum				Base de Cálculo				4.918,00			
(-) 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\$				4.615,54				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				147,54			
								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.																	



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: CLARO SA
Valor: R\$ 215,68
Identificação: 846400000028 156801622028 501100030003 004834017966



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	9467716		
HORA DA OPERAÇÃO	15:31:32	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	009467716		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20250106PAG9467716DGB

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

A CONEXÃO QUE ACELERA OS NEGÓCIOS DA SUA EMPRESA!

Clientes Claro Empresas ganham benefícios exclusivos. Inclua novas linhas e garanta smartphones Motorola 5G com condições incríveis.

MOTO G34 5G
128 GB



A PARTIR DE
R\$ 46,00
12X NO CARTÃO

MOTO EDGE 50 PRO
256 GB



A PARTIR DE
R\$ 188,00
12X NO CARTÃO

MOTO RAZR 50 ULTRA
512 GB



A PARTIR DE
R\$ 470,75
12X NO CARTÃO

Claró-pós

55 GB 25 GB + 30 GB
DE MEGABONUS

ILIMITADOS



5GB



POR
APENAS

R\$ 59,99
/MÊS
POR LINHA
EXCLUSIVO NO CNPJ

APONTE A CÂMERA PARA O QR CODE E DEIXE SEU NEGÓCIO + CONECTADO:



Claró-empresas



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

Código
003/386066239

Vencimento
10/02/2025

Valor
215,68

CPF/CNPJ
10.594.583/0001-80

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

002/004



Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse 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 EMPRESA ILIM
MUNDO 1L PROMO

Claro-club

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-club

descrição

total



Claro net virtua

134,90



NET Fone

80,78

Valor total
215,68



Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/01/25 A 31/01/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 750 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 134,90

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 134,90

Total Claro net virtua 134,90



NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h02m12s	0,00
LIGAÇÕES DDD	0h02m00s	0,00
OFERTA CONJUNTA FONE		80,78
Total NET Fone		80,78

AUMENTE A CONEXÃO DA SUA EMPRESA COM OS SEUS CLIENTES!

Para você que é cliente Claro empresas, separamos esta oferta especial: contrate uma linha móvel e garanta mais internet, apps ilimitados e bônus para conquistar mais negócios.

O benefício é intransferível e exclusivo ao cliente Claro de contrato de telefonia móvel. Para mais informações, acesse claroempresas.com.br. Consulte condições de contratação, restrições no Regulamento da oferta, disponibilidade de rede e cobertura em sua área de atuação e mais informações em claro.com.br/empresas, ou consulte o atendimento Claro Empresas.

Claro-pós

55GB

25GB + 30GB DE MEGABÔNUS

5GB

PARA AS REDES SOCIAIS

WhatsApp, Facebook, Instagram, Twitter, Messenger

WhatsApp

Messenger

ILIMITADOS

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp

Messenger

WhatsApp



Cliente:
AMERICAS AMIGAS

Fatura:
2501955006842

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

003/004

PLANOS DE SERVIÇOS - Ligações locais PAS 117 LC - DDD PAS 233 LD - DDI PAS 232 LD

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel 01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
Telefone: 1156413443--FRANQUIA 001					
DDI ILIMITADO 21 OLD					
12/12/2024	A	11/01/2025			20,79
			SubTotal		20,79
FONE EMPRESA ILIM BR 1L PROMO					
12/12/2024	A	11/01/2025			52,49
			SubTotal		52,49
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/12/2024	A	11/01/2025			7,50
			SubTotal		7,50
LIGACOES DDD PARA TELEFONES FIXOS					
06/01/2025	1221311900	São José dos Campos-SP	10h27m51s	0h02m00s	0,00
			SubTotal	0h02m00s	0,00
LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	1130635962	São Paulo-SP		0h02m12s	0,00
			SubTotal	0h02m12s	0,00
			SubTotal	0h04m12s	80,78
			Total Serviço		80,78



Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant, 780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

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: Janeiro/2025
Número: 0185400471 Emissão: 22/01/2025
I.E: ISENTO Vencimento: 10/02/2025
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
01/01/25 A 31/01/25 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 750 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
17,26 95,90
95,90
VALOR DA NOTA FISCAL: 95,90

ICMS Base de Cálculo: 95,90 Aliquota: 18,00% Valor: 17,26

Reservado ao Fisco

7B25.CFF4.BD9E.4C7B.0300.0424.E179.A71F

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 17,26 - FUST TOTAL 0,76 - FUNTTTEL TOTAL 0,38

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 EMPRESA:R\$ 25 / -ANTI VIRUS MICAFFEE EMPRESAS 3:R\$ 14

CLARO S.A.
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

AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA 00049 APT 32
JARDIM PAULISTA
SAO PAULO - SP
CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 I.E.: 118518759115

Código Cliente: 00163889643-0000 UF: SP VIA ÚNICA
Data Emissão: 16/01/2025 NF: 014255711
Nº Fatura: 2501955006842 Série: B1

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	13,19	73,28

Reservado ao Fisco:

09a0.2183.390b.b361.cc0c.b06c.9b1c.1762

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
73,28	73,28	18,00	13,19	0,00	0,00
TOTAL:	73,28		13,19	0,00	0,00

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 13,19
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,57 / Contribuição FUNTTTEL NET FONE = R\$ 0,28

Com a Claro, você fica
ainda + conectado com
os melhores acessórios!

CAIXA DE SOM
BLUETOOTH FLIP 6 JBL

FONE DE OUVIDO
JBL WAVE FLEX



Vá até uma loja Claro
ou
aponte a câmera para o
QR Code e aproveite:



frete
GRÁTIS

em até
12x
sem juros

Oferta válida para pessoa física ou enquanto durarem os estoques. Consulte disponibilidade, condições de pagamento, entrega, informações sobre o produto e demais detalhes com um vendedor em loja ou acesse www.claro.com.br. Imagens meramente ilustrativas.





Safr

B. BRADESCO | 237-2 | 23793.39308 90011.552149 00005.600002 1 99770000353245

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025
Favorecido LELLO IMOVEIS				CPF/CNPJ Favorecido 00.100.765/0001-01	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4505987	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
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.532,45
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00001 0021524012025 00765 0000000353245 BLQ4505987 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

LOCADOR

LOCATÁRIO

Americas Amigas

ENDEREÇO

Rua Caçapava, 49 - SL. 32 - Jardim Paulista
São Paulo - CEP 01408-010

FATURA DE ALUGUEL

Nº DA FATURA

4505987

EMIÇÃO

10/01/2025

VENCIMENTO

30/01/2025

VALOR A PAGAR

3.532,45



DETALHAMENTO DA FATURA

VALORES

ABONO PROVISORIO INCONDICIONAL 4/12	-1.100,00
REC. ALUG.DE 23/12/2024 A 22/01/2025	3.515,70
REC. CONDOMINIO MES DE JAN /2025	1.116,75



MENSAGEM

Procurando um imóvel pra comprar? Acesse o nosso site
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 90011.552149 00005.600002 1 99770000353245



Bradesco

237

23793.39308 90011.552149 00005.600002 1 99770000353245

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						30/01/2025
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
21/01/2025			DM		21/01/2025	09 / 00115521400-6
Uso do Banco	Cód. CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
08600		09	REAL			3.532,45
Instruções Sr. caixa, não receber valor inferior a: R\$ 3.532,45 Não receber após 14/02/2025						(-) Desconto / Abatimento
						0,00
						(-) Outras deduções
						0,00
						(+) Mora / Multa
						0,00
						(+) Outros acréscimos
						0,00
						(+) Valor Cobrado
						0,00

O VALOR ORIGINAL DESTES DOCUMENTOS 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



[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

17 de Janeiro de 2025 - 12:12:58

Valor**R\$ 246,86****Para**

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

REEM SUPORTE NASH MONTENEGRO

Número do documento

17T13319

Data da transferência

17/01/2025 - 12:12:58

ID da Transação

E581607892025011715100KWuwJORuNH

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 Zé Teles - Nash Montenegro 2025			
DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	VALOR
05/01/2025	Alimentacao	PDE - Nash Montenegro	42,90
05/01/2025	Uber	PDE - Nash Montenegro	38,97
07/01/2025	Uber	PDE - Nash Montenegro	59,99
08/01/2025	Estacionamento	PDE - Nash Montenegro	105,00
TOTAL GERAL DAS DESPESAS			246,86

Obrigado por escolher a Uber [REDACTED]

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total **R\$ 38,97**

Preço da viagem R\$ 35,82
Taxa de intermediação R\$ 1,60

Subtotal **R\$ 37,42**
Custo fixo R\$ 1,55

Pagamentos

 Apple Pay Mastercard ****8046 **R\$ 38,97**
5/1/2025 17:47

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

Você viajou com [REDACTED]

VIP 18.55 Quilômetros | 21 min

17:25 [REDACTED]

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.

Obrigado por dar um valor extra, [REDACTED]

Aqui está o recibo atualizado das viagens de terça à tarde.

Total	R\$ 59,99
-------	-----------

Taxa de intermediação	R\$ 1,92
Preço da viagem	R\$ 45,97

Subtotal	R\$ 47,89
Custo fixo	R\$ 2,10
Valor extra	R\$ 10,00

Pagamentos

 [REDACTED]	R\$ 49,99
 [REDACTED]	R\$ 10,00

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

Você viajou com [REDACTED]

UberX 25.93 Quilômetros | 36 min

	13:11 [REDACTED]
	13:47 M [REDACTED]

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.

Getnet

Via Internet
0800 11 11 11

0800 11 11 11

0800 11 11 11

0800 11 11 11

R\$ 42,90



AGNOLI RESTAURANTES LTDA

AV. BRASÃO CARLOS DE FREITAS, 200 - JARDIM

100

Nota N° 72595

TIPO FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Item Descrição

01 64 CARBOVARA EXPRESSO

1.000 UN X 33.900 (33.90)

33.90

02 276 GUARANA ANTARTICA LATA ZERO

1.000 UN X 9.000 (9.00)

9.00

TOTAL R\$

42.90

Adiantamento Instant

42.90

ISS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

Imposto de Renda e Contribuição

PAGER 3

ATN 230055002

5/01/2025 11:11:52

125 0108 7541 4800 0528 5011 0020 7259 6073 3228



Use o QR Code para verificar a validade da Nota Fiscal

Disponível em: www.fisco.gov.br (Acesso e Consulta)

Consulte também no site www.fisco.gov.br com o código de verificação

AEROPORTO DE NATAL

Avenida Ruy Pereira dos Santos, 3100 - NATAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

TERMINAL: KIOSK-01

OPERADOR: KIOSK NATAL

PLACA :
TICKET :
ENTRADA : 05/01/2025 10:46:38
PAGAMENTO : 08/01/2025 01:23:14
LIMITE SAIDA : 08/01/2025 10:46:38

NSU :
FORMA PAGAMENTO: CREDITO
VALOR A PAGAR: R\$ 105,00
VALOR RECEBIDO: R\$ 105,00
VALOR TROCO: R\$ 0,00

REDE GETNET

CAINESTACIONAMENTO APM

CNP:

08/01/2025

EC:

TERM:

CV:

DATA: 000

ARQC:

AID:

MASTERCARD

CREDITO A VISTA

VALOR: R\$ 105,00

SiTef from Fiserv



02603969442467665202



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 24/01/2025	Nº Documento NF 1132	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 10.849,06
Favorecido CLINICA RADIOLOGICA DR WANDERL		CPF/CNPJ Favorecido 08.716.557/0001-35	Banco 001	Agência 0063	Conta Corrente 000000003180-1

DADOS PAGADOR

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

AUTENTICAÇÃO

BS000087 0021524012025 16557 0000001084906 NF 1132 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.



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)

24/01/2025 08:54:46

Reg. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

Período de Competência

01/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Campina Grande

Município de Prestação do Serviço

Campina Grande - PB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLINICA RADIOLÓGICA DR WANDERLEY LTDA

Nome Fantasia

CLINICA RADIOLÓGICA DR WANDERLEY LTDA

Email

financeiro@clinicadrwanderley.com.br

CPF/CNPJ

08.716.557/0001-35

Inscrição Municipal

18650

Inscrição Estadual

Simples 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: 11 Mamografias, 22 Usg.das mamas, 01 Usg axila, 06 agulhamentos, 04 Punções de Mama e 19 Core Biopsias de mama.
durante o Mês de Dezembro de 2024.

Banco do Brasil

Ag. 0063-9

C/C 3.180-1

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

75,14

COFINS (R\$)

346,80

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

173,40

CSLL (R\$)

115,60

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

11.560,00

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\$)

10.849,06

Valor Total da Nota (R\$)

11.560,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.554,82 Federal e R\$ 578,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Substitui nota 202500000000959 de 22/01/2025

Visualizado em: 24/01/2025 08:56:47

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****17 de Janeiro de 2025 - 12:17:14****Valor****R\$ 100,00****Para**

Nome

ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS

CPF/CNPJ

03.069.361/0001-82

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

03.069.361/0001-82**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

MANUT CADEIRAS ESCRITORIO

Número do documento

OD SERVICO

Data da transferência

17/01/2025 - 12:17:14

ID da Transação

E58160789202501171514S1dvF1lv1ep

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

 20250120u03069361000182	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000232	
			Data e Hora de Emissão 17/01/2025 14:02:04	
			Código de Verificação SBUX-EFA4	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 03.069.361/0001-82 Inscrição Municipal: 3.104.271-6				
Nome/Razão Social: ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS LTDA				
Endereço: AV QUEIROZ FILHO 680 - VILA HAMBURGUESA - CEP: 05319-000				
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				
MÃO DE OBRA				
PEDIDO 714029				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	100,00	5,00%	5,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				



MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO E INFORMÁTICA

LAPA - 3023-0700

Whatsapp: +55 11 95367-0147

Pedido : **714029** Data : 14/01/2025 Vendedor : PATRICIA OHZEKI Loja : ROB Loja de Saída: ROB

Cliente : AMERICAS AMIGAS CPF/CNPJ : 10.594.583/0001-80
Endereço : R. CACAPAVA, 49 CONJ. 32 RG/IE : 118.518.759.115
Bairro : JARDIM PAULISTA Cidade : SAO PAULO CEP : 01408-010 UF : SP
E-mail : financeiro@americasamigas.org.br
Fone : (11) 98773-0127 ELVIO FAX :

Produtos

Qtde	Codigo	Descrição	Unitário	Total
1	10001253	M OBRA VISITA TECNICA	100,00	100,00
Sub Total				100,00

Condições de Pagamento - Sujeito à Aprovação de Crédito **Total** 100,00

Pagto.....: 1 = A VISTA

Data Sis.....: 14/01/2025

Entrega prevista para...: 17/01/2025 **Frete -0,00%** 0,00

Tipo: SEM SEM FRETE

Local de Entrega.....: R. CACAPAVA, 49 CONJ. 32 - JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP
Local de Cobrança.....: R. CACAPAVA, 49 CONJ. 32 - JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP

Parcelas

Data	Valor	Tipo	Obs
14/01/2025	100,00	A RECEBER	PIX ROB

Merc. para Loja : _____ Dia : ____/____/____ Entregar dia : **17/01/2025**

Obs :

VERIFICAR 3 CADEIRAS QUE ESTÃO ABAIXANDO

Ass. Cliente : _____ Ass. Vendedor : _____



Safra

BCO. SANTANDER | 033 | 03399.53465 54100.066965 58669.901017 3 99580000053512

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025
Favorecido TOKIO MARINE SEGURADORA S A				CPF/CNPJ Favorecido 33.164.021/0001-00	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0310101	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 535,12	(=) Valor Documento 535,12
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 535,12

AUTENTICAÇÃO BS00331 0021506012025 64021 0000000053512 BLQ0310101 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVITORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
11/01/2025	3689-5346541	R\$	0
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Mora / Multa	
535,12			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
535,12	000000006696586699	10770464	

Autenticação Mecânica

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.
CNPJ: 033.164.021/0001-00
RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 - SÃO PAULO/SP
Central de Atendimento: 0800 31 TOKIO (86546)
SAC: 0800 703 9000
SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
Ouvidoria: 0800 449 0000
Disque Fraude: 0800 707 6060



033-7

03399.53465 54100.066965 58669.901017 3 99580000053512

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.

RUA SAMPAIO VIANA, 44

CEP:04004-902

CNPJ:033.164.021/0001-00

SÃO PAULO - SP

Data do documento

11/12/2024

Nº do Documento

10770464

Espécie

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

11/12/2024

Uso do Banco

Carteira

101

Moeda

R\$

Quantidade

0

Valor

535,12

Vencimento

11/01/2025

Agência/Código Beneficiário

3689-5346541

Nosso Número

000000006696586699

(=) Valor do Documento

535,12

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

535,12

INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Proposta: 10770464. Apólice única: 16907075

Corretor: OPTINSURE CONSULTORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS LTDA

Após vencimento 11-JAN-25 calcular multa de 2% + juros de mora de 0,116667% ao dia

. Não receber após 20-JAN-2

5. FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES

A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE

; NOS TERMOS DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Pix



Pagador:

AMERICAS AMIGAS

R CACAPAVA 49

CEP: 01408-010

CPF / CNPJ:010.594.583/0001-80

JARDIM PAULISTA

SAO PAULO SP

PARC: 01/01



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

TOKIO MARINE EMPRESARIAL



Apólice de Seguro



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA. SUA CONFIANÇA



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

AMERICAS AMIGAS,

Obrigado por escolher a Tokio Marine Seguradora!

Parabéns! Você protegeu seu bem com a confiança de uma das maiores seguradoras do Brasil e do mundo. E agora, já pode contar com as melhores coberturas e os serviços exclusivos de Assistência 24 Horas.

Esta é a sua Apólice Completa . Leia com atenção e garanta a sua tranquilidade.

Nas próximas páginas, você poderá conferir todos os detalhes do seu Seguro, além de todos os canais de atendimento que estão à sua disposição.

Fique à vontade para fazer contato sempre que precisar tirar dúvidas, fazer solicitações e para manter seus dados sempre atualizados.

Aproveite e baixe também o aplicativo Tokio Marine. Com ele, você tem a praticidade de consultar tudo sobre o seu Seguro, incluindo *status* de pagamentos, em apenas um toque.

A Tokio Marine é uma Companhia Seguradora com nota máxima, AAA.br, de acordo com a agência de classificação de risco Moody's Local.

Sao Paulo, 11 de dezembro de 2024.

Atenciosamente,

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.,

José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Tokio Marine Empresarial - Apólice de Seguro

Vigência do Seguro: a partir das 24 horas do dia 13/10/2024 até às 24 horas do dia 13/10/2025.

Segurado

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583/0001-80

Endereço: R CACAPAVA, 49 - CONJ 32

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: SAO PAULO

Telefone: (11) 3255-0555

CEP: 01408-010

UF: SP

Celular: (11) 98696-1676

Corretor

Nome Corretor: OPTINSURE CONSULTORIA E
CORRETAGEM

CNPJ: 055.904.561/0001-07

Endereço: RUA ALEXANDRE DUMAS 1658 3 ANDAR

Bairro: CH STO ANTONIO

Cidade: SAO PAULO

Telefone: (11)8495-1500

Sucursal: 08904 - CORPORATE SP

Participação: 70%

Código: 068202

Cód. SUSEP: 242159594

CEP: 04717-004

UF: SP

Lider: SIM

Co-Corretagem

Nome Corretor: AON HOLDINGS CORRETORES SEGURO

Participação: 30%

Código: 068714

Lider: NÃO

Dados do Seguro

Ramo: 01.18

Apólice: 02962369

Tipo de Seguro: Renovação Congênere

Seguradora anterior:

Forma de envio da Apólice: E-mail (resumo da apólice, cartão do segurado e boletos digitais)

Destino da Correspondência: Corretor

Moeda: REAL

Proposta: 10770464

Data de Emissão: 11/12/2024 11:20:56

Apólice Renovada: 1800683861

Questionário de Risco

Existe algum local de risco que compartilha o terreno/imóvel com outras empresas?

Não



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Dados de Pagamento

Prêmio Líquido	R\$	498,35	Cobrança: Carnê
Adicional de Fracionamento	R\$	0,00	
Custo de Emissão	R\$	0,00	
I.O.F	R\$	36,77	
Correção Monetária	R\$	0,00	
Prêmio Total	R\$	535,12	
Juros		0,00	
Prêmio Dólar	US\$	0,00	
Valor da Conversão	R\$	0,00	

Após o vencimento será cobrado multa de 2% e juros de mora de 0,116667% por dia de atraso.

Dados de Parcelamento

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Forma de Pagamento
01 ^a	535,12	11/01/2025	Carnê



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Especificação da Apólice - Descrição do Item - 1 - Grupo 01 - Patrimonial

Ramo: 18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL **Processo SUSEP nº:** 15414.900584/2018-68

Local de Risco: R CACAPAVA, 49 - CJ. 32, - JD PAULISTA - 01408-010 - SÃO PAULO - SP

Atividade: ESCRITÓRIO DEMAIS ATIVIDADES

Classe de Construção: SÓLIDA

Bens Cobertos: PRÉDIO E CONTEÚDO

Valor de Novo: Não

Localização: SUB-SOLO, TÉRREO, MEZANINO OU ATÉ O 1º ANDAR DE EDIFÍCIO

Outros Seguros: *O segurado não declarou a existência de outros seguros.*

Valor(es) em Risco Declarado(s):

Danos Materiais: 434.795,20

Lucros Cessantes: 0,00

Total: 434.795,20

Limite Máximo de Responsabilidade: R\$ 453.429,28

Cobertura	Limite Máximo de Indenização - R\$	Franquia / Participação Obrigatória do Segurado em Caso de Sinistro	Prêmio líquido - R\$
Incêndio, Raio, Explosão, Implosão e Fumaça	434.795,20	10% DOS PREJUÍZOS, COM MÍNIMO DE R\$ 2.500,00 (EXCLUSIVAMENTE EM CASO DE RAIOS)	80,50
Danos Elétricos	20.000,00	15% DOS PREJUÍZOS, COM MÍNIMO DE R\$ 2.500,00	94,28
Derrame e/ou Vazamento de Tanques e Tubulações	50.000,00	20% DOS PREJUÍZOS, COM MÍNIMO DE R\$ 3.000,00	194,40
Despesas de Aluguel, em Decorrencia de Incêndio, Raio, Explosão, Implosão e Fumaça (Período Indenitário = 6 Meses)	18.634,08	NÃO HÁ	52,17



**TOKIOMARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Equipamentos Eletrônicos	50.000,00	10% DOS PREJUÍZOS, COM MÍNIMO DE R\$ 600,00	77,00
Prêmio Líquido Total R\$:			498,35

Condições Contratuais

Ratificam-se os dizeres das condições gerais, condições especiais, condições particulares, cláusulas e declarações a seguir descritas:

ASSISTÊNCIA 24 HORAS

OUVIDORIA

CLÁUSULA PARTICULAR DE EXCLUSÃO PARA SITUAÇÕES NACIONAIS OU INTERNACIONAIS DE SANÇÃO, EMBARGO, PROIBIÇÃO OU RESTRIÇÃO

COBERTURA ADICIONAL Nº. 007 - DANOS ELÉTRICOS

COBERTURA ADICIONAL Nº. 015 - DESPESAS DE ALUGUEL

COBERTURA ADICIONAL Nº. 024 - EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS

COBERTURA ADICIONAL Nº. 050 - DERRAME E/OU VAZAMENTO DE TANQUES E TUBULAÇÕES

COBERTURA BÁSICA Nº. 001A - INCÊNDIO, RAIO, EXPLOÇÃO, IMPLOÇÃO E FUMAÇA

CLÁUSULA PARTICULAR PARA PATRIMÔNIO HISTÓRICO

1. Para seguros envolvendo um ou mais bens tombados pelo patrimônio histórico, artístico ou cultural e cujo valor em risco dos locais segurados declarados pelo Segurado na especificação da apólice, não exceda a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), a indenização será estipulada baseada no valor de reconstrução de um imóvel convencional. Se mesmo depois de restaurado, houver depreciação artística, redução do valor do imóvel ou do conjunto de que faça parte. **NÃO ESTARÃO GARANTIDOS POR ESTE SEGURO OS PREJUÍZOS DAÍ RESULTANTES;**

2. Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

CLÁUSULA ESPECÍFICA DE EXCLUSÃO DE DOENÇA TRANSMISSÍVEL

1. Não obstante o que em contrário possam dispor as condições contratuais, esta apólice não garante perdas, inclusive lucros cessantes, danos de qualquer natureza, custos ou despesas, direta ou indiretamente, decorrentes de, ou de qualquer outra forma, atribuíveis ou relacionadas à, ou em conexão ou ocorrendo simultaneamente ou em qualquer sequência com:

1.1. uma doença transmissível;

1.2. ou decretação de surto, epidemia, endemia ou pandemia de uma doença transmissível.

2. Para fins desta cláusula, a apólice não garantirá perdas, inclusive lucros cessantes, danos de qualquer natureza, custos ou despesas, direta ou indiretamente decorrentes ou relacionados à ordem estatal, de qualquer ente da federação ou não, que determinou o fechamento, sendo ele total ou parcial, ou funcionamento por um período reduzido do estabelecimento segurado em razão da

Condições Contratuais

Ratificam-se os dizeres das condições gerais, condições especiais, condições particulares, cláusulas e declarações a seguir descritas:

ocorrência de, ou de qualquer outra forma, atribuíveis ou relacionadas à, ou em conexão ou ocorrendo simultaneamente ou em qualquer sequência com:

2.1. uma doença transmissível;

2.2. ou decretação de surto, epidemia, endemia ou pandemia de uma doença transmissível.

3. Para fins desta cláusula, são excluídos da cobertura perdas, inclusive lucros cessantes, danos, custos ou despesas de qualquer natureza, mas não limitados, à limpeza, desintoxicação, remoção ou teste:

3.1. de uma doença transmissível; ou

3.2. de qualquer propriedade segurada nos termos desta apólice que seja ou possa ser afetada em virtude de contaminação por uma doença transmissível.

4. Para fins desta cláusula, uma doença transmissível significa qualquer:

4.1. sofrimento físico, enfermidade ou doença causada ou transmitida direta ou indiretamente por qualquer vírus, bactéria, parasita ou outro organismo ou qualquer variação deste, considerado vivo ou não, e independentemente dos meios de transmissão; ou

4.2. qualquer vírus, bactéria, parasita ou outro organismo, ou qualquer variação deste, considerada vivo ou não, à exceção de fungos, capaz de causar sofrimento físico, enfermidade ou doença.

5. Esta cláusula se aplica a todas as coberturas e extensões de coberturas contratadas na apólice.

6. Permanecem em vigor as condições contratuais deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas por esta cláusula.

Condições Contratuais - Apólice

Assistência 24 Horas

Prezado segurado,

Para você que contratou o Tokio Marine Empresa, apresentamos, a seguir, as disposições que regem a Assistência 24 Horas e estabelecem suas normas de funcionamento.

O objetivo desta assistência, sob os termos dos serviços disponíveis e até os limites de intervenção fixados, é de colocar à sua disposição, uma rede credenciada de prestadores de serviços, para atendimento a eventos ou problemas emergenciais ocorridos no imóvel expresso na apólice.

Os serviços oferecidos pela Tokio Marine Assistência não se propõem, em momento algum, a realizar reparos ou ações em caráter definitivo. Nas cidades onde não houver infraestrutura de profissionais

necessária para a prestação dos serviços, você poderá organizá-los, desde que nossa Central de Atendimento seja previamente advertida, a fim de orientar e autorizar tal procedimento.

O atendimento será prestado em todo o Território Brasileiro, inclusive, aos sábados, domingos e feriados, 24 horas por dia, acessado através do telefone 0800 31 TOKIO (0800 31 86546).

Ao ligar para a Central de Atendimento tenha sempre em mãos o número da apólice.

Lembramos que a Assistência 24 Horas perderá a validade com a exclusão do imóvel da apólice, ou ainda, com o cancelamento ou término de vigência.

Caso tenha alguma dúvida, fique à vontade para consultar-nos ou a seu corretor de seguros.

I - DEFINIÇÕES

1. Para efeito desta assistência, define-se por:

1.1. Alagamento: entrada de água proveniente de ruptura ou vazamento em tubulações aparentes, de 1" a 4" polegadas, ou em dispositivos hidráulicos como torneiras, sifões, chuveiros, válvulas de descarga e registro pertencentes ao imóvel, como também em razão de entupimento em ramais internos de pias, vasos sanitários e tanques.

1.2. Aeronaves: quaisquer engenhos aéreos ou espaciais, bem como os objetos que sejam parte integrante dos mesmos ou por eles conduzidos.

1.3. Danos Elétricos: variações anormais de tensão, curto-circuito, arco voltaico, calor gerado acidentalmente por eletricidade, descargas elétricas, eletricidade estática ou qualquer efeito ou fenômeno de natureza elétrica.

1.4. Explosão: comoção seguida de detonação e produzida pelo desenvolvimento repentino de uma força ou pela expansão súbita de um gás.

1.5. Fumaça: vapores e gases, provenientes de desarranjo imprevisível, repentino e extraordinário no funcionamento de qualquer aparelho que seja parte integrante da instalação de calefação, aquecimento ou da cozinha do imóvel, e somente quando tal aparelho se conecte a uma chaminé por um cano condutor de fumo, EXCLUÍDO DESTE ENTENDIMENTO A FUMAÇA QUE PROVENHA DE FORNOS OU APARELHOS INDUSTRIAIS.

1.6. Furto: subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel, mediante arrombamento ou destruição de portas, janelas, ou de outras vias, destinadas ou não a servir de entrada ao interior dos edifícios que compõe o imóvel, ou ainda, com emprego de chave falsa, gazuagem ou instrumentos semelhantes, desde que a utilização destes meios tenha deixado vestígios materiais inequívocos, ou tenha sido constatada por laudo técnico ou inquérito policial.

1.7. Granizo: denominação usual da "chuva de pedras" (formação de pedras de gelo).

1.8. Imóvel: edificações (excetuando-se alicerces, fundações e terreno) do estabelecimento expresso na apólice, incluindo seus anexos e instalações fixas de água, calefação, eletricidade, energia solar, gás, refrigeração, e tubulações que integrem as estruturas de construção.

1.9. Incêndio: fogo que lavra com intensidade, ou seja, capaz de alastrar-se, desenvolver-se ou propagar-se, portanto, não havendo características de alastramento, desenvolvimento ou propagação, não se considera como incêndio.

1.10. Limite de Intervenção: critério de limitação ou exclusão do direito ao serviço de assistência a ser prestado, estabelecido em função da modalidade do evento, do valor máximo de cada um dos serviços, e do número máximo de acionamento de um serviço por um mesmo segurado dentro do período de validade da assistência.

1.11. Roubo: subtrair coisa alheia móvel, para si ou para outrem, mediante grave ameaça ou violência à pessoa, ou depois de havê-la, por qualquer meio, reduzido à impossibilidade de resistência, quer pela ação física, quer pela aplicação de narcóticos ou assalto a mão armada.

1.12. Vendaval: vento com velocidade superior a 15 (quinze) metros por segundo.

II - SERVIÇOS DISPONÍVEIS E LIMITES DE INTERVENÇÃO

1. Chaveiro

Se as fechaduras das portas de entrada e de acesso comum ao interior das edificações do imóvel forem danificadas em decorrência de arrombamento ocasionado por roubo ou furto, a Tokio Marine Assistência se encarregará do envio de chaveiro para o reparo provisório ou, se possível, o definitivo, ou ainda, para a abertura da porta e confecção de uma cópia a partir da sobressalente, se houver, e suportará, até o limite de R\$ 250,00 por evento, e a duas intervenções por ano, as despesas da visita e mão de obra deste profissional.

Na ocorrência de quebra, perda, roubo ou furto das chaves das portas de entrada do imóvel, e por consequência impeça o acesso dos empregados ao interior das edificações que o compõe, a Tokio



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Marine Assistência providenciará o envio de chaveiro para a abertura da porta e confecção de uma cópia da chave a partir da sobressalente, se houver. A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita às despesas da visita e mão de obra do profissional enviado, observado o limite de R\$ 250,00 por evento, e a duas intervenções por ano. FICA AJUSTADO QUE OS CUSTOS COM A TROCA DE PEÇAS E/OU CONFECÇÕES DE NOVAS CHAVES (EXCEÇÃO FEITA A UMA CÓPIA A PARTIR DA CHAVE SOBRESSALENTE) SERÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DO SEGURADO.

Horário de Atendimento: 24 horas.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Correrão por conta do segurado, os custos com materiais e as despesas que excederem os limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

2. Cobertura Provisória do Telhado

Se, em consequência de desmoronamento, granizo, impacto de veículo terrestre, queda de aeronave ou vendaval, ocorrer o destelhamento parcial ou total do imóvel, ou danos às telhas, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de profissional ou empresa especializada, junto com a lona para cobertura do telhado, e suportará até o limite de R\$ 600,00 por evento, e a duas intervenções por ano, as despesas para a cobertura provisória do telhado com lona, plástico ou outro material semelhante, desde que tecnicamente possível.

Horário de Atendimento: 24 horas.

Serão oferecidas quarenta e oito horas de garantia sobre os serviços prestados provisoriamente.

Correrão por conta do segurado:

o os custos com materiais;

o as despesas com o aluguel de andaimes;

o as despesas com reparos em forro, beirais, calhas, madeiramento ou outro material que constitua a estrutura de sustentação do telhado;

o as despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

Este serviço não será prestado em edifício em condomínio.

3. Colocação de Fechadura Simples ou Tetra

Havendo necessidade, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de chaveiro para a colocação de fechaduras do tipo simples ou tetra, em até duas portas de ferro, madeira ou aço comercial. Para execução desses serviços será necessária uma visita inicial para avaliação preliminar das portas selecionadas para instalação das fechaduras (medida, modelo, etc). A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se restringe às despesas da visita e mão de obra do profissional enviado, observado o limite de R\$ 70,00 para uma porta, e de R\$ 100,00 para duas, condicionado, ainda, a uma intervenção por ano. FICA AJUSTADO QUE OS CUSTOS COM A AQUISIÇÃO DAS FECHADURAS E DE PEÇAS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS SERÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DO SEGURADO.

Disposições Complementares Horário de Atendimento: 24 horas.

Quando o local de risco especificado na apólice se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Correrão por conta do segurado, os custos com materiais, como também, as despesas que excederem os limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

4. Conserto de Ar Condicionado

Na hipótese de defeito, falha ou quebra, mecânica ou elétrica, de aparelho de ar condicionado guarnecido no imóvel, compacto ou do tipo mini Split, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de profissional, SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL, e suportará até o limite de R\$ 200,00 por evento e a uma intervenção por ano, as despesas com a visita e mão de obra deste profissional, para realização dos reparos necessários, desde que para tal, não seja necessária a retirada do aparelho do local.

Serão oferecidos três meses de garantia sobre os serviços prestados.

Correrão por conta do segurado, os custos de peças e materiais, como também, as despesas que excederem o limite suportado pela Tokio Marine Assistência.

Em nenhuma hipótese, a Tokio Marine Assistência prestará o atendimento a aparelho de ar condicionado, danificado em consequência de alagamento, danos elétricos, desmoronamento, explosão, fumaça, furto, impacto de veículo terrestre, granizo, incêndio, queda de aeronave, raio, roubo, vendaval, ou quaisquer outros eventos de origem externa.

5. Consultoria Orçamentária

A pedido do segurado, a Central de Atendimento da Tokio Marine Assistência fornecerá os custos aproximados de material e mão de obra para serviços básicos.

A Central de Atendimento informará somente os custos aproximados, não tendo a Tokio Marine Assistência qualquer responsabilidade sobre tais despesas e/ou serviços acionados pelo segurado.

Horário de Atendimento: 24 horas.

6. Escritório Virtual

Se, devido à ocorrência de alagamento, danos elétricos, desmoronamento, explosão, fumaça, furto, impacto de veículo terrestre, granizo, incêndio, queda de aeronave, raio, roubo ou vendaval, houver a impossibilidade temporária do uso do imóvel, a Tokio Marine Assistência providenciará, **SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL**, a infraestrutura necessária para a manutenção dos negócios do segurado, compreendendo: sala de reunião e de treinamento; estação de trabalho com telefone e computador; central de fax para envio e recebimento; recepcionista, secretária e office-boy / courier.

A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita a R\$ 600,00 por evento, pelo período máximo de trinta dias, e a duas intervenções por ano.

Correrão por conta do segurado, às despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

7. Fixação de Antena

Se, devido à ocorrência de granizo, impacto de veículos terrestres, queda de aeronave ou vendaval, ocorrerem o deslocamento da antena instalada no imóvel, ou for iminente a sua queda, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de profissional ou empresa especializada, **SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL**, para realização dos reparos emergenciais do sistema de fixação, ou para retirada da antena visando evitar riscos maiores. A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita a R\$ 400,00 por evento, e a duas intervenções por ano.

A Tokio Marine Assistência não se responsabilizará sobre a sintonia de canais, regulagem de imagem ou serviços de cabeamento.

Este serviço não será prestado em edifício em condomínio, quando a antena envolvida não for de propriedade exclusiva do segurado.

Correrão por conta do segurado as despesas com a locação de andaimes, como também daquelas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

8. Limpeza da Empresa

Na ocorrência de alagamento, desmoronamento, impacto de veículo terrestre, incêndio e vendaval, que venha a atingir o imóvel, e em razão deste evento o torne inabitável, ou parte dele, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de empresa especializada em limpeza, **SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL**, para viabilizar a reentrada de seus empregados ou, ao menos, minimizar os efeitos do evento. A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita a R\$ 400,00 por evento, e a duas intervenções por ano.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas da unidade autônoma do segurado.

Correrão por conta do segurado, as despesas com locação de andaimes, como também daquelas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

9. Locação de Microcomputadores e Impressoras

Se, devido à ocorrência de alagamento, danos elétricos, desmoronamento, explosão, furto, granizo, impacto de veículo terrestre, incêndio, raio, roubo ou vendaval, queda de aeronave ou qualquer outro engenho aéreo ou espacial, que venha a atingir o imóvel, os microcomputadores e/ou as impressoras que o guarnecem forem danificados e necessitarem de reparos, serão suportadas pela Tokio Marine Assistência, até o limite de R\$ 500,00 por evento, pelo período máximo de trinta dias, e a duas intervenções por ano, as despesas com locação de equipamento idêntico ao danificado, ou, na indisponibilidade deste, de qualquer outra marca ou modelo compatível, a critério da Tokio Marine Assistência.

A locação se limita a 1(um) microcomputador e a 1 (uma) impressora por evento.

O fornecimento levará em consideração, a critério da Tokio Marine Assistência, a disponibilidade de infraestrutura da cidade atendida.

Serão de responsabilidade exclusiva do segurado, as despesas de execução dos serviços que excederem os limites acima.

10. Manutenção Geral

A pedido do segurado, a Central de Atendimento da Tokio Marine Assistência se encarregará do envio, **SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL**, de marceneiros, pedreiros, pintores e serralheiros, devidamente qualificados e previamente selecionados, para execução de serviços no imóvel.

Ficarão a cargo exclusivo do segurado, as despesas de mão de obra e os custos dos materiais utilizados na execução dos serviços, obedecendo a uma tabela de preços diferenciada.

Serão oferecidos 3 (três) meses de garantia sobre os serviços prestados.

O segurado terá direito a 2 (duas) intervenções por ano.

11. Mão de Obra Elétrica

Na falta de energia elétrica no imóvel, ou em alguma de suas dependências, devido a uma falha ou avaria em suas instalações internas, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de eletricista e suportará, até o limite de R\$ 300,00 por evento, e a duas intervenções por ano, as despesas com a visita e mão de obra deste profissional, para o restabelecimento da energia elétrica, desde que o estado das instalações o permita.

Este serviço também se estenderá, até o limite de R\$ 300,00 por evento, e a duas intervenções por ano, ao atendimento de serviços de troca ou reparos em tomadas, interruptores, disjuntores, fusíveis e resistências de chuveiros (não blindados), em consequência de danos elétricos ou que possa acarretá-lo, ou ainda, na interrupção de energia na rede de baixa tensão do imóvel.

Horário de Atendimento: 24 horas.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Correrão por conta do segurado:

o os custos com materiais;

o as despesas com o aluguel de andaimes;

o as despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

Atenção: Eventos de roubo/furto da fiação e instalação não serão cobertos nesse serviço.

12. Mão de Obra Hidráulica

Na ocorrência de ruptura ou vazamento em tubulações aparentes, de 1" a 4" polegadas, ou em dispositivos hidráulicos como torneiras, sifões, chuveiros, válvulas de descarga e registro, ou de entupimento em ramais internos de pias, vasos sanitários e tanques, e desde que não haja necessidade da utilização de qualquer equipamento de detecção eletrônica, a Tokio Marine

Assistência se encarregará do envio de encanador para que seja providenciada a reparação provisória, e suportará, até o limite de R\$ 300,00 por evento, e a duas intervenções por ano, as despesas com a visita e custo de mão de obra deste profissional.

Este serviço também se estenderá, até o limite de R\$ 300,00 por evento, e a duas intervenções por ano, ao atendimento nos casos de ruptura de canos ou entupimento de ramais internos de pias, vasos sanitários e tanques do imóvel, que provoque ou possa vir a provocar o seu alagamento. Nestas circunstâncias, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de encanador para conter provisoriamente a situação.

Horário de Atendimento: 24 horas.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Fica definido que será de inteira responsabilidade do segurado indicar o local exato da ruptura da tubulação e/ou do vazamento, sendo que, a Tokio Marine Assistência suportará apenas as despesas de mão de obra com reparos de danos aparentes.

Havendo necessidade de serviço especializado, tal como inspeção eletrônica, o custo de envio e serviços deste profissional será suportado pelo segurado, ficando a cargo da Tokio Marine Assistência somente às despesas com a visita e mão de obra diretamente relacionadas com os serviços de eliminação superficial do vazamento e/ou entupimento.

A Tokio Marine Assistência, em nenhuma hipótese, assumirá as despesas com reparos definitivos e, ainda, com os serviços de desobstrução.

Estão também excluídos, os seguintes serviços:

o relacionados com reparos de rede pluvial ou de esgoto;

o relacionados com reparos em caixas de gordura;

o resultantes de deterioração, desgaste, incrustação ou corrosão das tubulações, bem como por infiltração de água em paredes, lajes de piso ou de teto, ou qualquer outra estrutura predial, incluindo neste entendimento as colunas do edifício;

o em tubulações e/ou equipamentos instalados em piscinas, banheiras, hidromassagens, e aquecedores de água;

o de reparos em caixas d'água e bombas hidráulicas.

Correrão por conta do segurado:

o os custos com materiais;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

o as despesas com o aluguel de andaimes;

o as despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

Este serviço não será prestado em caso de enchentes, ou pela ruptura de encanamentos não pertencentes ao imóvel, como também de canalizações, adutoras e reservatórios.

13. Mudança e Guarda-Móveis

Se, devido à ocorrência de alagamento, desmoronamento, explosão, furto, impacto de veículo terrestre, incêndio, queda de aeronave, roubo ou vendaval, o imóvel se tornar inabitável, ou parte dele, ou ainda, se devido a estes eventos, houver a necessidade de reforma ou reparos, serão suportadas pela Tokio Marine Assistência, até os limites abaixo fixados, as despesas com a mudança e guarda dos objetos e bens nele existentes.

Limites:

o até R\$ 900,00, relativo à mudança dos objetos / bens até o local provisório indicado pelo segurado, desde que este local esteja situado dentro de um raio de 50 (cinquenta) quilômetros a contar do endereço do imóvel. A Tokio Marine Assistência responderá também, dentro do limite acima estabelecido, pelas despesas da mudança de retorno à empresa dos objetos / bens assim que concluída a reforma ou os reparos;

o até R\$ 900,00, relativo à guarda dos objetos / bens até a conclusão da reforma ou reparos no imóvel.

O segurado terá trinta dias após o evento para acionar os serviços de transferência e guarda-móveis.

Horário de Atendimento: Horário Comercial.

O segurado terá direito a 2 (duas) intervenções por ano.

As despesas de execução dos serviços que excederem os limites acima, como também da quilometragem estabelecida no caso de transferência de móveis, serão de responsabilidade exclusiva do segurado.

14. Recuperação de Veículo

Se, em razão de ter sido utilizado os serviços de regresso antecipado devido a evento no imóvel, for necessário o retorno ao município de origem da viagem empreendida, com o propósito de se retirar um veículo automotor porventura deixado naquele local, a Tokio Marine Assistência colocará à

disposição, uma passagem, em companhia aérea comercial, classe econômica, ou outro meio de transporte adequado, por sua opção.

A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita a duas intervenções por ano, condicionado ainda, a R\$ 500,00 por evento, no caso de transporte alternativo.

Correrão por conta do segurado, às despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

15. Regresso Antecipado Devido a Evento no Imóvel

Se o segurado, seus sócios controladores, dirigentes, administradores ou diretores, estiverem em viagem, em município localizado há mais de 300 (trezentos) quilômetros do domicílio do imóvel, ou, quando o trajeto por rodovia entre o referido município e o local de domicílio do imóvel seja superior a 5 (cinco) horas, e devido à ocorrência de alagamento, danos elétricos, desmoronamento, explosão, fumaça, furto, granizo, impacto de veículo terrestre, incêndio, queda de aeronave, raio, roubo ou vendaval, for necessário o seu regresso, a Tokio Marine Assistência colocará à disposição, uma passagem, em companhia aérea comercial, classe econômica, ou outro meio de transporte adequado, por sua opção.

A responsabilidade da Tokio Marine Assistência se limita a 2 (duas) intervenções por ano, condicionado ainda, a R\$ 500,00 por evento, no caso de transporte alternativo.

Correrão por conta do segurado, às despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

16. Vidraceiro

Se, devido à ocorrência de alagamento, danos elétricos, desmoronamento, explosão, furto, granizo, impacto de veículo terrestre, incêndio, queda de aeronave, raio, roubo ou vendaval, que venha a atingir o imóvel, ocorrer à quebra de vidros de portas, vitrines ou janelas externas, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de vidraceiro, **SOMENTE EM HORÁRIO COMERCIAL**, e suportará, até o limite de R\$ 250,00 por evento, e a duas intervenções por ano, os custos de mão de obra deste profissional, e do material básico necessário (vidro cancelado, liso ou martelado, de até 4 mm de espessura).

A Tokio Marine Assistência não se responsabilizará pela localização de vidros temperados, jateados, especiais, ou que estejam fora de linha de fabricação, como também pela substituição de materiais idênticos aos existentes, ou pela manutenção de questões estéticas do imóvel.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

A escolha do material básico a ser utilizado fica a critério da Tokio Marine Assistência, cuja premissa é a resolução do problema em caráter emergencial, visando o não agravamento da situação. Caso não seja possível a realização do serviço de vidraceiro nos termos aqui estabelecidos, a Tokio Marine Assistência providenciará a colocação de tapume para proteger as janelas e/ou área de acesso que esteja vulnerável. Na hipótese do vidro ser classificado como básico pela Tokio Marine Assistência, será enviado vidraceiro no dia útil subsequente para dar continuidade ao atendimento, e finalizar os serviços, respeitados os limites contratados.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Correrão por conta do segurado:

o os custos com materiais diferentes dos previstos pela assistência;

o as despesas com o aluguel de andaimes;

o as despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

17. Vigilância

Se, em consequência de desmoronamento, explosão, furto, impacto de veículo terrestre, incêndio, queda aeronave, roubo ou vendaval, o imóvel ficar vulnerável em razão de danos causados às portas, janelas, fechaduras ou qualquer outra forma de acesso ao seu interior, a Tokio Marine Assistência providenciará o envio de vigilante, até os limites abaixo fixados, após tentativa de contenção emergencial dos locais avariados.

Limites: R\$ 500,00 por evento, e a 2 (duas) intervenções por ano.

Horário de Atendimento: 24 horas.

Quando a empresa do segurado se localizar em edifício em condomínio, a prestação deste serviço se limita às áreas privativas, estando excluídas, portanto, as áreas comuns do condomínio.

Correrão por conta do segurado, às despesas que excederem aos limites suportados pela Tokio Marine Assistência.

18. Transmissão de Mensagens Urgentes

A Central de Atendimento da Assistência 24 Horas estará à disposição do segurado, sempre que necessário, para transmissão de mensagens urgentes a pessoas por ele indicadas, dentro do

Território Brasileiro, desde que diretamente relacionadas com o evento ou problema emergencial ocorrido no imóvel.

Horário de Atendimento: 24 horas.

III - EXCLUSÕES GERAIS

A Tokio Marine Assistência não prestará atendimento para as ocorrências causadas, direta ou indiretamente, por:

o eventos decorrentes de problemas acontecidos anteriormente a contratação da assistência, ou que caracterizem falta de manutenção do imóvel;

o atos dolosos ou de má-fé praticados pelos sócios controladores, dirigentes, administradores ou diretores da empresa assistida;

o acidentes radioativos ou atômicos;

o terremoto, tremor de terra, erupção vulcânica, inundação, enchente, ressaca, queda de corpos siderais, tais como meteoritos, ou qualquer outro fenômeno ou convulsão da natureza não prevista nas condições dos serviços disponíveis;

o confisco ou requisição por ordem de autoridades governamentais ou públicas, ou de qualquer autoridade constituída;

o guerra declarada ou não, invasão, operação bélica, rebelião, revolução e atos terroristas;

o tumultos, greves e lockout.

Estão também excluídas, as despesas:

o com serviços solicitados diretamente pelo segurado, sem prévio consentimento da Tokio Marine Assistência, EXCETO POR MOTIVO DE FORÇA MAIOR OU IMPOSSIBILIDADE MATERIAL COMPROVADA;

o remanejamento ou remoção de qualquer bem, fixado ou não no imóvel, que obstrua ou impeça o acesso ao local do serviço de assistência.

1. Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

19. Reparos em bebedouro

Reparos em bebedouro, consistindo na mão de obra para pequenos reparos, higienização, limpeza ou desentupimento (torneiras e mangueiras).

Limite: até R\$ 150,00, com direito a uma intervenção por ano.

20. Limpeza de caixa d'água

Limpeza de caixa d'água de até 5.000 litros, limitado ao máximo de 2. O serviço será executado quando for tecnicamente possível o acesso à caixa ou que não seja necessário retirar telhões de fibro-amianto acima de um metro de comprimento. Não serão contemplados os coletores de água e reservatórios para uso exclusivo de hidrantes, sprinklers ou industrial. Recomendamos o fechamento do registro de água com até 24 horas de antecedência da execução dos serviços.

Limite: direito a duas intervenções por ano.

21. Serviços Elétricos

Serviços elétricos em geral, consistindo em reajuste e troca de disjuntores e de até 25 lâmpadas, tomadas e interruptores. Recomendamos que antes da inspeção, seja providenciada a compra do material a ser substituído.

Limite: até R\$ 24,00 para cada dez unidades com direito a uma intervenção por ano.

Top Service Empresa

Prezado segurado,

Ao comunicar o sinistro, você será informado do número do processo e do nome e telefone do analista que entrará em contato, a fim de prestar todas as orientações necessárias e, ao mesmo tempo, providenciar para que seja realizada a vistoria no local do evento.

Tome todas as providências ao seu alcance para minimizar as consequências do sinistro, preservar e salvar os bens danificados, inclusive acionando o Corpo de Bombeiros e Polícia Militar, se necessário.

Para agilizar o atendimento, tenha sempre em mãos o número de sua apólice.

Durante a comunicação do sinistro, a seu pedido ou quando a natureza do evento assim exigir, acionaremos a Assistência 24 Horas, em seu nome, para prestação dos serviços de vigilância e de cobertura provisória do telhado, dentro do limite de até R\$ 1.500,00 por evento, com direito a duas intervenções por ano / serviço.

*** IMPORTANTE:** Os limites dos serviços de vigilância e de cobertura provisória do telhado não se somam, nem se acumulam com aqueles previstos no plano de assistência 24 horas.

Além disso, você contará com um CHECK-UP EMPRESA, que funcionará da seguinte forma:

Tão logo sejam concluídos os reparos das edificações atingidas no sinistro, você terá direito a uma "inspeção" preventiva e a manutenção de alguns itens, podendo ainda ser realizados pequenos reparos (se tecnicamente possível), ficando ajustado que correrão por sua conta, as despesas com material, aluguel de andaimes, ou aqueles que excedam aos limites de intervenção abaixo descritos.

A "inspeção" será agendada pela Tokio Marine, com anuência de seu corretor de seguros, e contemplará os seguintes serviços:

o colocação de fechaduras do tipo "tetra", em até 2 portas de ferro, madeira ou aço comercial. Para execução desse serviço será necessária uma visita inicial para avaliação preliminar dos locais selecionados para instalação das fechaduras (medida, modelo, etc). Limite: até R\$ 60,00 para uma porta e R\$ 96,00 para as duas, com direito a uma intervenção por ano.

o limpeza e lubrificação, de até 10 portas e janelas de aço. Limite: até R\$ 24,00 por porta ou janela, com direito a uma intervenção por ano.

o lubrificação de fechaduras e dobradiças, de até 10 janelas, portas (inclusive de aço comercial) e portões de madeira ou de ferro, desde que não impliquem em desmontagem. Limite: até R\$ 24,00 por porta ou janela, e a R\$ 48,00 por portão, com direito a uma intervenção por ano.

o Instalação de soleira, consistindo na remoção e instalação de uma nova soleira. Limite: até R\$ 140,00, com direito a uma intervenção por ano.

o lubrificação de filtros, e da parte frontal de até 4 aparelhos de ar-condicionado do tipo "minisplit", desde que não seja necessária a remoção do aparelho. Limite: até R\$ 60,00 para um aparelho, e R\$ 36,00 para aparelho excedente, com direito a uma intervenção por ano.

o fixação de antena de VHF e UHF, excluídos os serviços de cabeamento. A empresa prestadora do serviço não se responsabilizará pela sintonia dos canais ou de imagens. Limite: até R\$ 54,00, com direito a uma antena por ano.

o fixação em geral, de quadros, prateleiras, persianas, varais de teto, objetos de decoração, kit de banheiro e varões de cortinas. Limite: até R\$ 30,00 por unidade, com direito a cinco unidades, e a uma intervenção por ano.

o verificação de possíveis vazamentos em registro, vedantes de torneiras, boias de caixas d'água, caixa acoplada, válvulas de descarga, sifões e flexíveis. Limite: até R\$ 42,00, com direito a uma intervenção por ano.

o limpeza de ralos e sifões, consistindo na mão de obra para limpeza de até 25 ralos e sifões, de 1" e 2", desde que não seja necessário utilizar qualquer equipamento de detecção eletrônica. Limite: até R\$ 12,00 por unidade, com direito a uma intervenção por ano.

o limpeza de calhas, consistindo em varredura e retirada de detritos e sujeira de até 250 metros. Limite: até R\$ 50,00 para cada cinquenta metros de calhas, com direito a uma intervenção por ano.

o verificação de extintores, consistindo em inspeção básica de mangueiras, manômetros, validade das cargas, lacres e estado em geral dos cilindros. Limite: até R\$ 140,00, com direito a uma intervenção por ano.

o instalação de interfone, consistindo na mão de obra para fixação externa de um aparelho convencional e de duas extensões, sem sistema de vídeo acoplado e sem envolver a quebra de alvenaria. Limite: até R\$ 300,00, com direito a uma intervenção por ano. A Tokio Marine Assistência não se responsabilizará pela desobstrução de conduítes avariados ou obstruídos que impossibilitem a prestação do serviço.

o instalação de suporte de tv, consistindo na mão de obra para instalação de suporte fixo para TV (LCD, LED ou PLASMA). Limite: até R\$ 100,00, com direito a uma intervenção por ano.

o instalação de ventilador de teto, consistindo na mão de obra para instalação do ventilador (apenas instalação do aparelho, sem parte elétrica, serviços de alvenaria, etc). Limite: até R\$ 100,00, com direito a uma intervenção por ano.

o limpeza de ar condicionado e lubrificação de filtros, e da parte frontal de até 4 aparelhos de ar-condicionado do tipo "mini Split", desde que não seja necessária a remoção do aparelho. Limite: até R\$ 60,00 para um aparelho, e R\$ 36,00 para aparelho excedente, com direito a uma intervenção por ano.

o manutenção de linha telefônica, consistindo na mão de obra para solução de problemas na linha de aparelhos analógicos (do poste para dentro), ou, para serviços de extensão de linha dentro do imóvel (2 pontos). Limite: até R\$ 100,00, com direito a uma intervenção por ano. A Tokio Marine Assistência não se responsabilizará pela desobstrução de conduítes avariados ou obstruídos que impossibilitem a prestação do serviço.

Descarte Ecológico e Assistência de Placa Solar

Bem-vindo a Tokio Marine,

Estamos muito felizes por ter nos escolhido, temos certeza de que você terá a melhor experiência com a nossa seguradora.

Pensando em como deixar esta experiência ainda mais agradável, criamos um pacote de serviço especial para você, que contribuirá de forma efetiva com a diminuição do aquecimento global.

O pacote de serviço disponibiliza 2 (dois) tipos de serviços: Descarte Ecológico e Assistência de Placar Solar - válido no período da vigência do seguro.

Para agendar é só ligar no telefone 0800 31 TOKIO (0800 31 86546) de Segunda a sexta das 09h00 às 20h00 e sábado das 09h00 às 14h00. As opções que devem ser escolhidas da seguinte maneira: 2 para residencial, patrimonial ou Condomínio e depois 5 para Descarte Ecológico ou 6 para Placa Solar.

Ao ligar para a Central de Atendimento tenha sempre em mãos o número do CPF ou CNPJ do segurado.

Lembramos que a Assistência perde a validade com a exclusão do imóvel da apólice, ou ainda, com o cancelamento ou término de vigência.

Descarte Ecológico

O serviço de Descarte Ecológico, é uma logística reversa. Afinal, buscamos na sua empresa aquele produto que não tem mais utilidade e descartamos de forma adequada, com isso contribuimos com a economia da água, energia entre outros fatores ambientais.

O que cobrimos:

- o Descarte de Entulhos e Restos de Obras Ensacadas
- o Descarte Ecológico de Mobiliários, Eletrodomésticos, Eletrônicos e Caixa de Documentos
- o Descarte Ecológico de Uniformes

Ponto importante:

O serviço só será executado em horário comercial (período diurno) e obrigatoriamente precisa de um responsável (maior de 18 anos) para acompanhar o serviço.

Assistência	Descrição	Limites
-------------	-----------	---------



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Descarte de Entulhos e Restos de Obras	Qualquer resto de obra de entulho, porém, deve estar devidamente ensacado	1 (um) evento por vigência e neste evento pode conter até 10 sacos de entulho.
Descarte Ecológico	Mobiliários, eletrodomésticos, eletrônicos e caixa de documentos	1 (um) evento por vigência e neste evento pode contar até 5 itens
Descarte Ecológico de Uniformes	Qualquer tipo de uniforme	1 (um) evento por vigência e neste evento pode conter até 300 KG de uniforme já ensacados

Importante: O descarte ecológico não é acumulativo por exemplo: Ao solicitar o serviço de "Entulhos ou restos de obras", não será possível utilizar os demais (Descarte Ecológico e Descarte Ecológico de Uniformes). A retirada será efetuada em locais seguros, de livre acesso aos agentes do fornecedor e onde seja possível a entrada do veículo disponível para retirada.

Assistência de Placa Solar

O serviço de assistência traz muitos benefícios à sua placa solar e ao nosso planeta, conheça alguns destes benefícios: aumento da eficiência energética, maior produção de energia com menor esforço, o sistema opera com maior eficiência e garante o bom funcionamento de toda a infraestrutura.

Agora que já conhecemos os benefícios deste serviço, vamos entender um pouco sobre as regras:

O que cobrimos:

- o Limpeza das Placas Solares
- o Identificação de falhas, pontos quentes e painéis danificados
- o Identificação de micro rachaduras, trincas ou danos da superfície

O que não cobrimos:

- o Troca de qualquer equipamento
- o Manutenção corretiva ou preditiva
- o Disponibilização de andaimes para execução do serviço

Pontos importantes

- o O serviço não será executado em dias chuvosos
- o O serviço só será executado em horário comercial (período diurno) e obrigatoriamente precisa de um responsável (maior de 18 anos) para acompanhar o serviço
- o Necessário ponto de conexão próximo ao local da limpeza, para conectar a mangueira de água
- o Fácil acesso ao telhado pelo lado interno ou com fácil instalação para utilização da escada

Assistência	Descrição	Limites
Placa Solar	Limpeza, identificação e falhas micro rachaduras	Até 2 (dois) eventos por ano (1 a cada 6 meses) * * * Limite de 15 placas por evento

* * * A partir do limite estabelecido de placas instaladas no local para limpeza, será considerado um novo atendimento a cada 15 placas e, assim, sucessivamente computados na frequência de utilização. Por exemplo: se o primeiro acionamento o local tiver 30 placas, será considerado 2 eventos.

CLÁUSULA PARTICULAR DE EXCLUSÃO PARA SITUAÇÕES NACIONAIS OU INTERNACIONAIS DE SANÇÃO, EMBARGO, PROIBIÇÃO OU RESTRIÇÃO

1. Estão excluídos da cobertura dessa Apólice todos e quaisquer riscos cuja cobertura e/ou eventual pagamento da respectiva indenização securitária, implicaria na obrigação da Seguradora de atuar de forma a atrair, em razão de embargos e sanções comerciais e econômicos, ações punitivas para a Seguradora, seu grupo econômico e administradores, por parte dos Estados Unidos da América, do Reino Unido, da União Europeia conforme descrito nas listas de embargos e sanções a seguir:

- a) Reino Unido e União Europeia: <https://www.consilium.europa.eu/pt/policies/sanctions/>
- b) Office of Foreign Assets Control - OFAC (Agência de Controle de Ativos Estrangeiros dos EUA): <https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/>

2. Estão ainda excluídos da cobertura dessa Apólice, todos e quaisquer riscos cujo imediato pagamento da respectiva indenização securitária esteja vedado, por embargos e sanções comerciais e econômicos internacionais impostos por entidades multilaterais integradas pelo Brasil, tais como, mas não se limitando, o GAFI (Grupo de Ação Financeira contra a Lavagem de Dinheiro e o Financiamento do Terrorismo): <https://www.fatf-gafi.org/> e a Organização das Nações Unidas (ONU): <https://nacoesunidas.org/conheca/>.

3. O fato gerador para efeito de aplicação desta cláusula deverá estar caracterizado no momento do sinistro para fins de perda de direito ou excludente de cobertura. Assim, caso as situações previstas nos itens 1 e 2 ocorram após a data do sinistro, o pagamento da indenização ficará suspenso até que haja a superação do embargo ou sanção pelo órgão internacional ou nacional que o impôs.

4. O Segurado perderá o direito à indenização se por efeito da política de imposição de embargos e sanções por organismos internacionais houver ato doloso do segurado ou de seu representante legal e nexos causal com o evento gerador do sinistro.

5. Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

OUVIDORIA

A Voz do Cliente na Empresa

A Tokio Marine possui na Ouvidoria uma equipe especializada para avaliar com total imparcialidade a sua demanda e possui um prazo de resposta de até 15 (quinze) dias, contados a partir da data do recebimento da sua manifestação, atuando em conformidade com a regulamentação da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

Você e seu corretor podem acionar a Ouvidoria sempre que discordarem de algum posicionamento fornecido pelos canais habituais da Cia. Entretanto, orientamos que previamente ao acionamento da Ouvidoria o cliente acione o Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC), por meio do formulário eletrônico Resolva Aqui ou nos telefones abaixo.

Fale com a Ouvidoria nos seguintes canais: www.tokiomarine.com.br através do formulário de Ouvidoria ou; Através do 0800 449 0000, de 2ª a 6ª das 8h às 18h; Deficientes Auditivos e de Fala 0800 770 1523.

A Ouvidoria da Tokio Marine também está disponível na plataforma Consumidor.Gov (www.consumidor.gov.br). O atendimento por meio deste canal e prazos seguirão conforme os termos de uso do mesmo.

Canais de Atendimento Tokio Marine:

Resolva Aqui - disponível em www.tokiomarine.com.br/atendimento, para registrar sua reclamação.

SAC 0800 703 9000

Central de Atendimento 0800 31 86546

Deficientes Auditivos e de Fala 0800 770 1523

Disque Fraude 0800 707 6060

Cordialmente,

**Ouvidoria
Tokio Marine Seguradora**

SEGURO COMPREENSIVO EMPRESARIAL UNIFICADO - TOKIO MARINE EMPRESA

1. OBJETIVO DO SEGURO

1.1. A Seguradora, nos termos deste contrato, garante indenização pelos prejuízos devidamente comprovados, em consequência da ocorrência dos riscos amparados pelas coberturas contratadas, ocorridos no local do risco durante a vigência deste seguro.

1.2. Não são consideradas contratadas as coberturas que não estiverem devidamente mencionadas e identificadas na proposta e na especificação da apólice.

2. ÂMBITO GEOGRÁFICO

2.1. As condições deste seguro aplicam-se exclusivamente aos prejuízos ocorridos e reclamados no Território Brasileiro, ou conforme especificação nas condições Especiais/Particulares do seguro.

3. COBERTURAS DO SEGURO

3.1. Este seguro é composto de coberturas básicas e adicionais. Sendo obrigatória a contratação de pelo menos uma cobertura básica.

3.2. As coberturas adicionais serão escolhidas livremente pelo segurado, e sujeitas ao pagamento de prêmio complementar, se houver.

4. BENS COBERTOS PELO SEGURO

4.1. Consideram-se garantidos por este seguro, conforme especificado na apólice, o prédio e/ou conteúdo dos estabelecimentos nela indicados, conforme descritos:

Prédio

edificações (exceto alicerces, fundações e terreno), seus anexos e benfeitorias, suas instalações fixas de: água, calefação, eletricidade, energia solar (inclusive placas solares), gás, refrigeração, e tubulações que integrem as estruturas de construção, como também para-raios e sistema de detecção, proteção e combate a incêndio. Fachadas que façam parte da construção original do prédio. São também enquadrados, muros de divisas, escadas rolantes e elevadores (incluindo todas as instalações fixas ou móveis necessários a esses equipamentos), incineradores e/ou compactadores de lixo (incluindo todas as instalações e respectivos equipamentos). Quando o estabelecimento segurado estiver localizado em unidade autônoma de edifício em condomínio, em caso de sinistro que acarrete danos ao prédio, este seguro abrangerá, inclusive, suas partes comuns, na proporção de sua cota parte

Conteúdo

carpetes, cortinas, divisórias, forros falsos, persianas, toldos e demais elementos decorativos ou funcionais que não pertençam a construção original do imóvel.
máquinas, equipamentos (ex: condensadora de ar-condicionado), instrumentos, mobiliário, utensílios e suas respectivas instalações.

Conteúdo

backlight, frontlight, totens, revestimentos de fachadas (que não façam parte da construção original do imóvel) outdoor, tabuletas, testeiras, painéis e letreiros, simples ou luminosos; antenas; postes, pilares, colunas, estruturas de suporte e torres de comunicação, transmissão ou de eletricidade.
mercadorias e matérias-primas.

bens de terceiros sob a guarda, custódia ou controle do segurado, desde que inerentes ao seu ramo de negócio e para o exercício de suas atividades, pelos quais seja legalmente responsável, por força de lei ou assumida em contrato, que façam parte do valor em risco declarado, ou ainda, que tenha a responsabilidade legal ou contratual de providenciar o seguro.

4.2. Além dos bens cobertos citados no subitem 4.1, consideram-se garantidos por este seguro, exclusivamente para Concessionárias e Revendas de Veículos:

Conteúdo

mercadorias consistidas de automóveis, utilitários, caminhões, motocicletas e tratores, novos ou usados, nacionais ou importados, destinados à exposição e venda, de propriedade do segurado ou por ele recebidos, comprovadamente, em consignação para venda).



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

mercadorias consistidas de peças, acessórios, componentes e produtos auxiliares de veículos, inerentes ao ramo de negócio do segurado e para o exercício de suas atividades

4.3. Além dos bens cobertos citados no subitem 4.1, consideram-se garantidos por este seguro, exclusivamente para Clínicas e Consultórios Médicos:

Conteúdo

Medicamentos, soros, vacinas, próteses, órteses, aparelhos ortodônticos e demais materiais, mercadorias e matérias-primas, inerentes a especialidade médica ou odontológica do segurado.

5. BENS NÃO COMPREENDIDOS PELO SEGURO

5.1. Salvo disposição em contrário, expressamente ratificada na apólice, não estão garantidos por este seguro:

- a) galpões de vinilona e assemelhados, telhados e coberturas de sapê e assemelhados, construções mistas, ou qualquer outra edificação construída, ou integralmente revestida, de materiais combustíveis, tais como madeira, isopainel, plástico ou PVC. A exclusão de que trata esta alínea se aplica ao imóvel propriamente dito e ao conteúdo nele existente, como também seus anexos, suas instalações de água, calefação, eletricidade, energia solar, gás, refrigeração, sistemas de prevenção e combate a incêndio, para-raios e demais instalações, benfeitorias e tubulações que integram as estruturas de construção;
- b) edifício em construção, reconstrução ou reforma, e respectivo conteúdo, admitindo-se, entretanto, que o imóvel esteja sofrendo pequenos reparos destinados à sua manutenção (exemplos: troca de telhas, vidros, disjuntores, interruptores, torneira, sifões quebrados ou danificados, consertos em fechaduras, portas e janelas), desde que esses pequenos reparos não obrigue a desocupação do local em que os trabalhos estejam sendo realizados, mesmo que temporariamente;
- c) máquinas e equipamentos novos ou usados em processo de instalação e montagem, testes ou obras.
- d) imóvel condenado por autoridade competente, a menos que tenha sido em consequência de sinistro coberto e indenizado;
- e) Imóveis localizados em CEASA, CEAGESP, Mercados Municipais e similares;
- f) imóveis localizados no interior de condomínios logísticos ou industriais/armazéns Gerais.
- g) valores, entendido como sendo, dinheiro, moedas, certificados de títulos, ações, cheques, saques e ordens de pagamento, vale-transporte, vale-refeição, vale-alimentação e correlatos, cartões de recarga de celulares, e demais instrumentos ou contratos, negociáveis ou não, representando dinheiro, em moeda nacional, nos quais esteja interessado o segurado. Serão, ainda, considerados "valores", as moedas estrangeiras, desde que o segurado possua os documentos legais comprobatórios da origem destes valores;
- h) animais de qualquer espécie;
- i) protótipos;



**TOKI MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

j) moldes ou fotolitos;

k) escrituras, plantas, manuscritos, projetos, quadros ou cilindros destamparia, debuxos, croquis, maquetes, clichês, fôrmas diversas e de sapatos;

l) máquinas, equipamentos e ferramentas para operação de bombeamento, perfuração ou extração de gases e/ou petróleo, salvo quando estiverem desmontados e/ou depositados;

m) estufas com a finalidade exclusiva de desenvolvimento de culturas;

n) livros fiscais e/ou comerciais;

o) bens de sócios, administradores, diretores, empregados e terceiros contratados pelo segurado, observadas às disposições da alínea "d", do subitem 5.2 desta cláusula;

p) "softwares", exceto os oficiais e não customizados;

q) bens, ainda que parcialmente, instalados e/ou operados, sob ou sobre água, assim entendido, no mar, em rios, canais, represas, portos, ancoradouros, diques, estaleiros, carreiras, rampas, marinas, garagens marítimas e iates clubes;

r) joias, pérolas, metais e pedras preciosas ou semipreciosas, trabalhadas ou não, selos, estampilhas, murais, obras de arte ou histórica, quadros, esculturas, raridades e antiguidades;

s) estoque de bagaço, palha, cavaco, e qualquer outro tipo de biomassa ao ar livre e/ou coberto;

t) quaisquer outros bens, especificados na apólice, de comum acordo entre as partes.

5.2. Fica ajustado que os itens abaixo, somente estão compreendidos pelo seguro, se forem mercadorias inerentes ao ramo de negócio do segurado:

a) armas, munições, instrumentos musicais, livros e relógios (pulso, bolso ou pingente);

b) locomotivas, vagões, gôndolas ou qualquer outro tipo de veículo ferroviário, aeronaves, embarcações e veículos automotores licenciados para uso em via pública, inclusive peças, acessórios e componentes destes bens;

c) jardins, arbustos, árvores, flores e plantas de qualquer espécie;

d) objetos portáteis de qualquer tipo, finalidade, forma ou natureza. A presente exclusão, no entanto, não se aplica à tablet, notebook, netbook, laptop, palm e demais equipamentos de informática, de processamento de dados, telefonia móvel, e outros objetos portáteis diretamente relacionados com o ramo de atividade do segurado e necessários para o exercício de suas atividades, quando de sua propriedade, ou por ele alugados, arrendados ou financiados, ou ainda, de seus sócios controladores, dirigentes e administradores legais, desde que o uso destes bens, no momento do sinistro, seja comprovadamente em prol da empresa segurada, e o evento decorra dentro do âmbito geográfico da cobertura correspondente.

5.3. Em qualquer uma das hipóteses acima os bens cobertos deverão fazer parte do valor em risco e o segurado deverá comprovar a propriedade e/ou responsabilidade pelos bens seguráveis.

6. LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO POR COBERTURA CONTRATADA

6.1. Fica ajustado que a importância fixada na apólice sob o título de limite máximo de indenização representa, em relação a cada cobertura contratada, o valor até o qual a Seguradora responderá por sinistro, ou pela totalidade de sinistros ocorridos durante a vigência deste seguro, sendo que, ao ser atingido tal valor, a referida cobertura ficará automaticamente cancelada, não tendo o segurado direito a qualquer restituição de prêmio.

6.2 Ainda dentro do limite máximo de indenização de cada cobertura contratada, a Seguradora responderá:

- a) as despesas de salvamento comprovadamente efetuadas pelo segurado durante e/ou após a ocorrência de um sinistro; e
- b) os valores referentes aos danos patrimoniais comprovadamente causados pelo segurado, e/ou por terceiros na tentativa de evitar o sinistro, minorar o dano ou salvar a coisa.

6.3. Para todos os fins e efeitos, não são consideradas "medidas imediatas ou ações emergenciais", as despesas incorridas com:

- a) manutenção, segurança, conserto, renovação, reforma, substituição preventiva, ampliação e outras afins inerentes ao ramo de atividade do segurado;
- b) medidas inadequadas, inoportunas, desproporcionais extemporâneas ou injustificadas, entendidas como sendo providências tomadas sem qualquer relação direta com incidente coberto pelo seguro.

6.4. O segurado se obriga a avisar imediatamente a Seguradora, qualquer incidente, ou ao receber uma ordem de autoridade competente, que possa gerar pagamento de indenização nos termos aqui estabelecidos. Além disso, o segurado se obriga a executar tudo o que lhe for exigido para limitar as despesas ao que seja necessário e objetivamente adequado para conter o evento. O segurado suportará as despesas efetuadas para a contenção de eventos não abrangidos pelas coberturas contratadas na apólice. Na hipótese de o segurado adotar medidas para o salvamento e contenção de eventos cobertos, as despesas correrão obrigatoriamente por conta da sociedade seguradora até os limites máximos de indenização, nos termos da cláusula 6.2.

7. LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE

7.1 A soma das indenizações individuais, vinculados a sinistros decorrentes de um mesmo fato gerador, e garantidos por mais de uma das coberturas contratadas, não poderá exceder, em hipótese alguma, o limite máximo de garantia expresso na apólice.

7.2 Na hipótese de:

- a) aceitação, pela Seguradora, de alteração dos limites máximos de indenização e/ou do limite máximo de garantia, durante a vigência da apólice, ou, por ocasião de sua renovação, os novos



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

limites serão aplicados apenas para as reclamações de indenização relativas a sinistros que venham a ocorrer a partir da data de sua implantação;

b) o segurado contratar novas coberturas após o início de vigência da apólice, ou, por ocasião de sua renovação, não estarão amparadas as reclamações de indenizações, pertinentes a tais coberturas, relativas a sinistros ocorridos anteriormente à contratação das mesmas.

7.3 O limite máximo de responsabilidade não elimina nem substitui o limite máximo de indenização, continuando este a ser, sem prejuízo a outras disposições deste seguro, o valor até o qual a Seguradora responderá por sinistro, ou pela totalidade de sinistros relativos à cobertura correspondente, ressalvada, porém, a variação dos dois limites, conforme a seguir disposto:

7.3.1 Efetuado o pagamento de qualquer indenização, de acordo com as disposições deste seguro, serão fixados:

a) um novo limite máximo de responsabilidade, definido como a diferença entre o limite máximo de responsabilidade vigente na data da liquidação do sinistro, e a indenização efetuada;

b) um novo limite máximo de indenização para a cobertura correspondente, definido como o MENOR dos seguintes valores:

b.1) a diferença entre o limite máximo de indenização vigente na data da liquidação do sinistro, e a indenização efetuada; ou

b.2) o valor definido na alínea "a" deste subitem.

7.4. Se as indenizações pagas, em todos os sinistros reclamados e abrangidos pelas coberturas contratadas, exaurir o limite máximo de responsabilidade, o presente seguro ou o item a ele referente, será automaticamente e de pleno direito cancelado, não tendo o segurado direito a qualquer restituição de prêmio.

8. RISCOS COBERTOS

8.1. Consideram-se cobertos pelo presente seguro, os riscos expressamente especificados na apólice.

9. EXCLUSÕES GERAIS

9.1. A Seguradora não responderá pelas perdas, danos ou despesas decorrentes, direta ou indiretamente, dos seguintes eventos:

a) atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo, exclusivo e comprovadamente, praticado pelo segurado, pelo beneficiário, ou pelo representante, de um ou do outro. Em se tratando de pessoa jurídica, a presente exclusão se aplica aos atos praticados pelos sócios controladores, dirigentes, administradores legais, beneficiários e respectivos representantes;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

b) atos de hostilidade ou de guerra, declarada ou não, conspiração, subversão, rebelião, insurreição, guerra civil, guerrilha, revolução, poder usurpado, e em geral, todo e qualquer ato ou consequência de tais ocorrências;

c) ato praticado por qualquer pessoa agindo por conta de, ou em ligação com qualquer organização, cujas atividades visem derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda;

d) atos terroristas, independentemente de seu propósito, quando reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade competente;

e) arresto, embargo e penhora;

f) saques

g) nacionalização, confisco, requisição ou destruição, ordenada por qualquer autoridade legalmente constituída. A Seguradora responderá, todavia, pelas reclamações de indenização resultante de destruição determinada por autoridade pública que vise evitar a prorrogação de sinistro, ou de minimizar seus efeitos;

h) acidente ocasionado por energia nuclear, fusão, força, matéria ou qualquer outra reação similar, incluindo a contaminação radioativa ou ionizante decorrente do uso de armas ou dispositivos militares, ou de quaisquer emanções havidas na produção, armazenamento, transporte, utilização, eliminação de lixo atômico e/ou neutralização de materiais físséis e seus resíduos, ainda que resultantes de testes, experiências, ou de explosões provocadas com qualquer finalidade;

i) acidentes ocasionados por armas químicas, biológicas, bioquímicas ou eletromagnéticas;

j) ataque cibernético;

k) falha ou mau funcionamento de qualquer equipamento e/ou programa de computador em reconhecer corretamente, interpretar e/ou processar e/ou distinguir e/ou salvar qualquer data como real e correta data de calendário, ainda que continue a funcionar corretamente após aquela data. Da mesma forma, a Seguradora não responderá pelos prejuízos decorrentes de qualquer ato, falha, inadequação, incapacidade, inabilidade ou decisão do segurado ou de terceiros, relacionado com a não utilização ou não disponibilidade de qualquer propriedade ou equipamento de qualquer tipo, espécie ou qualidade, em virtude do risco de reconhecimento, interpretação ou processamento de datas do calendário;

l) perdas, danos, destruição, distorção, rasura, adulteração ou alteração de dados eletrônicos decorrentes de qualquer causa (incluindo, mas não limitada a vírus de computador), ou perda de uso, redução na funcionalidade, custo, despesa de qualquer natureza resultante disso, independentemente de qualquer outra causa ou acontecimento, contribuindo paralelamente ou em consequência do sinistro;

m) queda de corpos siderais, erupção vulcânica, terremoto ou tremores de terra, maremoto, tsunami e ressaca;

n) Desgaste natural, fadiga, falta de manutenção, manutenção inadequada, entendendo-se como tal aquela que não atende às recomendações mínimas especificadas pelo fabricante, má conservação, deficiência de funcionamento, defeito de fabricação ou de material, erro de projeto, instalação, montagem e/ou teste, danos causados por negligência no trato, falta de manutenção e má conservação, deterioração gradativa, erosão, oxidação, vício próprio, desarranjo mecânico e danos causados por insetos, roedores, aves, pássaros e quaisquer tipos de animais;

o) ação de bolores, animais, insetos, bactérias ou pragas, escassez de água ou luz solar insuficiente;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

p) contaminação e/ou poluição, decorrente de emissão, descarga, dispersão, desprendimento, escape, emanção, vazamento, ou derrame de substâncias tóxicas ou poluentes, onde quer que se origine, a menos que sejam consequentes, de forma direta e imediata, de incêndio, raio, explosão, ou quaisquer outros riscos adicionais, previstos e cobertos por este seguro;

q) pesquisa, desenvolvimento, reconstrução, reunião e associação de informações em equipamentos de informática ou de processamento de dados;

r) instalação de "softwares" em equipamentos de informática ou de processamento de dados;

s) Acidentes ocasionados por estoque de bagaço, palha, cavaco e qualquer outro tipo de biomassa ao ar livre e/ou coberto;

t) danos punitivos ou exemplares;

u) penalidades, multas, juros, obrigações trabalhistas e ou previdenciárias, fiscais, tributárias ou judiciais e outros encargos financeiros, demoras de qualquer espécie;

v) perda de mercado, de ponto ou de contrato;

w) desvalorização de bens em consequência de retardamento ou prejuízos resultantes da proibição de uso por medidas sanitárias, desinfecções.

x) danos de qualquer natureza causados por asbestos (puro ou produtos feitos inteiramente de amianto, inclusive no que diz respeito a aquisição de asbestos por qualquer pessoa, com vínculo empregatício ou não com o segurado), talco asbestiforme, diethylstilbestrol, dioxina, uréia, formaldeído, vacina para gripe suína ou aviária, dispositivo intra-uterino (DIU), contraceptivo oral, fumo ou derivados, danos resultantes de hepatite B, SIDA/AIDS, HIV2, e pelo uso de produtos abortivos

9.2. Salvo contratação de cobertura específica. a Seguradora não responderá, pelos prejuízos decorrentes de lucros cessantes, lucros esperados, responsabilidade civil, danos morais, ainda que decorrentes de sinistro, inutilização ou deterioração de matéria-prima e materiais de insumo, interrupção ou atraso no processo de produção, despesas de aluguel, ou prejuízos resultantes da proibição de uso por medidas sanitárias, desinfecções, quarentena e fumigações, enfim, por quaisquer prejuízos decorrentes da reconstrução, reparação ou reposição dos bens danificados, nos exatos termos das coberturas efetivamente contratadas.

10. FORMA DE GARANTIA

10.1. As coberturas básicas, serão consideradas a Primeiro Risco Absoluto, isto é, sem aplicação de rateio, desde que o valor atual apurado pela Seguradora por ocasião de sinistro, não exceda a R\$ 2.500.000,00.

Excedido esse valor, as coberturas de incêndio passarão a ser consideradas a Primeiro Risco Relativo, e caso o valor em risco declarado na apólice para danos materiais seja inferior a 80% do referido valor atual, o segurado participará da indenização em rateio, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$IND = (P - S - POS) \times VRD$$

VRA

Onde:

IND = indenização;

P = prejuízos indenizáveis;

S = salvados, quando estes ficarem na posse do segurado;

POS = participação obrigatória do segurado em caso de sinistro;

VRD = valor em risco declarado na apólice;

VRA = valor em risco apurado no momento do sinistro.

10.1.1. Exemplos Cláusula de Rateio

(os valores informados são meramente ilustrativos)

Valor em Risco apurado é superior a 2,5MM? Se sim é verificado o VRD

VRD = VRA? Se não é, equivale a quanto?

67% Exemplo 1 - Se inferior a 80%, se aplica rateio

100% Exemplo 2 -

EXEMPLO 1 - COM RATEIO

IND = Indenização

P = Prejuízos Indenizáveis: R\$ 5.000.000,00

S = Salvados, quando estes ficarem na posse do segurado: R\$ 100.000,00 (Apurado no sinistro)

POS = Participação Obrigatória do segurado em caso de sinistro: R\$ 100.000,00 (Tem na apólice)

VRD = Valor em Risco Declarado na apólice: R\$ 10.000.000,00 (tem na apólice)

VRA = Valor em Risco Apurado no momento do sinistro: R\$ 15.000.000,00

LMI = R\$ 8.000.000,00

$$\text{IND} = \frac{(P - S - POS) \times \text{VRD}}{\text{VRA}}$$

$$= \text{R\$ } 3.200.000,00$$

Neste exemplo foi aplicado o rateio pois o Valor em Risco Apurado (VRA) é superior ao Valor em Risco Declarado (VRD), e esta diferença é maior que os 20% de margem de erro

EXEMPLO 2 - SEM RATEIO

IND = Indenização

P = Prejuízos Indenizáveis: R\$ 5.000.000,00

S = Salvados, quando estes ficarem na posse do segurado: R\$ 100.000,00 (Apurado no sinistro)

POS = Participação Obrigatória do segurado em caso de sinistro: R\$ 100.000,00 (Tem na apólice)

VRD = Valor em Risco Declarado na apólice: R\$ 15.000.000,00 (tem na apólice)

VRA = Valor em Risco Apurado no momento do sinistro: R\$ 15.000.000,00

LMI = R\$ 8.000.000,00

$$\begin{aligned} \text{IND} &= \frac{(P - S - \text{POS}) \times \text{VRD}}{\text{VRA}} \\ &= \text{R\$ } 4.800.000,00 \end{aligned}$$

Neste exemplo foi declarado o VRD de acordo com o VRA, portanto não há aplicação de rateio

Neste exemplo foi declarado o VRD de acordo com o VRA, portanto não há aplicação de rateio

10.2. A cobertura de lucros cessantes será considerada a PRIMEIRO RISCO ABSOLUTO, isto é, sem aplicação de rateio, desde que o limite máximo de indenização a ela atribuído não exceda a R\$ 2.000.000,00. No entanto, se por ocasião de sinistro, o valor atual de lucros cessantes apurado pela Seguradora exceder a R\$ 2.500.000,00, o segurado será considerado, para todos os fins e efeitos, como responsável pela diferença do limite máximo de indenização em relação ao referido valor atual, participando da indenização em rateio, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$\text{IND} = \frac{(P - \text{POS}) \times \text{R\$ } 2.000.000,00}{\text{VRA}}$$

Onde:

IND = indenização;

P = prejuízos indenizáveis;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

POS = participação obrigatória do segurado em caso de sinistro;

VRA = valor em risco apurado no momento do sinistro.

10.3. Em complemento ao subitem anterior, fica ajustado que a cobertura de lucros cessantes será considerada a PRIMEIRO RISCO RELATIVO, caso o limite máximo de indenização a ela atribuído exceda a R\$ 2.000.000,00, ou quando, independentemente da importância segurada fixada, o valor em risco declarado na apólice para danos materiais, ou o limite máximo de responsabilidade da apólice seja superior a R\$ 60.000.000,00. Nestas circunstâncias, se o valor em risco declarado para a cobertura de lucros cessantes for inferior a 80% do referido valor atual, o segurado será considerado, para todos os fins e efeitos, como responsável pela diferença existente, e participará da indenização em rateio, mediante aplicação da fórmula prevista no subitem 10.1 desta cláusula.

10.4. A expressão valor em risco compreende todos os bens ou interesses, atingidos ou não pelo sinistro, abrangidos pela cobertura correspondente.

10.5 Se houver mais de um valor em risco especificado na apólice, este ficará separadamente sujeito à condição estabelecida nesta cláusula, não podendo o segurado alegar excesso de valor em risco declarado em uma verba para compensação da insuficiência de outro.

O valor atual será apurado pela Seguradora de acordo com as disposições constantes na cláusula 21 - APURAÇÃO DOS PREJUÍZOS INDENIZÁVEIS destas condições gerais, e cobertura Adicional de Lucros Cessantes

10.6 As demais coberturas são consideradas a PRIMEIRO RISCO ABSOLUTO, respondendo a Seguradora, respeitadas as demais cláusulas e disposições deste seguro, pelos prejuízos cobertos, até os limites máximos de indenização fixados na apólice.

11. CONTRATAÇÃO DO SEGURO

11.1. A contratação, alteração ou a renovação não automática do contrato de seguro deverá ser precedida da entrega de proposta à Seguradora, preenchida e assinada pelo proponente, seu representante legal ou corretor de seguros, exceto quando a contratação se der por meio de bilhete, contendo os elementos essenciais para o exame e aceitação do risco.

11.1.1. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco por parte da Seguradora, conforme estabelece a cláusula 12 - ACEITAÇÃO OU RECUSA DE PROPOSTA destas condições gerais.

11.2. A Seguradora deverá fornecer, obrigatoriamente, protocolo que identifique a proposta por ela recepcionada, com indicação da data e hora, salvo para aquela que não satisfaça a todos os

requisitos formais estabelecidos para seu recebimento. Nesta hipótese, a proposta não será recepcionada, mas sim devolvida ao proponente ou ao seu representante ou por intermédio do corretor de seguros, para atendimento das exigências informadas.

11.3. Se os bens ou riscos a serem cobertos já estiverem garantidos, no todo ou em parte, por outro seguro, contratado nesta ou em outra Seguradora, fica o proponente obrigado, sob pena de perder o direito à indenização, a comunicar tal fato, por escrito, às seguradoras envolvidas, e ainda, a fazer constar na proposta, a razão social da Seguradora; o número da apólice, vigência, coberturas contratadas, e seus respectivos limites máximos de indenização.

12. ACEITAÇÃO OU RECUSA DE PROPOSTA

12.1. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a proposta, contados a partir da data de seu recebimento, seja para novos seguros, renovações ou alterações que impliquem modificação do risco ou das condições de garantia da apólice. No decorrer deste período, fica facultado a Seguradora o direito de solicitar ao proponente ou a seu representante, ou por intermédio do corretor de seguros, documentos e/ou informações complementares, inclusive o de inspecionar os locais e/ou os bens a serem garantidos pelo seguro, justificadamente indispensáveis à análise da proposta e/ou para taxação do risco, suspendendo-se o prazo a cada novo pedido, voltando este a correr a partir da data em que se der o completo atendimento das exigências formuladas. Esta solicitação complementar, dentro do prazo de manifestação da proposta, só poderá ser feita uma única vez no caso de proponente pessoa física, e mais de uma no caso de pessoa jurídica, desde que, neste último caso, a Seguradora indique os fundamentos do pedido de novos elementos.

12.2. Nenhuma alteração na proposta terá validade se não for feita por escrito, com a concordância entre as partes. Não será admitida a presunção de que a Seguradora possa ter conhecimento de circunstâncias que não constem da proposta, ou que não tenham sido comunicadas posteriormente, por escrito.

12.3. Para riscos que dependam de cobertura de resseguro facultativo, o prazo para manifestação da Seguradora ficará suspenso até que o ressegurador se manifeste formalmente. A Seguradora comunicará o Segurado, seu representante legal ou corretor de seguros, por escrito, sobre a inexistência de cobertura durante o período de suspensão para análise do ressegurador.

12.3.1 Neste caso, será considerada como início de vigência a data em que a proposta for integralmente aceita pelo Ressegurador e confirmada formalmente a aceitação pela Seguradora. EM NENHUMA HIPÓTESE SERÁ CONSIDERADA A COBERTURA PROVISÓRIA PARA OS SINISTROS OCORRIDOS DURANTE O PERÍODO DE ANÁLISE DA PROPOSTA PELA SEGURADORA E DA SUSPENSÃO DO PRAZO PARA ANÁLISE DE ACEITAÇÃO DA PROPOSTA PELO RESSEGURADOR. Na hipótese de ser adiantado valor parcial ou total para pagamento de prêmio futuro, o valor será considerado como indevido e será restituído pela Seguradora ao Proponente nos termos previstos nas condições contratuais.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

12.4. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo fixado no subitem 12.1, caracterizará a aceitação tácita do seguro. A emissão e o envio ou disponibilização da apólice ou certificado individual substitui a manifestação expressa e aceitação da proposta pela sociedade seguradora.

12.5. Em caso de não aceitação da proposta, a Seguradora deverá, concomitantemente:

a) observar o prazo previsto no subitem 12.1;

b) comunicar o fato, por escrito, ao proponente, a seu representante ou corretor de seguros, especificando os motivos da recusa;

c) no caso de ter sido contratada cobertura provisória, restituir prêmio pago no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos a contar da data da formalização da recusa, o valor do pagamento de prêmio porventura efetuado, deduzido a parcela relativa ao período de cobertura do seguro, e devidamente atualizado, após o transcurso daquele prazo, pela variação positiva do IPCA / IBGE, ou, caso este seja extinto, pelo INPC/IBGE, calculada entre o último índice publicado antes da data da formalização da recusa e aquele publicado imediatamente anterior à data da efetiva restituição.

12.6. Se for verificado o recebimento indevido de prêmio, a Seguradora deverá restituir o valor do pagamento efetuado, atualizado pela variação positiva do IPCA / IBGE ou, caso este seja extinto, pelo INPC/IBGE, calculada entre o último índice publicado antes da data do crédito e aquele publicado imediatamente anterior à data da efetiva devolução. Equipara-se a recebimento indevido do prêmio o valor eventualmente pago durante o período de suspensão de cobertura a que se refere o subitem 12.3.

13. INSPEÇÕES

13.1. Em aditamento ao subitem 12.1, fica ajustado que:

a) a Seguradora, por conta própria ou por intermédio de terceiros por ela nomeados, se reserva o direito de inspecionar os locais e/ou as operações que se relacionem diretamente com este seguro, previamente a sua contratação, ou, a qualquer tempo, durante a vigência da apólice, caso haja alterações que impliquem modificação do risco ou das condições de garantia originalmente contratadas, bem como na eventualidade de pagamento de parcela de prêmio em atraso, ou ainda, para constatação de melhorias no risco, conforme disposto na alínea "c" desta cláusula;

b) o proponente / segurado se obriga a fornecer os esclarecimentos, documentos e provas que lhe forem pedidos, devendo facilitar o desempenho das tarefas do representante da Seguradora, acompanhando-o pessoalmente, ou através de preposto credenciado;

c) baseada no relatório de inspeção prévia, a Seguradora poderá requerer do proponente / segurado, para fins de aceitação, adequações nos sistemas de segurança e/ou dos processos que estejam relacionados com a garantia oferecida ou, em caso de aceitação, estipular, por escrito, prazo hábil para execução de tais medidas durante a vigência da apólice;

d) o proponente / segurado se obriga:



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

d.1) a atender as recomendações que a Seguradora lhe faça após cada inspeção prévia, nos prazos por ela determinados, sob pena de perder o direito à indenização, caso o sinistro seja consequente de recomendação não cumprida;

d.2) informar a Seguradora, tão logo concluída as adequações por ela requeridas;

e) findo o prazo-limite, sem que tenham sido adotadas as recomendações da Seguradora, fica a ela facultado o direito de prorrogar o prazo para atendimento, de restringir ou de cancelar a cobertura, observadas, neste último caso, as disposições da cláusula 18 - CANCELAMENTO E RESCISÃO destas condições gerais;

f) se por ocasião da regulação e liquidação de sinistro, for constatado que os sistemas de segurança e proteção, requeridos pela Seguradora nos termos desta cláusula ou preexistentes à contratação do seguro e que serviram de base para sua aceitação, não foram utilizados ou estavam total ou parcialmente desativados, a que título for, por negligência, decisão do segurado ou ainda, que se encontravam em estado de conservação e funcionamento diferente dos apontados no relatório de inspeção e, por essa razão contribuiu para a extensão dos danos e/ou para as consequências do evento, tal fato será equiparado à agravação do risco, estando o segurado sujeito à perda de direito ao recebimento de qualquer indenização.

14. APÓLICE E VIGÊNCIA DO SEGURO

14.1. A Seguradora emitirá a apólice em até 15 (quinze) dias após a data de aceitação da proposta, passando o então "proponente", a denominar-se "segurado". A emissão e o envio e/ou disponibilização ao segurado poderá ser feito por meio físico ou remoto.

14.2. A apólice terá seu início e término de vigência às 24h00 das datas nela indicadas para tal fim, respeitado que:

a) Nos contratos de seguros cujas Propostas tenham sido recepcionadas sem pagamento de prêmio, o início de vigência da cobertura deverá coincidir com a data de aceitação da Proposta ou com data distinta, desde que expressamente acordado entre as partes. Nestes casos, não será concedida cobertura provisória para os sinistros ocorridos durante o período de análise da proposta pela Seguradora.

b) Nos contratos de seguros cujas Propostas tenham sido recepcionadas com adiantamento de valor para futuro pagamento parcial ou total do prêmio e, caso tenha sido contratada a cobertura provisória, a data de início de vigência do seguro corresponderá à data da aceitação tácita da proposta ou da aceitação expressa, salvo se pactuado de forma diversa entre as partes.

c) O período de cobertura provisória expressamente contratada poderá ser considerado como de efetiva vigência do seguro, nos termos das condições contratuais do seguro.

d) A cobertura provisória para sinistros ocorridos no período de análise da proposta somente será concedida se solicitada expressamente pelo Proponente, e, desde que realizado o pagamento do



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

prêmio, total ou parcialmente, no período de análise da aceitação, independentemente da data de vencimento do boleto ou de qualquer outro título emitido pela Seguradora.

e) Para os seguros de danos contratados com vigência igual ou superior a 12 (doze) meses, a cobertura provisória será encerrada às 24h00 do segundo dia útil após a data da comunicação formal da recusa da proposta, conforme condições contratuais do seguro.

f) Para os seguros contratados com vigência inferior a 12 (doze) meses, a cobertura provisória será encerrada imediatamente na data da comunicação formal da recusa da proposta, conforme condições contratuais do seguro.

g) Para os seguros estruturados com período intermitente de cobertura, não se aplica o disposto no item `e´, dentro do período de vigência do seguro.

14.3. São documentos deste seguro a proposta e a apólice com seus anexos. No caso de proposta ter sido precedida de cotação realizada pela Seguradora, toda a documentação entregue e as informações prestadas serão consideradas como parte integrante e inseparável deste contrato, para todos os fins e efeitos.

14.4. Fará prova do seguro a exibição da apólice e, na falta desta, a apresentação de documento comprobatório do pagamento do respectivo prêmio, mesmo quando parcial, respeitadas às cláusulas 11- CONTRATAÇÃO DO SEGURO e 12 - ACEITAÇÃO OU RECUSA DE PROPOSTA, destas condições gerais.

14.5. Qualquer alteração na apólice deverá ser feita por meio de endosso, nos termos da cláusula 17 - MODIFICAÇÃO DA APÓLICE destas condições gerais.

15. OBRIGAÇÕES DO SEGURADO

15.1. Além do cumprimento das demais responsabilidades assumidas em relação ao presente contrato, o segurado, sob pena de perder o direito à indenização, se obriga a:

a) observar e adotar todas as medidas determinadas por órgãos ou autoridades competentes e/ou previstas em lei ou ainda, pela Seguradora no interesse deste seguro;

b) zelar e manter em bom estado de conservação, segurança e funcionamento os estabelecimentos indicados na apólice e os conteúdos neles existentes, comunicando previamente à Seguradora, por escrito, a sua intenção de desabitatar ou desocupar tais locais, ainda que temporariamente, ou de proceder alterações, tais como, mas não limitada, ao uso de máquinas e/ou equipamentos, ao "layout" das plantas seguradas, ao ramo de atividade, a área total construída e suas características, bem como em relação aos dispositivos de prevenção e combate aos eventos cobertos pelo seguro



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

(ex.: incêndio e roubo), podendo a Seguradora, uma vez comunicada, nos termos das cláusulas 18-CANCELAMENTO E RESCISÃO e 28-PERDA DE DIREITOS, manter, restringir ou suspender a cobertura ou, ainda, cancelar o seguro;

c) Prover a manutenção de todo o prédio e conteúdo nele estabelecido, objetos deste seguro.

16. PAGAMENTO DO PRÊMIO

16.1. O prêmio da apólice ou endosso poderá ser pago à vista ou em parcelas sucessivas, mediante acordo entre as partes, sendo facultada a cobrança de juros pela Seguradora, mas vedada a de qualquer valor adicional a título de custo administrativo de fracionamento.

16.2. O pagamento do prêmio deverá ser efetuado na rede bancária ou em locais autorizados pela Seguradora, por meio de documento de cobrança por ela emitido, onde constarão, pelo menos, os seguintes elementos, independentemente de outros que sejam exigidos pela regulamentação em vigor:

- a) nome do segurado;
- b) valor do prêmio;
- c) data de emissão;
- d) número da proposta;
- e) data-limite para pagamento;
- f) número da conta corrente da Seguradora;
- g) agência do banco cobrador, com indicação de que o prêmio poderá ser pago em qualquer agência do mesmo ou de outros bancos.

16.3. A Seguradora encaminhará os documentos de cobrança diretamente ao segurado ou a seu representante ou ainda, por expressa solicitação de qualquer um destes, ao corretor de seguros, observada a antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis, em relação à data do respectivo vencimento, ressaltado que:

- a) não poderá ser estabelecido prazo superior a 30 (trinta) dias, contado da data de emissão da apólice ou endosso, para pagamento do prêmio em parcela única, ou de sua primeira parcela, quando fracionado;
- b) a data-limite para pagamento do prêmio, em parcela única, ou de sua última parcela, quando fracionado, não poderá ultrapassar ao término de vigência da apólice.

16.4. Se o segurado, seu representante ou o corretor de seguros, não receberem os documentos de cobrança no prazo estabelecido no subitem 16.3, deverão ser solicitadas, por escrito, à Seguradora, instruções de como proceder para efetuar o pagamento antes da data-limite, sendo que, na hipótese de não serem recebidas em tempo hábil, a data de vencimento será renegociada pelas partes, sem ônus para o segurado.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

16.5. Se a data-limite para o pagamento do prêmio à vista ou de qualquer uma de suas parcelas, quando fracionado, coincidir com dia em que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil em que houver expediente bancário.

16.6. O segurado poderá antecipar o pagamento de prêmio fracionado. Neste caso, os juros serão reduzidos proporcionalmente, considerando-se a quantidade de parcelas no ato da quitação da apólice ou endosso.

16.7. O direito ao pagamento da indenização não ficará prejudicado se o sinistro ocorrer dentro do prazo estipulado para pagamento do prêmio em parcela única, ou de qualquer uma de suas parcelas, quando fracionado.

16.8. Quando o pagamento de indenização acarretar o cancelamento da apólice, as parcelas vincendas do prêmio serão deduzidas do valor a indenizar, excluído o adicional de fracionamento.

16.9. Configurada a inadimplência do segurado em relação ao pagamento do prêmio, quando pactuado à vista, ou de sua primeira parcela, quando fracionado, implicará no cancelamento da apólice e/ou de seus endossos, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

16.10. Fica vedado o cancelamento da apólice e/ou de seus endossos, cujo prêmio tenha sido pago à vista, mediante financiamento obtido junto às instituições financeiras, nos casos em que o segurado deixar de pagar o citado financiamento.

16.11. Configurada a inadimplência do segurado em relação ao pagamento do prêmio de qualquer parcela subsequente à primeira, quando fracionado, a vigência da apólice ou endosso será ajustada em função do prêmio efetivamente pago, com base a tabela a seguir descrita:

Relação a ser aplicada sobre a vigência original para obtenção de prazo em dias - % DO PRÊMIO

15/365 - 13

30/365 - 20

45/365 - 27

60/365 - 30

75/365 - 37

90/365 - 40

105/365 - 46

120/365 - 50

135/365 - 56



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

150/365 - 60
165/365 - 66
180/365 - 70
195/365 - 73
210/365 - 75
225/365 - 78
240/365 - 80
255/365 - 83
270/365 - 85
285/365 - 88
300/365 - 90
315/365 - 93
330/365 - 95
345/365 - 98
365/365 - 100

16.11.1. Para percentual não previsto na tabela acima, deverá ser aplicada a percentagem relativa ao prazo imediatamente superior.

16.12. A Seguradora deverá informar ao segurado ou a seu representante, por meio de comunicação escrita, a nova vigência da apólice ou endosso, ajustada nos termos da tabela indicada no subitem 16.11.

16.13. A vigência original da apólice ou endosso poderá ser restabelecida, desde que o segurado retome o pagamento das parcelas vencidas, corrigidas monetariamente, dentro da vigência ajustada conforme subitem 16.11. O pagamento de valores relativos à multa, atualização monetária e juros moratórios far-se-á independentemente de notificação ou interpelação judicial, de uma só vez, juntamente com os demais valores do contrato.

16.14. Se a vigência ajustada já houver expirada sem que tenham sido retomados os pagamentos, ou no caso de fracionamento em que a aplicação da tabela prevista no subitem 16.11 não resulte em alteração da vigência da cobertura, a apólice e/ou seus endossos ficarão automaticamente e de pleno direito, cancelados, não tendo o segurado direito a qualquer restituição de prêmio já pago.

17. MODIFICAÇÃO DA APÓLICE



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

17.1. O segurado mediante entrega de nova proposta à Seguradora, preenchida e assinada por ele, seu representante legal ou corretor de seguros, poderá propor alterações nas condições de cobertura da apólice, durante a sua vigência, sujeitas, no entanto, às disposições estipuladas na cláusula 12 - **ACEITAÇÃO OU RECUSA DE PROPOSTA** destas condições gerais.

17.2. Quando a alteração requerida se referir à prorrogação do término de vigência da apólice, o segurado deverá solicitá-la, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, a qual poderá ou não ser concedida.

17.3. A concessão da prorrogação dependerá do exame das justificativas para sua solicitação, da atualização das informações que deram origem ao seguro contratado e outros documentos porventura necessários à análise do pedido. Termos e condições originais da apólice poderão ser revisados pela Seguradora, em função do exame que ela realizará. Se a necessidade de prorrogação ocorrer por motivo de sinistro, o prêmio adicional a ser cobrado não poderá, em nenhuma circunstância, ser recuperado pelo segurado como prejuízo indenizável.

17.4. A alteração do risco durante a vigência da apólice poderá acarretar alteração do prêmio.

17.5. A Seguradora emitirá o endosso em até 15 (quinze) dias após a data de aceitação da proposta, ficando ajustado que:

- a) as alterações serão válidas a partir das 24h00 da data designada no endosso como início de vigência;
- b) as indenizações por sinistros ocorridos no período anterior ao início de vigência do endosso ficarão limitadas as condições de garantia vigentes na apólice na data do evento, mesmo que as reclamações de indenização respectivas venham a ser apresentadas posteriormente.

18. CANCELAMENTO E RESCISÃO

18.1. O cancelamento deste seguro, total ou parcial, ocorrerá somente nas hipóteses previstas nas cláusulas 6 - **LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO O COBERTURA CONTRATADA**, 7- **LIMITE MAXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE**, 13 - **INSPEÇÕES**, 16-**PAGAMENTO DO PRÊMIO**, 17- **MODIFICAÇÃO DA APÓLICE** e 28-**PERDA DE DIREITO** destas condições gerais.

18.2. Em caso de rescisão, por acordo entre segurado e Seguradora, deverão ser observadas as seguintes disposições:

18.2.1. Se a rescisão for por iniciativa do segurado, com a concordância recíproca, a Seguradora, além dos emolumentos, reterá o prêmio de acordo com o número de dias em que vigoraram a cobertura da apólice e/ou endosso, calculado com base na tabela a seguir descrita:



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Prazo	% Prêmio Anual
15 dias	13%
30 dias	20%
45 dias	27%
60 dias	30%
75 dias	37%
90 dias	40%
105 dias	46%
120 dias	50%
135 dias	56%
150 dias	60%
165 dias	66%
180 dias	70%
195 dias	73%
210 dias	75%
225 dias	78%
240 dias	80%
255 dias	83%
270 dias	85%
285 dias	88%
300 dias	90%
315 dias	93%
330 dias	95%
345 dias	98%
365 dias	100%

18.2.1.1. Para período não previsto nesta tabela, será aplicada a percentagem relativa ao prazo imediatamente inferior.

18.2.1.2. Se o seguro tiver sido contratado por prazo diferente de 1 (um) ano, aplicam-se as mesmas disposições desta cláusula, no entanto, os percentuais e prazos da tabela do subitem 18.2.1, serão ajustados proporcionalmente ao período pactuado.

18.2.2. Se a rescisão for por iniciativa da Seguradora, com a concordância recíproca, esta reterá, além dos emolumentos, o prêmio correspondente à quantidade de dias em que vigoraram a cobertura da apólice e/ou endosso, calculado na base "pro-rata die".

18.3. O valor a ser restituído ao segurado deverá ser atualizado a partir da data do recebimento da solicitação de cancelamento ou da data do efetivo cancelamento, se o mesmo ocorrer por iniciativa da Seguradora, até o dia imediatamente anterior à data da efetiva devolução, pela variação positiva

do IPCA / IBGE, na base "pro-rata die" ou, caso este seja extinto, pela variação positiva do índice que vier a substituí-lo.

19. RENOVAÇÃO DO SEGURO

19.1. A renovação deste seguro poderá ocorrer de forma automática uma única vez e pelo mesmo prazo, desde que não haja desistência da seguradora ou do segurado dentro dos prazos previstos. Em caso de renovação automática em que a seguradora não tenha interesse em renovar a apólice, deverá comunicar o segurado, mediante aviso prévio de, no mínimo, 30 (trinta) dias que antecedem o final da vigência. Quando a renovação deste seguro não ocorrer de forma automática, o segurado deverá encaminhar proposta renovatória, à Seguradora, preenchida e assinada por ele, seu representante legal ou corretor de seguros, com antecedência de pelo menos, 5 (cinco) dias da data de término de vigência da apólice.

19.2. A proposta de renovação obedecerá às normas específicas da cláusula 12-ACEITAÇÃO OU RECUSA DE PROPOSTAS destas condições gerais, mas o início de vigência coincidirá com o dia e horário de término do presente seguro.

19.3. No caso de o segurado submeter à proposta renovatória em desacordo com o prazo estabelecido no subitem 19.1, a Seguradora poderá fixar, em caso de aceitação, a data de início de vigência do novo seguro diferentemente da data de término da vigência da apólice a ser renovada.

20. COMUNICAÇÃO E COMPROVAÇÃO DO SINISTRO

20.1. Na ocorrência de sinistro, o segurado, sob pena de perder o direito à indenização, terá de:

20.1.1 Sem prejuízo da comunicação formal por escrito, informá-lo imediatamente à Seguradora, tão logo dele tome conhecimento, através da Central de Atendimento ao Cliente, por meio dos telefones e horários, disponíveis no site www.tokiomarine.com.br, ou por intermédio do corretor de seguros. Da comunicação deverão constar todas as informações e os esclarecimentos necessários que possibilite, à Seguradora, a apuração da causa, natureza e extensão dos danos e/ou prejuízos causados.

20.1.2. Tomar as providências consideradas inadiáveis para resguardar os interesses comuns e minorar as perdas, danos ou despesas até a chegada do representante da Seguradora;

20.1.3. Com exceção das medidas que visarem evitar o agravamento dos prejuízos, aguardar o comparecimento do representante da Seguradora antes de providenciar qualquer reconstrução, reparo ou reposição, preservando as partes danificadas;

20.1.4. Permitir ao representante da Seguradora o acesso ao local da ocorrência, possibilitando a sua inspeção, e prestando as informações e os esclarecimentos solicitados, colocando-lhe à disposição a documentação para comprovação ou apuração dos valores envolvidos;

20.1.5. Entregar à Seguradora, os documentos básicos por ela solicitados, dentre os abaixo relacionados:

- a) carta de comunicação do sinistro;**
- b) em se tratando de pessoa jurídica: cópia simples do contrato social e última ata de eleição da diretoria e conselho administrativo; cópia simples do cartão de CNPJ e do comprovante do estabelecimento atualizado, e documento de qualificação dos procuradores ou diretores, quando não representado pelo proprietário ou sócio controlador;**
- c) em se tratando de pessoa física: cópia simples do comprovante de residência atualizado, bem como do CPF, RG ou qualquer outro documento de identificação que tenha fé pública, dos representantes e/ou procuradores;**
- d) cópias das certidões e boletins de ocorrência policial, se cabíveis;**
- e) cópia da certidão de abertura de inquérito policial, se cabível;**
- f) cópias das certidões e boletins informativos meteorológicos, se cabíveis;**
- g) cópias das certidões negativas de protesto de títulos;**
- h) orçamento para reposição ou reparação dos bens danificados, o orçamento deve estar assinado e informar: Nome da assistência técnica, endereço, telefone, CNPJ, causa conclusiva do dano, peças danificadas e informações do aparelho. (Modelo/Marca/Nº Série);**
- i) cópia dos livros caixa, diário, razão, registros inventário, de apuração do ICMS, IPI e guias de recolhimento;**
- j) cópia dos balanços gerais e/ou declarações de imposto de renda;**
- k) cópia da relação de débitos (contas a pagar);**
- l) cópia dos contratos de locação dos bens danificados;**
- m) comprovantes da preexistência dos bens reclamados (como, por exemplo, mas não limitados a nota fiscal, fatura, documentos contábeis, objetos etc.)**
- n) laudos de avaliação dos bens danificados, para situação que seja necessário avaliar o valor do(s) bem(ns) sinistrado(s);**
- o) laudos técnicos, utilizados para apurar a causa dos danos;**
- p) relação de salvados e recibo de venda;**
- q) recibos ou comprovantes de despesas efetuadas para evitar o sinistro ou minimizar seus efeitos, ou carta informando as providências adotadas com vista ao pronto restabelecimento do local do risco;**
- r) cópia autenticada da escritura do imóvel e cópia autenticada do Registro Geral do Imóvel (RGI) atualizada;**
- s) carta informando o nível de atividades da empresa afetadas pelo sinistro e o tempo estimado de paralisação;**



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

- t) balanço analítico referente ao último exercício financeiro, com demonstrativo do total de produção no mesmo período;
- u) mapa de produção (mensal), especificando quantidades e respectivos valores de vendas referente ao último exercício financeiro;
- v) mapa das despesas especificadas, relativas aos últimos 6 (seis) meses anteriores ao sinistro e durante o período indenitário, com saldos mensais (no caso de sinistro cujo efeito se estenda por mais de 30 dias);
- w) mapa mensal de produção quantitativa (produto a produto), a preços de venda do respectivo mês, para os 12 (doze) meses anteriores ao sinistro e durante o período indenitário;
- x) mapa de produção, elaborado conforme alínea anterior, considerando-se, no mínimo, os meses anteriores e posteriores ao sinistro, indicando-se a produção diária quando o sinistro abranger pequeno período de paralisação;
- y) relação dos gastos adicionais incorridos, quando for o caso, acompanhado dos respectivos comprovantes contábeis e/ou fiscais;
- z) relação contendo a posição mensal (quantidade e valores) dos estoques de produtos acabados, durante os 6 (seis) meses anteriores ao sinistro, bem como também durante o período indenitário;
- aa) ficha funcional e declaração de dívida e crédito de empregado que cometeu a infração;
- bb) para bens portáteis documentos que comprove a propriedade do segurado;
- cc) laudo do instituto criminalística ou equivalente, se cabível.
- dd) Comprovação de reparos/reposição dos bens sinistrados (notas fiscais, recibos, etc...)

20.2. Todas as despesas efetuadas com a comprovação regular do sinistro e documentos de habilitação correrão por conta do segurado, salvo em relação aos encargos de tradução referente ao reembolso de despesas efetuadas no exterior, e outras diretamente realizadas ou autorizadas pela Seguradora. O ressarcimento das despesas efetuadas no exterior será realizado pela Seguradora com base no câmbio oficial de venda do dia útil imediatamente anterior à data do efetivo pagamento.

20.3. Se, após análise dos documentos básicos apresentados, houver dúvidas fundadas e justificáveis, é facultado a Seguradora o direito de solicitar outros porventura necessários para elucidação do fato que produziu o sinistro e apuração dos prejuízos indenizáveis. Neste caso, a contagem do prazo para pagamento da indenização prevista no subitem 24.2 destas condições gerais, será suspensa reiniciada a partir do dia útil posterior àquele em que se der o completo atendimento das exigências requeridas.

20.4. A Seguradora se reserva, ainda, o direito de:

- a) tomar providências para proteção dos bens ou interesses seguráveis, ou ainda, dos salvados, sem que tais medidas, por si só, a obriguem a indenizar os prejuízos reclamados;
- b) proceder redução de sua responsabilidade na mesma proporção da agravação dos prejuízos, se for por ela comprovado que os mesmos foram majorados em decorrência da morosidade na apresentação dos documentos necessários para apuração dos prejuízos e valor a ser indenizado.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

21. APURAÇÃO DOS PREJUÍZOS INDENIZÁVEIS

21.1. Para determinação dos prejuízos indenizáveis de acordo com as disposições deste seguro, a Seguradora, irá se basear nos registros contábeis do segurado ou de quaisquer outros meios disponíveis, tomando-se ainda por base:

- a) a importância necessária para reconstrução, reparação ou reposição dos bens danificados. Se, em consequência de prescrição legal ou qualquer medida análoga, não se puder reconstruir ou reparar os bens, os prejuízos corresponderão somente à importância que seria necessária à sua reconstrução ou reparação em condições semelhantes àsquelas em que se encontrava imediatamente antes do sinistro;
- b) as despesas incorridas pelo segurado e/ou por terceiros agindo em seu nome, na tentativa de evitar o sinistro, de combatê-lo ou de minorar seus efeitos;
- c) as despesas de salvamento comprovadamente efetuadas pelo segurado, durante e/ou após o sinistro;
- d) as despesas de desentulho, entendidas como sendo aquelas necessárias à remoção de entulho, incluindo carregamento, transporte e descarregamento em local adequado. Esta remoção poderá ser representada por bombeamento, escavações, desmontagens, desmantelamentos, raspagem, escoramento e até a simples limpeza. Para fins de garantia, entende-se por "entulho" a acumulação de escombros resultantes de partes danificadas dos bens sinistrados, ou de material estranho a estes, como, por exemplo, aluviões de terra, rocha, lama, água, árvores, plantas e outros detritos;
- e) as despesas com reparos temporários, desde que estes tenham relação direta com o sinistro, e se constituam em parte dos reparos definitivos, não implicando, todavia, no aumento do custo total de recuperação;
- f) as despesas com impostos alfandegários, taxas de importação, frete (do local do sinistro até o de reparo e vice-versa) e outras taxas, relacionadas à aquisição de materiais e serviços para reparação, reposição, ou nova autorização de funcionamento.

21.2. Sem prejuízo as cláusulas 6- LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO POR COBERTURA CONTRATADA e 7 - LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE destas condições gerais, fica estabelecido que:

21.2.1. Toda e qualquer indenização ficará limitada ao valor de novo correspondente a reconstrução, reparação ou reposição dos bens danificados, respeitadas às suas características anteriores a ocorrência do sinistro, que não poderá, em hipótese alguma, ser superior a 2 (duas) vezes o valor atual, isto é, o valor de novo, no dia e local do sinistro, deduzida a depreciação correspondente ao uso, idade e estado de conservação, de acordo com os critérios a seguir especificados:

- a) em se tratando de máquinas e equipamentos comerciais ou de escritório (excetuando-se equipamentos de informática e de processamento de dados), instalações e utensílios: depreciação a contar do ano de fabricação de 1% ao mês, limitada ao máximo de 70%;



**TOKI MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

- b) em se tratando de equipamentos de informática e de processamento de dados: depreciação a contar do ano de fabricação de 3% ao mês no 1º ano, 1,50% ao mês no 2º ano e 0,50% ao mês a partir do 3º ano, limitada a depreciação total ao máximo de 80%;
- c) em se tratando de prédio (vide definição na cláusula 4- BENS COBERTOS PELO SEGURO destas condições gerais), máquinas e equipamentos industriais e outros objetos não previstos nas alíneas anteriores: será aplicado método em específico (fabricante) ou, na sua falta, a fórmula de Ross-Heidecke abaixo:

$$D = [a + (1 - a) c] Vd, \text{ onde :}$$

D = Depreciação total;

$a = 1/2 (x/n + x^2 /n^2)$, parcela de depreciação pela idade real já decorrida "Ross";

c = Coeficiente de "Heidecke";

Vd = Valor depreciável (sem incluir o residual).

21.2.2. Fica estabelecido que este seguro garante até R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), respeitando o limite máximo de indenização da cobertura sinistrada, para o pagamento de eventuais despesas de mão de obra não indenizadas pelo sinistro, em razão de depreciação, desde que tais despesas sejam em consequência de sinistro coberto e indenizado pelo seguro.

21.3. Em complemento ao subitem anterior, fica ajustado que:

- a) em se tratando de produtos acabados, será levado em consideração o custo de fabricação ou reparação, se realizado pelo próprio segurado (incluindo as despesas homem / hora), limitado ao valor de venda, se for o caso;
- b) em se tratando de matérias-primas ou produtos em fase de beneficiamento, será levado em consideração o gênero de negócio do segurado, limitado ao valor de venda ou de compra, o que for menor;
- c) em se tratando de filmes, registros, manuscritos, desenhos e material utilizado para gravação em equipamentos de informática ou de processamento de dados, será considerado o valor de novo desses bens, mais os custos de reprodução das informações neles contidas e perdidas, EXCLUÍDAS, EM QUALQUER HIPÓTESE, AS DESPESAS COM PESQUISA, DESENVOLVIMENTO, RECONSTRUÇÃO, REUNIÃO E ASSOCIAÇÃO DE TAIS INFORMAÇÕES;
- d) no caso de veículo enquadrado nas disposições do Código Nacional de Trânsito, será caracterizada a indenização integral quando, resultantes de um mesmo evento, os custos para reparação ou recuperação do bem danificado atingir ou ultrapassar, na data do aviso do sinistro 75% do valor de mercado. A indenização integral também se define quando, resultantes de um mesmo evento, o segurado fica irremediavelmente privado do uso daquele bem, ou quando o objeto é destruído, ou tão extensamente danificado que deixe de ter as suas características de bem segurado;
- e) na hipótese de um eventual sinistro estar abrangido por mais de uma das coberturas contratadas, prevalecerá aquela que for mais favorável ao segurado, ao seu critério, e respeitará o seu limite



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

máximo de indenização, ficando compreendido que, em nenhuma circunstância, será admitida a acumulação de coberturas e/ou de importâncias seguradas;

f) em qualquer caso, o sinistro será regulado tomando-se por base o valor unitário do bem, não se levando em consideração, para fins de indenização, que o mesmo faça parte de jogo ou conjunto, ainda que resulte na desvalorização da parte remanescente ou da diminuição de seu valor

g) a diferença entre o valor de novo e o valor atual será devida após iniciada no Brasil a reconstrução ou reparação dos bens atingidos pelo sinistro ou sua reposição por outros em estado de novo, do mesmo tipo, capacidade e valor equivalente, desde que esse procedimento seja notificado e comprovado à Seguradora e se inicie no prazo de 6 (seis) meses, a contar da data do pagamento da indenização com base no valor atual. **TODAVIA, FICA DESDE JÁ AJUSTADO, QUE NA HIPÓTESE DE O SEGURADO, NÃO RECONSTRUIR, REPARAR OU REPOR OS BENS, A QUE TÍTULO FOR, NO MESMO OU EM OUTRO LOCAL, NO PRAZO DE 1 (UM) ANO A CONTAR DA DATA DO SINISTRO, A SEGURADORA SERÁ RESPONSÁVEL EXCLUSIVAMENTE PELO EFETIVO VALOR ATUAL DAQUELES BENS;**

h) para seguros envolvendo um ou mais bens tombados pelo patrimônio histórico, artístico ou cultural e cujo valor em risco dos locais segurados declarados pelo Segurado na especificação da apólice, não exceda a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), a indenização será estipulada com base no valor de reconstrução de um imóvel convencional. Se mesmo depois de restaurado, houver depreciação artística, redução do valor do imóvel ou do conjunto de que faça parte, não estarão garantidos por este seguro os prejuízos daí resultantes

j) serão deduzidos da indenização os valores correspondentes aos salvados, quando estes não ficarem na posse da Seguradora, da participação obrigatória do segurado em caso de sinistro, se houver, assim como o rateio, caso aplicável.

22. FRANQUIA/PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO EM CASO DE SINISTRO

22.1. O segurado participará, em cada sinistro, dos prejuízos indenizáveis, cujos percentuais e/ou valores foram estabelecidos por ocasião da contratação do seguro e estão expressos na apólice, respondendo a Seguradora, sem prejuízo aos termos deste contrato, somente pelas importâncias excedentes.

22.2. A participação do segurado a que se refere esta cláusula, não será aplicada em se tratando de sinistro envolvendo veículos licenciados para uso em vias públicas, embarcações e aeronaves, desde que atendida simultaneamente às seguintes disposições:

a) resulte em indenização integral; e

b) ocorra a transferência de propriedade para a Seguradora.

23. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES

23.1. O segurado que, na vigência desta apólice, pretender obter novo seguro sobre os mesmos bens e/ou contra os mesmos riscos cobertos, nesta ou em outra Seguradora, deverá comunicar

previamente, por escrito, a sua intenção a todas as Seguradoras envolvidas, sob pena de perda de direito.

23.2.O prejuízo total relativo a qualquer sinistro amparado pelas coberturas de responsabilidade civil, cuja indenização esteja sujeita às disposições deste seguro, será constituído pela soma das seguintes alterações:

- a) despesas comprovadamente efetuadas pelo segurado durante e/ou após a ocorrência de danos a terceiros, com o objetivo de reduzir a sua responsabilidade;
- b) valores das reparações estabelecidas em sentença judicial transitada em julgado e/ou por acordo entre as partes, nesta última hipótese com a anuência expressa das Seguradoras envolvidas.

23.3. De maneira análoga, o prejuízo total relativo a qualquer sinistro amparado pelas demais coberturas, será constituído pela soma das seguintes parcelas:

- a) as despesas de salvamento comprovadamente efetuadas pelo segurado durante e/ou após
- b) a ocorrência de um sinistro; e
- c) os valores referentes aos danos patrimoniais comprovadamente causados pelo segurado e/ou por terceiros na tentativa de evitar o sinistro, minorar o dano ou salvar a coisa.danos sofridos pelos bens cobertos.

23.4. A indenização relativa a qualquer sinistro não poderá exceder, em hipótese alguma, o valor do prejuízo vinculado à garantia considerada.

23.5. Na ocorrência de sinistro contemplando coberturas concorrentes, ou seja, que garantam os mesmos interesses contra os mesmos riscos, em apólices distintas, a distribuição de responsabilidade entre as Seguradoras envolvidas deverá obedecer às seguintes disposições:

23.5.1 Será calculada a indenização individual de cada cobertura como se o respectivo seguro fosse o único vigente, considerando-se, quando for o caso, franquias, participações obrigatórias do segurado, limites máximos de indenização e cláusulas de rateio;

23.5.2. Será calculada a indenização individual ajustada de cada garantia na forma abaixo indicada:

- a) se, para uma determinada apólice, for verificado que a soma das indenizações correspondentes às diversas coberturas abrangidas pelo sinistro é maior que seu respectivo limite máximo de indenização, a indenização individual de cada cobertura será recalculada, determinando-se, assim, a respectiva indenização individual ajustada. Para efeito deste recálculo, as indenizações individuais ajustadas relativas às coberturas que não apresentem concorrência com outras apólices serão as maiores possíveis, observados os respectivos prejuízos e limites máximos de indenização. O valor restante do limite máximo de responsabilidade da apólice será distribuído entre as coberturas concorrentes, observados os prejuízos e os limites máximos de indenização destas coberturas;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

b) caso contrário, a indenização individual ajustada será a indenização individual, calculada de acordo com o subitem 23.5.1.

23.5.3. Será definida a soma das indenizações individuais ajustadas das coberturas concorrentes de diferentes apólices, relativas aos prejuízos comuns, calculadas de acordo com o subitem 23.5.2.

23.5.3.1. Se a quantia a que se refere o subitem 23.5.3 for igual ou inferior ao prejuízo vinculado à cobertura concorrente, cada Seguradora envolvida participará com a respectiva indenização individual ajustada, assumindo o segurado a responsabilidade pela diferença, se houver.

23.5.3.2 Se a quantia estabelecida no subitem 23.5.3 for maior que o prejuízo vinculado à cobertura concorrente, cada Seguradora envolvida participará com percentual do prejuízo correspondente à razão entre a respectiva indenização individual ajustada e a quantia estabelecida na forma do subitem 23.5.3.

23.6. A sub-rogação relativa a salvados operar-se na mesma proporção da cota de participação de cada Seguradora na indenização paga.

23.7. Salvo disposição em contrário, a Seguradora que tiver participado com a maior parte da indenização ficará encarregada de negociar os salvados e repassar a cota parte, relativa ao produto desta negociação, às demais participantes.

24. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

24.1. O pagamento de qualquer indenização, com base neste seguro, somente poderá ser efetuado após terem sido relatadas as circunstâncias da ocorrência do sinistro, apuradas as suas causas, provados os valores a indenizar e o direito de recebê-los, cabendo ao segurado, ou quem o representar, prestar toda a assistência para que isto seja concretizado.

24.2. A Seguradora terá o prazo de 30 (trinta) dias para, mediante acordo entre as partes, pagar a indenização correspondente ou realizar as operações necessárias para reconstrução, reparação ou reposição dos bens danificados, prazo esse contado a partir da entrega de toda documentação requerida para a regulação e liquidação do sinistro. Na impossibilidade de reconstrução, reparação ou reposição dos bens danificados, à época da liquidação do sinistro, a indenização deverá ser paga em dinheiro.

24.2.1. No caso de solicitação de documentação e/ou informação complementar, com base em dúvida fundada e justificável, o prazo de 30 (trinta) dias será suspenso, reiniciando sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

24.3. Para bens que sejam financiados, arrendados ou alugados:

- a) o valor da indenização a ser paga ao agente financeiro, corresponderá ao valor do saldo devedor calculado na data do sinistro, atualizado até a data do efetivo pagamento pela Seguradora, considerando tendo sido quitados todos os compromissos devidos até o dia anterior à data da referida ocorrência;
- b) no cálculo do valor a indenizar serão levadas em conta as características dos sistemas de amortização e do plano de reajustamento das prestações do financiamento e as peculiaridades dos instrumentos contratuais;
- c) o pagamento da indenização, sob os termos das alíneas anteriores, implica na obrigatoriedade por parte do agente financeiro, de imediata desoneração do bem, **RESSALVADOS OS CASOS DE OBRIGAÇÕES REMANESCENTES POR PARTE DO DEVEDOR;**
- d) qualquer saldo remanescente da indenização será paga a quem de direito, desde que este valor, acrescido da quantia paga ao agente financeiro, não ultrapasse a importância segurada;
- e) a Seguradora não responderá, em hipótese alguma, por qualquer diferença existente de saldo devedor que exceder o valor indenizado.**

24.4. Na hipótese de falecimento da parte interessada, ou quando os bens forem objeto de inventário, a indenização será paga de acordo com o que estabelece o Código Civil Brasileiro.

24.5. Para pagamento a título de indenização integral, a documentação dos bens danificados deve estar regularizada, comprovando os direitos de propriedade, livre de gravames, penhoras, ônus ou dívidas de qualquer natureza.

24.6. Se o pagamento não for efetuado dentro do prazo de 30 (trinta) dias depois da entrega dos documentos básicos necessários para a regulação e liquidação do sinistro, os valores de indenização, se sujeitarão à multa de 2%, aplicada de uma só vez, juros de 1% ao mês contados a partir do primeiro dia após transcurso do prazo-limite, bem como a atualização monetária pela variação positiva IPCA / IBGE, ou, caso seja extinto, pelo INPC/IBGE, calculada entre o último índice publicado antes da ocorrência do sinistro e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetivação liquidação, exceto no caso de reembolso de despesas, em que a atualização monetária será a partir do último índice publicado antes da data do efetivo desembolso até a data de seu efetivo pagamento.

24.7. No caso de reclamação de indenização não ser consequente de evento amparado pelas disposições das coberturas contratadas ou ainda quando diretamente relacionada com as disposições da cláusula 28-PERDA DE DIREITOS destas condições gerais, as partes interessadas serão comunicadas a respeito pela Seguradora, por escrito, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados a partir da data da entrega de toda documentação básica necessária para regulação e liquidação do processo.

25. SALVADOS



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

25.1. Ocorrendo sinistro que atinja bens descritos na apólice, o segurado não poderá abandonar os salvados, devendo tomar desde logo todas as providências cabíveis no sentido de protegê-los, minimizar os danos e, de comum acordo com a Seguradora, procurar seu melhor aproveitamento, não implicando isto, todavia, o reconhecimento pela Seguradora da obrigação de indenizar os danos e/ou prejuízos ocorridos.

25.2. No que diz respeito às indenizações por danos materiais causados a veículos de terceiros, amparados pelas coberturas de responsabilidade civil, fica estabelecido que o segurado, mediante manifestação expressa à Seguradora, terá o direito a parte do valor correspondente à venda dos salvados, se houver, proporcionalmente a parcela relativa à sua participação obrigatória no sinistro, desde que atendidas simultaneamente as seguintes disposições:

a) que se trate de sinistro caracterizado como indenização integral e, por consequência, tenha ocorrido à transferência da propriedade do veículo à Seguradora;

b) que o segurado comprove o pagamento ao terceiro prejudicado do valor correspondente a sua participação obrigatória em caso de sinistro.

26. REINTEGRAÇÃO

26.1. O segurado, caso tenha interesse, poderá solicitar a reintegração dos limites reduzidos por conta do pagamento de indenização, cabendo à Seguradora, caso concorde com o pedido, cobrar o prêmio adicional correspondente por meio de endosso.

26.2. Fica ressalvado, no entanto, que:

a) o segurado deverá tomar medidas que a Seguradora venha a exigir em consequência do sinistro;

b) as importâncias reintegradas não poderão exceder o valor em risco constante na apólice.

27. SUB-ROGAÇÃO DE DIREITOS

27.1 A Seguradora, paga a indenização de sinistro, ficará sub-rogada, até o limite da indenização paga, nos direitos e ações do segurado contra terceiros, cujos atos ou fatos tenham dado causa as perdas e danos indenizados, podendo exigir, em qualquer tempo, o instrumento de cessão e os documentos hábeis para o exercício desses direitos.

27.2 A Seguradora não poderá se valer do instituto de sub-rogação contra o segurado.

27.3 O segurado não poderá dificultar ou praticar qualquer ato que venha a prejudicar ou impedir o direito de sub-rogação da Seguradora, sob pena de perder o direito à indenização, nem fazer acordo



**TOKI MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

ou transação com terceiros responsáveis pelo sinistro, salvo com prévia e expressa autorização da Seguradora.

27.4. Salvo dolo, a sub-rogação não terá lugar se os danos cobertos por este seguro forem causados pelo cônjuge do segurado, seus descendentes ou ascendentes, consanguíneos ou afins.

28. PERDA DE DIREITOS

28.1. Além dos casos previstos em lei e nestas Condições Gerais, a Seguradora ficará isenta de qualquer responsabilidade decorrente deste seguro e não efetuará pagamento de qualquer indenização a quem de direito, quando o segurado:

- a) deixar de cumprir quaisquer das obrigações convencionadas neste contrato;
- b) agir de má-fé, ou procurar, por qualquer meio, obter benefícios ilícitos, por ação própria ou em conjunto com terceiros;
- d) dificultar qualquer exame ou diligência necessária para a ressalva de direitos em relação a terceiros, ou para redução dos riscos e prejuízos;
- e) colocar em funcionamento qualquer bem danificado em consequência de sinistro, sem que tenha sido reconstruído ou reparado de forma satisfatória;
- f) não observar as Normas Técnicas expedidas pela ABNT, INMETRO e/ou outros órgãos oficiais, bem como recomendações emanadas do fabricante ou ainda todas as normas e regulamentos vigentes para o funcionamento adequado dos equipamentos;
- g) agravar intencionalmente o risco.

28.2. O segurado se obriga a comunicar a Seguradora, logo que saiba, qualquer fato suscetível de agravar o risco, sob pena de perder o direito à indenização, se ficar comprovado que silenciou de má-fé.

28.3. A Seguradora, desde que o faça, nos 15 (quinze) dias seguintes ao recebimento do aviso de agravamento do risco, poderá dar ciência ao Segurado, por escrito, de sua decisão de cancelar a apólice ou, mediante acordo entre as partes, restringir a cobertura ou cobrar diferença de prêmio cabível. O cancelamento do seguro, neste caso, só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação do segurado -, devendo ser restituída à diferença do prêmio na forma prevista no subitem 18.2.2 destas condições gerais. Na hipótese de continuidade do seguro, a Seguradora poderá cobrar a diferença do prêmio cabível, em razão do agravamento do risco, mediante a emissão de endosso.

28.4. A Seguradora também ficará isenta de qualquer responsabilidade decorrente deste seguro, caso haja a transferência da posse do bens cobertos, ainda que temporariamente.

28.5. Se o segurado, por si, seu representante ou corretor de seguros, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

prejudicado o direito à indenização, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido. Todavia, se a inexatidão ou omissão das declarações não resultar da má-fé do segurado, a Seguradora por sua opção poderá:

28.5.1. Na hipótese de não ocorrência de sinistro:

- a) cancelar o seguro e reter do prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou
- b) mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro e cobrar a diferença do prêmio cabível, mediante a emissão de endosso e/ou restringir os termos e condições da cobertura contratada.

28.5.2. Na hipótese de ocorrência de sinistro sem indenização integral:

- a) cancelar o seguro após o pagamento da indenização e reter do prêmio originalmente pactuado, acrescido da diferença cabível, excluídos emolumentos, a parcela calculada proporcionalmente ao tempo decorrido; ou
- b) permitir a continuidade do seguro e cobrar a diferença do prêmio cabível, ou deduzi-la do valor a ser indenizado e/ou restringir os termos e condições da cobertura contratada.

28.5.3. Na hipótese de ocorrência de sinistro com indenização integral: cancelar o seguro após o pagamento de indenização e deduzir, do valor a ser indenizado, à diferença de prêmio cabível.

29. CONTRIBUIÇÃO PROPORCIONAL

29.1. Se por ocasião de um sinistro, qualquer bem segurado estiver coberto também por outro seguro mais específico, por melhor individualizar ou situar o referido bem, esta apólice, dentro dos limites e condições das coberturas que concede, garantirá para tal bem apenas a parcela do prejuízo não indenizado pelo seguro mais específico.

29.2. Em qualquer outra hipótese de concorrência de seguros a distribuição das responsabilidades entre os seguros existentes obedecerá as seguintes condições:

- a) será calculada a indenização de cada apólice como se fosse única existente para garantir os prejuízos apurados, observadas as respectivas Condições Gerais, Especiais e Particulares;
- b) quando a soma das indenizações assim calculadas for igual ou inferior aos prejuízos apurados, cada apólice responderá pelo pagamento da respectiva indenização, e

c) quando essa soma exceder aos valor dos prejuízos apurados, a atribuição das responsabilidades será feita mediante distribuição dos prejuízos, entre as apólices concorrentes, na proporção existente entre cada indenização calculada na forma da alínea "a" anterior e a soma dessas indenizações.

30. PRAZOS DE PRESCRIÇÃO

30.1. Os prazos de prescrição são aqueles determinados em lei.

31. FORO

31.1 Para ações fundadas em direitos ou obrigações decorrentes deste seguro prevalecerá o foro de domicílio do segurado ou beneficiário, se o caso.

31.2 Na hipótese da inexistência de hipossuficiência entre as partes, será válida a eleição de foro diverso.

32. DEFINIÇÕES

32.1 Para efeito deste seguro, considera-se:

Aceitação: ato pelo qual a Seguradora analisa e se manifesta a respeito da proposta de seguro.

Acidente: Acontecimento imprevisto e involuntário que resulte em dano ao objeto segurado.

Acidente de Causa Externa: Acontecimento imprevisto e involuntário, onde o fato gerador seja extrínseco ao bem danificado.

Aeronaves: quaisquer engenhos aéreos ou espaciais, bem como objetos que sejam parte integrante dos mesmos ou por eles conduzidos.

Agravação do Risco: ato intencional que aumenta a intensidade ou a probabilidade da ocorrência do risco assumido pela Seguradora.

Alagamento: Acúmulo momentâneo de água no local de risco, proveniente de aguaceiro, tromba d'água ou chuva, seja ou não consequente da obstrução ou insuficiência de esgotos, galerias pluviais, desaguadores ou similares e transbordamento de rios ou canais alimentados naturalmente por estes.

Apólice: documento emitido pela sociedade seguradora que formaliza a aceitação das coberturas solicitadas pelo proponente, nos planos individuais (apólice individual), ou pelo estipulante, nos planos coletivos (apólice coletiva).

Apólice de averbação ou aberta: aquela em que o segurado comunica à sociedade seguradora as movimentações relativas a seu negócio, vinculadas às coberturas contratadas e ocorridas ao longo de sua vigência, em datas incertas, imprevisíveis ou previamente acordadas, com importâncias seguradas variáveis limitadas ao valor do limite máximo de garantia contratado.

Apropriação Indébita: apropriar-se de coisa alheia móvel, de quem tem posse ou a detenção.

Aquecimento espontâneo: processo pelo qual um material aumenta sua temperatura devido à oxidação do ar, na temperatura ambiente, produzindo calor mais rapidamente do que se possa ser o mesmo dissipado.

Arma: instrumento que serve para atacar ou defender e são consideradas como: arma branca aquelas feita de ferro ou aço polido e munida de ponta e gume); arma de fogo (a que utiliza a força de um explosivo para o disparo); arma de arremesso (a que se atira de longe, como a seta, a flecha, o dardo); arma curta a que serve para atacar de perto, como o punhal.

Beneficiários: pessoas físicas ou jurídicas, diversas do segurado, às quais podem vir a ser pagas eventuais indenizações.

Bilhete de seguro: é o documento emitido pela sociedade seguradora que formaliza a aceitação da(s) cobertura(s) solicitada(s) pelo segurado, substitui a apólice individual e dispensa o preenchimento de proposta, nos termos da legislação específica

Caixa-Forte: compartimento de concreto à prova de fogo, provido de porta de aço, com chave e segredo, permitindo-se abertura suficiente para ventilação.

Caso Fortuito ou de força maior: Acontecimento imprevisto, cujos efeitos eram impossíveis de se evitar ou impedir.

Certificado individual: documento emitido para cada segurado no caso de contratação por meio de apólice coletiva, quando da aceitação do proponente ou da renovação do seguro.

Cobertura Provisória: cobertura concedida pela Seguradora ao Proponente para os sinistros ocorridos no período de análise da proposta de contratação do seguro, nos termos das condições contratuais.

Construção inferior/mista: É aquela que apresenta algum tipo de material combustível (madeira, palha, plástico e equivalentes) em sua construção, superior a 25% da área construída, seja em

estruturas, fechamentos laterais ou coberturas. A proposta de seguro deve informar claramente se o local de risco ou parte dele é construção deste tipo, para efeito de aceitação do seguro e cálculo de prêmio devido

Construção superior: É aquela que possui paredes externas inteiramente constituídas por alvenaria, isto é, em cuja construção não sejam empregados outros materiais além de cimento, pedra, areia, ferro, tijolos ou argamassa, cobertura de material incombustível, sem fiação aparente.

Construção sólida: É aquela que possui paredes externas inteiramente constituídas por alvenaria, isto é, em cuja construção não sejam empregados outros materiais além de cimento, pedra, areia, ferro, tijolos ou argamassa, cobertura de material incombustível, sem fiação aparente, permitindo-se o assentamento sobre travejamento constituído de madeira.

Ciclone: tempestade violenta produzida por extensas massas de ar que se deslocam à velocidade de translação crescente. Furacão que forma grandes redemoinhos, caracterizando abaixamento de pressão barométrica e brusca elevação.

Cofre-Forte: compartimento de aço à prova de fogo, fixo ou móvel, este último com peso igual ou superior a 50 (cinquenta) quilos, provido de porta com chave e segredo. O cofre-forte poderá, ainda, ser dotado de alçapão ou boca de lobo, ou seja, o cofre-forte é dotado de pequena abertura destinada à colocação de valores ou documentos sem a necessidade de ser aberto.

Condições contratuais: conjunto de disposições que regem a contratação de um mesmo plano de seguro.

Conteúdo: vide cláusula 4 - BENS COBERTOS PELO SEGURO.

Corretor de Seguros: pessoa física ou jurídica, legalmente habilitada e autorizada pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, a angariar e promover contratos de seguros.

Dados eletrônicos: significam fatos, conceitos e informações convertidas para uma forma adaptada para comunicações, interpretação ou processo por processamento de dados eletrônicos e eletronicamente e inclui programas, "softwares" e outras instruções codificadas para o processamento e manipulação de dados ou o controle e a manipulação de tal equipamento.

Danos Corporais: lesões exclusivamente físicas causadas ao corpo da pessoa. Danos classificáveis como mentais ou psicológicos, não oriundos de danos corporais, não estão abrangidos por esta definição.

Danos Materiais: danos físicos à propriedade tangível.

Danos Morais: lesão, praticada por outrem, ao patrimônio, psíquico ou à dignidade da pessoa, ou, mais amplamente, aos direitos da personalidade, causando sofrimento psíquico, constrangimento, desconforto e/ou humilhação, independente da ocorrência simultânea de danos materiais ou corporais. Para as pessoas jurídicas, o dano moral está associado a ofensas ao nome ou à imagem da empresa, que normalmente geram perdas financeiras indiretas, não contabilizáveis, independente da ocorrência de outros danos.

Documentos contratuais: a apólice, a apólice de averbação, o certificado individual, o endosso e o bilhete de seguro.

Emolumentos: soma em dinheiro paga à Seguradora, relativo ao imposto sobre operações financeiras que, acrescida ao prêmio líquido e adicional de fracionamento, representa o prêmio total da apólice ou endosso.

Endosso: documento, emitido pela sociedade seguradora, por meio do qual são formalizadas alterações do seguro contratado, de comum acordo entre as partes envolvidas;.

Equipamentos Cinematográficos, Fotográficos e de Televisão: câmaras, objetivas, tripés, painéis refletores, equipamentos de iluminação elétrica ou eletrônica, amplificadores, monitores, instrumentos de testes, fotômetros, gravadores de áudio e vídeo, microfones e pedestais, cabos e conexões, filmes virgens ou expostos, fitas magnéticas virgens ou gravadas e outros materiais e equipamentos de estúdio, laboratório ou reportagem, excluídos, todavia, os equipamentos fixados em veículos, aeronaves, drones ou embarcações.

Equipamentos de Informática: microcomputadores de maior porte, impressoras, scanners, plotters, modems e outros periféricos de hardware e portáteis tais como, notebook, netbook, palmtop, tablets, agendas eletrônicas, calculadoras de bolso e similares.

Equipamentos Eletrônicos: máquinas e equipamentos, de tipo fixo, quando instalados para operação permanente em local determinado. São compostos de circuitos elétricos e eletrônicos, com a finalidade de armazenar, processar ou transmitir informações (ex.: microcomputadores e sistemas de telecomunicações).

Equipamentos Estacionários: máquinas e equipamentos industriais e/ou comerciais, de tipo fixo, quando instalados para operação permanente em local determinado, excluídos os bens não compreendidos pelo seguro.

Equipamentos Móveis: equipamentos destinados a produzir trabalho e não licenciados ao tráfego público, tais como: tratores e implementos, bulldozers, scrapers, motoniveladoras, earthmovers, carregadeiras, escavadeiras, guindastes móveis (sobre rodas ou lagartas), guindastes torres,

valetadeiras, batedores de estacas, equipamentos de solda, transportadores móveis (de correia, rosca sem fim ou caçamba), guindastes de pórtico, conjunto de britagem, compressores móveis, marteletes pneumáticos, conjuntos misturadores e espalhadores de asfalto e concreto, centrais de concreto (inclusive silos para cimentos e agregados), geradores móveis, rolos compactadores para terra ou asfalto, pés de carneiro, vibradores para concreto, bombas de sucção ou recalque, guinchos, empilhadeiras, tornos, fresas, esmeris e outros equipamentos de ferramentaria, serralheria e carpintaria que, por analogia, possam ser abrangidos por estes dizeres, excluídos, todavia, os equipamentos fixados em veículos, aeronaves, drones ou embarcações.

Estelionato: obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

Explosão: comoção seguida de detonação e produzida pelo desenvolvimento repentino de uma força ou pela expansão súbita de um gás.

Extorsão: constranger alguém, mediante violência ou grave ameaça, e com intuito de obter para si ou para outrem indevida vantagem econômica, a fazer, tolerar que se faça ou deixar de fazer alguma coisa.

Extorsão Indireta: exigir ou receber, como garantia de dívida, abusando da situação de alguém, documento que pode dar causa a procedimento criminal contra a vítima ou contra terceiro.

Extorsão Mediante Sequestro: sequestrar pessoa com o fim de obter, para si ou para outrem, qualquer vantagem, como condição de preço ou resgate.

Fachada: qualquer um dos lados do edifício, geralmente o da frente, elemento que faz parte da construção original do imóvel.

Fermentação própria: processo de transformação química acompanhada de efervescência, com desprendimento de calor.

Furacão: vento de velocidade superior a 25 (vinte e cinco) metros por segundo.

Furto: subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel.

Granizo: denominação usual da "chuva de pedras" (formação de pedras de gelo).

Implosão: fenômeno violento, que ocorre quando as paredes de um recipiente cedem a uma pressão que é maior no exterior do que no interior.

Importância Segurada: vide limite máximo de indenização.

Incêndio: fogo que lavra com intensidade, ou seja, capaz de alastrar-se, desenvolver-se ou propagar-se, portanto, não havendo características de alastramento, desenvolvimento ou propagação, não se considera como incêndio.

Indenização: valor devido pela Seguradora em razão de um sinistro ao qual não pode ultrapassar, em hipótese alguma, o limite máximo de indenização e o limite máximo de garantia da apólice.

Indenização Integral: será caracterizada a indenização integral quando forem comprovados por laudos e/ou orçamentos, que as perdas ou danos forem resultantes de um mesmo evento e os custos para reparação ou recuperação de um bem danificado atingir ou ultrapassar, na data do aviso do sinistro, 80% do seu valor atual (valor de novo menos a depreciação pelo uso, idade e estado de conservação), e no caso de veículo enquadrado nas disposições do Código Nacional de Trânsito, 75% do valor de mercado. A indenização integral também será caracterizada quando, em razão de um mesmo evento, o segurado fica irremediavelmente privado do uso daquele bem, ou quando o objeto for destruído, ou tão extensamente danificado que deixa de ter as suas características de bem segurado ou, no caso de veículo enquadrado nas disposições do Código Nacional de Trânsito, quando os custos para reparação ultrapassarem 75% do valor de mercado.

Inspeção Prévia: avaliação, por pessoa autorizada pela Seguradora, das condições de segurança dos locais e/ou das operações diretamente relacionadas com os riscos ou interesses a serem garantidos pelo seguro.

Inundação: Acúmulo momentâneo de água no local de risco, proveniente de aguaceiro, tromba d'água ou chuva, seja ou não consequente da obstrução ou insuficiência de esgotos, galerias pluviais, desaguadores ou similares e transbordamento de rios ou canais alimentados naturalmente por estes.

Limite Máximo de Indenização: valor estabelecido pelo segurado como limite máximo de seu direito à indenização, não implicando, todavia, por parte da Seguradora, reconhecimento de prévia determinação dos valores dos bens e/ou interesses seguráveis.

Local do Risco: local situado no Território Brasileiro que corresponde ao endereço do estabelecimento garantido pela apólice. Quando em um mesmo terreno ou edifício houver mais de um estabelecimento individualizado, para efeito deste seguro, os mesmos serão considerados locais de risco distintos, sendo garantido somente aquele ocupado pelo segurado e especificado na apólice.

Lockout: cessação da atividade por ato ou fato de empregador.

Mercadorias: bens na dependência do segurado para fins de comercialização.

Objeto Portátil: que não é fixo a um determinado lugar pois foi projetado pelo fabricante com a finalidade de ser transportado por uma única pessoa, considerando peso, volume e características, para utilização em diferentes locais.

Período Indenitário: período posterior à data da ocorrência do sinistro, que tenha causado a paralisação parcial ou total do estabelecimento segurado ou, tenha tornado o local do risco inabitável.

Período intermitente de cobertura: período de cobertura fixado de forma descontinuada, a partir de critérios determinados nas condições contratuais, que estabelecem sua interrupção e reinício, bem como inclusão ou exclusão de cobertura dos riscos.

Porta: São objetos fixados na construção do imóvel sendo o recinto coberto por telhas.

Portadores: sócios, diretores e empregados do segurado, maiores de 18 (dezoito) anos, aos quais são confiados valores para missões externas de remessa, cobrança ou pagamento. Mediante acordo entre as partes, desde que expresso na apólice, pessoas sem vínculo empregatício com o segurado poderão ser consideradas portadores, ainda que com ele relacionados por contrato de prestação ou locação de serviços específicos de remessas, cobrança ou pagamento, exceto de empresas especializadas em segurança e transportes de valores ou de instituições financeiras, sujeitas às disposições da Lei nº. 7.102, de 1983, e outras normas e leis específicas. Não serão ainda considerados "portadores", vendedores ou motoristas vendedores que recebam pagamento contra entrega de mercadorias.

Portão: São fixos em muro ou grades não sendo parte para a estrutura do imóvel, sem cobertura de telhado, existente em área abertas.

Prédio: vide cláusula 4 - BENS COBERTOS.

Prêmio: importância paga à Seguradora em decorrência da contratação do seguro.

Prêmio depósito: é um valor de estipulação facultativa, previamente acordado entre as partes, devido pelo segurado à seguradora por ocasião da emissão de uma apólice de averbação, correspondente a uma estimativa do prêmio total, calculado com base em uma previsão das movimentações dos negócios do segurado vinculadas à apólice de averbação, durante todo o período de sua vigência.

Prêmio inicial: é um valor de estipulação facultativa, previamente acordado entre as partes, devido pelo segurado à seguradora por ocasião da emissão de uma apólice de averbação, e que não corresponde a uma estimativa do prêmio total associado às movimentações dos negócios do segurado durante a vigência da apólice.

Proposta: documento que formaliza o interesse do proponente em contratar, alterar ou renovar o seguro, abrangendo, no caso de contratação ou renovação de apólices coletivas, tanto a proposta de contratação formalizada pelo estipulante, como as propostas de adesão dos segurados individuais.

Quaisquer Acidentes de Causa Externa: aqueles acidentes cujo fato gerador do sinistro é externo ao bem atingido.

Rateio: participação do segurado, na mesma proporção da insuficiência do valor em risco declarado em relação ao apurado no momento do sinistro, ou seja, é a participação do segurado nos prejuízos decorrentes do sinistro, em razão da insuficiência de cobertura ocasionada pelo valor em risco a menor informado pelo segurado quando da contratação do seguro.

Representante: pessoa física que representa o segurado e a ele presta serviços de natureza não eventual no local do risco, mediante remuneração, estando com ele relacionado por contrato de prestação ou locação de serviços.

Roubo: subtração de coisa alheia móvel, para si ou para outrem, mediante grave ameaça ou violência à pessoa, ou depois de, por qualquer meio, reduzi-la à impossibilidade de resistência, pela ação física, pela aplicação de narcóticos ou assalto a mão armada.

Salvados: bens com valor econômico que escapam, sobram ou são recuperados após a ocorrência de sinistro, via de regra, pertencentes à Seguradora, após o pagamento da indenização.

Saque: apoderamento violento de bens alheios, praticado por um grupo de pessoas ou por um bando, organizado ou não, que se aproveita de confusão e/ou desordem ocasionadas por um distúrbio social, intervenção de forças públicas de segurança, greve ou lockout.

Self-Parking: sistema de estacionamento, em que o próprio cliente do segurado estaciona o veículo, ficando de posse das chaves.

Segurado: pessoa física ou jurídica, em nome de quem se faz o seguro e que possui interesse econômico exposto ao risco; aquele que se compromete a pagar o prêmio à Seguradora.

Seguradora: pessoa jurídica legalmente constituída, que mediante o recebimento do prêmio, assume os riscos e garante o pagamento da indenização em caso de ocorrência de sinistro.

Seguro: contrato pelo qual a Seguradora se obriga, mediante o recebimento do prêmio, a indenizar a quem de direito, por eventuais prejuízos decorrentes da ocorrência de eventos previstos como riscos cobertos, na forma das condições gerais, especiais e particulares do seguro.

Sinistro: evento previsto e amparado pelas coberturas efetivamente contratadas na apólice.

Taludes artificiais: são aqueles construídos pelo homem, resultantes de escavações, cortes em encostas ou lançamento de aterros.

Talude de aterro: que se forma como resultado da deposição, da terraplenagem e de bota-fora.

Taludes de corte: é aquele que se formou a partir de um processo de corte, ou seja, de retirada de material.

Taludes Naturais e encostas: que é aquele que foi formado naturalmente pela natureza, pela ação geológica ou pela ação das intempéries (chuva, sol, vento).

Terceiro: qualquer pessoa física ou jurídica, exceto:

- a) o próprio segurado, seu cônjuge, ascendentes, descendentes ou pessoas dele dependentes economicamente;
- b) o sócio, dirigente ou administrador do segurado;
- c) a pessoa física ou jurídica controlada ou controladora do segurado, seus sócios, dirigentes e administradores legais;
- d) empregados do segurado, ou pessoas a eles equiparadas, nos termos da lei.

Tornado: fenômeno meteorológico que se manifesta por uma grande nuvem negra, donde vai saindo um prolongamento, parecido com tromba de elefante, o qual, torneando rápido, desce até a superfície da Terra, onde produz movimento circular e forte, de pequeno diâmetro, que se processa em espiral causado pelo cruzamento de ondas ou ventos contrários. Quando ocorrido no mar, chama-se de tromba d'água.

Tumulto: ação de pessoas, com características de aglomeração, que perturbe a ordem pública através da prática de atos predatórios, para cuja repressão não haja necessidade de intervenção das Forças Armadas.

Valores: dinheiro, moedas, certificados de títulos, ações, cheques, saques e ordens de pagamento, vale-transporte, vale-refeição, vale-alimentação e correlatos, cartões de recarga de celulares e demais

instrumentos ou contratos, negociáveis ou não, representando dinheiro, nos quais haja interesse do segurado ou cuja custódia ele tenha assumido, ainda que gratuitamente.

Veículo: Qualquer meio de transporte de pessoas ou coisas, sendo mecânico ou não. Para fins de cobertura, entende-se por veículos: automóveis, motocicletas, caminhões, ônibus, trator, retroescavadeira, triciclo, quadriciclo e bicicletas.

Vendaval: vento de velocidade igual ou superior a 15 (quinze) metros por segundo.

Vigência: intervalo contínuo de tempo durante o qual está em vigor o contrato de seguro, podendo ser fixada em anos, meses, dias, horas, minutos, jornada, viagem ou trecho, ou outros critérios, conforme estabelecido no plano de seguro.

Vírus de computador: é entendido como sendo o conjunto de instruções ou códigos adulterados, danosos ou de outra forma não autorizados, incluindo um conjunto de instruções ou códigos de má-fé, sem autorização, programáveis ou que de outra forma, que se propaguem através de um sistema de computador ou rede de qualquer natureza.

Vistoria de Sinistro: avaliação, por pessoa autorizada pela Seguradora, do estado dos bens atingidos pelo sinistro, com vistas a qualificar e quantificar os danos e prejuízos sofridos.

Zona Rural: área destinada à atividades agropecuárias, agroindustriais e/ou conservação ambiental.

33. DISPOSIÇÕES FINAIS

33.1 A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco

33.2. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br

33.3. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep

33.4. O número de registro deste produto na SUSEP é 15414.900584/2018-68

CLÁUSULA PARTICULAR Nº 852 ATUALIZAÇÃO DE COBERTURAS, PRÊMIOS E FRANQUIAS/POS

Para os seguros com vigência superior a 1 (um) ano, o valor das Coberturas, Prêmios e/ou Franquias/POS (Participação Obrigatória do Segurado) poderão ser corrigidos anualmente pelo

IGPM/FGV - Índice Geral de Preços para o Mercado da Fundação Getúlio Vargas, ou pela variação positiva do índice IPCA/IBGE - Índice de Preços ao Consumidor Amplo da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, com base na última publicação oficial, verificada no mês de aniversário do seguro, ou no menor espaço de tempo que a lei vier a permitir.

O índice e a periodicidade de correção poderão ser alterados por lei ou por determinação da SUSEP (Superintendência de Seguros Privados).

Caso seja identificada alteração no comportamento da carteira, poderá ser realizado ajuste na Importância Segurada das coberturas contratadas e no prêmio a fim de restabelecer o equilíbrio técnico atuarial da carteira

COBERTURA BÁSICA nº. 001A - INCÊNDIO, RAIOS, EXPLOÇÃO, IMPLOÇÃO E FUMAÇA

1. Riscos Cobertos

1.1. Danos materiais diretamente causados aos bens cobertos por:

- a) incêndio, onde quer que o mesmo se tenha originado;
- b) queda de raio ocorrida dentro da área do terreno do estabelecimento segurado, desde que tenha deixado vestígios materiais inequívocos;
- c) explosão de quaisquer aparelhos, substâncias ou produtos, onde quer que a mesma se tenha originado;
- d) implosão, caracterizada por caso fortuito ou força maior, imprevisto ou inevitável, cuja ocorrência independa da vontade do Segurado;
- e) fumaça que provenha de desarranjo imprevisível, repentino e extraordinário no funcionamento de qualquer aparelho que seja parte integrante da instalação de calefação, aquecimento ou da cozinha do imóvel segurado e somente quando tal aparelho se encontre conectado a uma chaminé por um cano condutor de fumo, excluída deste entendimento a fumaça proveniente problemas técnicos em quaisquer equipamentos;
- f) fumaça proveniente de incêndio ocorrido fora do terreno onde se localiza o imóvel segurado.

2. Riscos Não Cobertos

2.1. Além das disposições constantes na cláusula 9 - EXCLUSÕES GERAIS, das condições gerais, estão excluídas desta cobertura as reclamações de indenização por perdas, danos ou despesas resultantes, direta ou indiretamente, de:

- a) incêndio ou explosão resultante da queima de qualquer tipo de vegetação e/ou incêndios florestais, quer a queima ou incêndio tenha sido fortuito, quer tenha sido atado para limpeza do terreno por fogo;
- b) incêndio ou explosão decorrente de tumultos, greves e lockout;



**TOKI MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

- c) fermentação própria, aquecimento espontâneo e combustão espontânea;
- d) extravasamento ou derrame de materiais em estado de fusão, salvo se ocorrer incêndio ou explosão, caso em que serão indenizáveis apenas os prejuízos deles decorrentes;
- e) ondas de choque provocadas por aeronaves;
- f) ruptura, quebra ou deslocamento de tanques, estruturas, encanamentos ou válvulas em virtude de pressão de fluídos e, ainda, a ruptura ou estouro de válvulas ou dispositivos de alívio de pressão;
- g) ruptura de tubulações causada pela expansão ou dilatação do conteúdo de qualquer edificação ou estrutura, provocada por água;
- h) abertura ou ruptura das laterais ou dos fundos de tulhas, silos ou estruturas de armazenagem de grãos ou assemelhados.

2.2. Estão igualmente excluídas desta cobertura, as reclamações de indenização por danos materiais causados às mercadorias ou matérias-primas, enquanto estiverem sendo submetidas a quaisquer processos industriais de secagem, cozimento, aquecimento e similares.

3. Ratificação

Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

COBERTURA ADICIONAL nº. 007 - DANOS ELÉTRICOS

1. Riscos Cobertos

Danos elétricos causados a Equipamentos Elétricos, Equipamentos Eletrônico, Máquinas, Instalações elétricas em decorrência de:

- a) Variações anormais de tensão;
- b) Descarga elétrica;
- c) Calor gerado acidentalmente por eletricidade;
- d) Fenômenos de perturbação da rede elétrica;
- e) Queda de Raio;

2. Riscos Não Cobertos

2.1. Além das disposições constantes na cláusula EXCLUSÕES GERAIS das condições gerais, estão excluídas desta cobertura as reclamações de indenização por perdas, danos ou despesas resultantes, direta ou indiretamente, de:

- a) As partes mecânicas dos aparelhos, bem como itens não suscetíveis à queima de origem elétrica;
- b) Danos elétricos causados por água ou qualquer outra substância líquida, independentemente de sua origem, mesmo que decorrentes de eventos cobertos;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

c) Danos elétricos decorrentes de falhas mecânicas;

d) desligamento de dispositivos de segurança e proteção, ou de controles automáticos, tais como estabilizadores de voltagem e reguladores de frequência;

e) Desgaste natural, fadiga, falta de manutenção, manutenção inadequada, entendendo-se como tal aquela que não atende às recomendações mínimas especificadas pelo fabricante, má conservação, deficiência de funcionamento, defeito de fabricação ou de material, erro de projeto, instalação, montagem e/ou teste, danos causados por negligência no trato, falta de manutenção e má conservação, deterioração gradativa, erosão, oxidação, vício próprio, desarranjo mecânico e danos causados por insetos, roedores, aves, pássaros e quaisquer tipos de animais;

3. Bens Não Compreendidos pelo Seguro

3.1. Além das disposições constantes na cláusula 5 - BENS NÃO COMPREENSÍVEIS PELO SEGURO das condições gerais, não estão garantidos por esta cobertura os seguintes bens:

a) tubos, ampolas, válvulas, reles térmicos, fusíveis, termostatos, resistências, disjuntores, contadores, lâmpadas de qualquer tipo; E quaisquer outros componentes que, por sua natureza, são consumíveis e/ou necessitem de trocas periódicas;

b) óleos lubrificantes, aditivos, gás de refrigeração e componentes químicos, inclusive pelas despesas incorridas com a mão-de-obra necessária para reposição e reparação destes itens. A Seguradora responderá, todavia, pelas despesas com a substituição de óleos lubrificantes para motores elétricos e isoladores térmicos e elétricos, como também pelos prejuízos decorrentes de danos materiais ocasionados a armários metálicos de quadros, painéis e transformadores elétricos, e ainda, de eletrodutos, em consequência de calor gerado por eletricidade;

c) bens de terceiros em poder do segurado para reparos ou revisões.

4. Ratificação

Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

COBERTURA ADICIONAL nº. 015 - DESPESAS DE ALUGUEL

1. Se em consequência de sinistro decorrente de evento previsto para a presente cobertura adicional, conforme expresso na apólice, ficar impossibilitado o uso e/ou ocupação total do local do risco, esta cobertura garante o reembolso das despesas incorridas com aluguel (inclusive taxa de condomínio e IPTU), que CONTRATUALMENTE o segurado:

a) quando proprietário do imóvel, deixar de receber ou tiver de pagar a terceiros, por ser forçado a alugar outro imóvel para nele se instalar;

b) quando inquilino, tiver que pagar ao proprietário do imóvel, mesmo após a ocorrência de sinistro que resulte na desocupação do local.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

2. A Seguradora somente responderá pelas despesas incorridas com aluguel, caso reconheça o direito do segurado em receber a indenização referente aos danos materiais sofridos.

3. O reembolso será feito pela Seguradora em parcelas mensais e sucessivas, até a normalização do estabelecimento segurado às condições de uso e/ou ocupação, respeitado o período indenitário expresso na apólice e ao valor do aluguel efetivamente auferido ou pago, estabelecendo-se, ainda, que a somatória destes pagamentos não poderá exceder ao limite máximo de indenização estipulado para a presente cobertura.

4. Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

COBERTURA ADICIONAL nº. 024 - EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS

1. Riscos Cobertos

Danos materiais diretamente causados a equipamentos eletrônicos, de propriedade ou sob controle do segurado, enquanto instalados para operação permanente nas áreas internas das edificações que compõe o estabelecimento segurado, em consequência de quaisquer acidentes de causa externa, com exceção aos riscos não cobertos.

2. Riscos Não Cobertos

2.1. Além das disposições constantes na cláusula 9 - EXCLUSÕES GERAIS das condições gerais, estão excluídas desta cobertura as reclamações de indenização por perdas, danos ou despesas resultantes, direta ou indiretamente, de:

a) eventos envolvendo equipamentos expostos ao ar livre, em varandas, terraços e edificações abertas ou semiabertas, tais como galpões, alpendres, barracões, telheiros, quiosques e semelhantes;

b) desgaste natural pelo uso (incluindo abrasão, atrito, deterioração ou incrustação por fervura de máquinas, instalações ou equipamentos, como resultado do uso ou operação diária), deterioração gradativa de qualquer parte do bem, inclusive quaisquer efeitos ou influências atmosféricas, oxidação, ferrugem, escamações, incrustações, cavitação e corrosão de origem mecânica, térmica ou química;

c) variações de tensão, curto-circuito, arco voltaico, calor gerado acidentalmente por eletricidade, descargas elétricas, eletricidade estática e qualquer efeito ou fenômeno de natureza elétrica;

d) roubo, furto, saque, estelionato, apropriação indébita, extorsão, extorsão mediante sequestro, e extorsão indireta;

e) incêndio, raio, explosão, implosão e fumaça;



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

- f) alagamento, inundação e infiltração paulatina (contínua, intermitente e/ou periódica) de água;
- g) comércio ilegal ou contrabando;
- h) arranhaduras, lascas ou manchas em áreas polidas ou pintadas, responsabilidade do fabricante ou do fornecedor perante o segurado, previstas em lei ou contratualmente;
- i) manutenção inadequada, entendendo-se como tal aquela que não atenda às recomendações mínimas especificadas pelo fabricante ou fornecedor;
- j) uso inadequado, forçado ou fora dos padrões recomendados pelo fabricante ou fornecedor;
- k) perda de dados e utilização de "softwares" não homologados ou que não representem cópias originais fornecidas pelos fabricantes;
- l) operações de montagem, desmontagem, reparos, ajustamentos e serviços em geral de manutenção;
- m) transporte ou transladação fora do terreno da propriedade em que se situa o local do risco;
- n) ruptura, quebra ou desarranjo accidental de qualquer parte do sistema de ar condicionado;
- o) água de chuva, penetrando no interior das edificações do local do risco, em razão de entupimento ou insuficiência de calhas, ou ainda, através de portas, janelas, vitrines, claraboias, respiradouros ou ventiladores, a menos que esses bens ou o imóvel tenha sofrido danos em consequência direta de um risco coberto, inclusive por granizo.

3. Bens Não Compreendidos pelo Seguro

3.1. Além das disposições constantes na cláusula 5 - BENS NÃO COMPREENDIDOS PELO SEGURO das condições gerais, não estão garantidos por esta cobertura os seguintes bens:

- a) materiais auxiliares, peças e substâncias que são consumíveis e/ou necessitem de substituição frequente, como correias, polias, lâmpadas de qualquer tipo, cabos, tubos (todos os tipos), fitas, discos, fusíveis, cilindros gravados, redes, telas e objetos de vidro, cerâmica e porcelana;
- b) cabos externos de transmissão de dados entre equipamentos de informática ou de processamento de dados instalados em edificações distintas;
- c) cabos de alimentação de energia elétrica que não façam parte integrante do equipamento;
- d) fitoteca e dados em processamento.

4. Ratificação

Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

COBERTURA ADICIONAL nº. 050 - DERRAME E/OU VAZAMENTO DE TANQUES E TUBULAÇÕES

1. Riscos Cobertos



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

1.1. Danos materiais diretamente causados aos bens cobertos pelo de derrame de água, esgoto ou outras substâncias líquidas, em virtude de vazamento e/ou ruptura de tanques e tubulações instalados no local do risco, em consequência de quaisquer acidentes de causa externa, com exceção aos riscos não cobertos.

1.2. As disposições desta cobertura também abrangem os danos materiais sofridos pelos tanques e tubulações, nos termos do subitem anterior.

2. Riscos Não Cobertos

2.1. Além das disposições constantes na cláusula 9 - EXCLUSÕES GERAIS das condições gerais, estão excluídas desta cobertura as reclamações de indenização por perdas, danos ou despesas resultantes, direta ou indiretamente, de:

a) defeitos preexistentes à data de início de vigência deste seguro e que já eram de conhecimento do segurado ou de seus empregados e prepostos, independentemente de ser ou não de conhecimento da Seguradora;

b) desgaste natural pelo uso (incluindo abrasão, atrito, deterioração ou incrustação por fervura de máquinas, instalações ou equipamentos, como resultado do uso ou operação diária), deterioração gradativa de qualquer parte do bem, inclusive quaisquer efeitos ou influências atmosféricas, oxidação, ferrugem, escamações, incrustações, cavitação e corrosão de origem mecânica, térmica ou química. Estão cobertos, todavia, os prejuízos relativos a danos materiais sofridos pelos tanques e tubulações em decorrência de acidentes provocados por tal desgaste, etc, excluídos, porém, os custos de retificação ou substituição da peça afetada e que provocou o acidente;

c) operações de montagem, desmontagem, reparos, ajustamentos e serviços em geral de manutenção;

d) responsabilidade do fabricante ou do fornecedor perante o segurado, previstas em lei ou contratualmente;

e) manutenção inadequada, entendendo-se como tal aquela que não atenda às recomendações mínimas especificadas pelo fabricante ou fornecedor;

f) uso inadequado, forçado ou fora dos padrões recomendados pelos fabricantes ou fornecedores;

g) roubo, furto, saque, estelionato, apropriação indébita, extorsão, extorsão mediante sequestro, e extorsão indireta;

h) raio, e suas consequências;

i) fumaça, fuligem, ou de outras substâncias agressivas;

j) alagamento, inundação e infiltração paulatina (contínua, intermitente e/ou periódica) de água;

k) arranhaduras, lascas ou manchas em áreas polidas ou pintadas;

l) queda de barreiras (terra ou rocha) e aluimento de terreno;

m) impacto de veículos ou embarcações, e queda de aeronaves;

n) explosão química, salvo as decorrentes de gases de escape nas caldeiras;

o) tumultos, greves e lockout.



**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

p) pelo vazamento de água ocasionado por entupimento, transbordamento ou insuficiência de calhas ou desaguadouros, inclusive em decorrência de granizo.

3. Ratificação

Permanecem em vigor as demais condições deste seguro que não tenham sido expressamente alteradas ou revogadas pela presente cláusula.

Fale com a Tokio Marine

Para você ter mais comodidade na hora de entrar em contato, a Tokio Marine oferece uma série de canais de atendimento.

Pelo telefone

Aviso de Sinistro e Central de Atendimento:

0800 31 TOKIO (86546)

Serviços Emergenciais e Assistência 24h:

0800 31 TOKIO (86546)

SAC: 0800 703 9000

SAC /Deficientes Auditivos e de Fala:

0800 770 1523

Disque Fraude: 0800 707 6060

Ouvidoria: 0800 449 0000

Registro de Reclamação Consumidor
www.consumidor.gov.br

Seu Corretor de Seguros

Nome: OPTINSURE CONSULTORIA E
CORRETAGEM

Contato: (11) 8495-1500



Pela Internet



**Informações e Portal
de Autoatendimento:**
www.tokiomarine.com.br

► **Ouvidoria:**
ouvidoria@tokiomarine.com.br

Pelo aplicativo



Google Play



Apple Store

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.
CNPJ: 33.164.021/0001-00
Rua Sampaio Viana, 44 - CEP: 04404-902 - São Paulo - SP

Informações Complementares

Este Seguro é garantido pela TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - Código SUSEP: 6190 - CNPJ 033.164.021/0001-00 - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - São Paulo/SP.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado fica ciente que, quando necessário, seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora a empresas parceiras, para o fim específico de atender a prestação de serviços decorrente do contrato de seguro, respeitando-se a confidencialidade das informações.

As Condições Contratuais deste produto protocolizadas pela **Tokio Marine Seguradora S.A.** junto a SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico **www.susep.gov.br**, de acordo com o(s) número(s) de processo(s) constantes nesta Apólice / Endosso.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico **www.susep.gov.br**.

SUSEP Superintendência de Seguros Privados Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros

Atendimento ao Público da SUSEP: 0800 021 8484 (de segunda à sexta, das 9:30 às 17:00).

A **Tokio Marine Seguradora S.A.**, baseando-se nas informações constantes da proposta que lhe foi apresentada pelo segurado / estipulante, proposta que, servindo de base à emissão do presente documento, fica fazendo parte integrante e inseparável deste contrato, obriga-se a pagar as indenizações que lhe forem devidas em conformidade com as condições contratuais convencionadas, insertas no presente ou em seus anexos, às consequências dos eventos aqui discriminados.

Para a validade do presente contrato, a **Tokio Marine Seguradora S.A.**, neste ato assistida por seus representantes legais, assinam este documento.

Sao Paulo, 11 de dezembro de 2024.

Atenciosamente,

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.,



José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente



Safr

B. BRADESCO					237-2 23790.68204 95015.000003 10002.666708 2 99740000315899	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 24/01/2025	
Favorecido LABORATORIO ARGOS ANATOMIA P				CPF/CNPJ Favorecido 11.402.100/0001-60		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 24/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ161894	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.158,99	(=) Valor Documento 3.158,99	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.158,99	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00114 0021524012025 02100 0000000315899 BLQ161894 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/01/2025
Beneficiário LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT, 5753 - SL 1607 - PAPICU 60175-047 - FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 0682/26667-1
Data do Doc. 15/01/2025	Nº do documento 161894	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/01/2025	Nosso número 09/50/150000010-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 3.158,99
Pagador: AMERICAS AMIGAS CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/01/2025
Beneficiário LABORATORIO ARGOS - ANATOMIA PATOLOGICA CPF/CNPJ: 011.402.100/0001-60 AV SANTOS DUMONT - 5753 - SL 1607 - PAPICU 60175-047 - FORTALEZA - CE					Agência/Código Beneficiário 0682/26667-1
Data do Doc. 15/01/2025	Nº do documento 161894	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/01/2025	Nosso número 09/50/150000010-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 3.158,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,05 APÓS 27.01.2025 MULTA50,00 Em caso de pagamento após dia 27/01/2025 cobrar multa de R\$ 50,00 e juros de 1% ao dia. Sujeito a protesto após vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: AMERICAS AMIGAS CNPJ/CPF: 010.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA 49 JARDIM PAULISTA - JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente 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.				

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 161894			
Data e Hora da Emissão		15/01/2025 16:27:45	Competência	01/2025	Código de Verificação	567889015			
Número do RPS		115361	No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		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	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
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				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS EM PATOLOGIA Lote: 113625.									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
4.03 / 864020101 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra			Código ART						
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS	21,88	COFINS	100,98	IR(R\$)	50,49	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	33,66
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		3.366,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.366,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		207,01		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.366,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		3.158,99		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		100,98	
				2 - Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.							



Safr

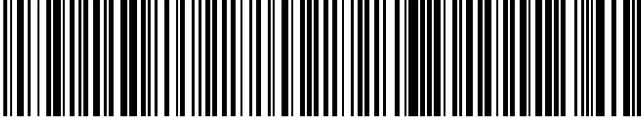
B. BRASIL					001 00190.62611 11285.219140 00004.400115 5 99610000146138	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0502101	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.461,38	(=) Valor Documento 1.461,38	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.461,38	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021506012025 83811 0000000146138 BLQ0502101 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 749155 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA Av Francisco Matarazzo, 2000 Agua Branca Sao Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 749155 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 3524 1243 2838 1100 1040 5500 1000 7491 5517 2622 4875 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242939877138 15/12/2024 17:15:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113517179110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0010-40 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 15/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01408-010
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	DT SAÍDA/ENT. HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 1169.10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1169.10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,40	PESO LIQUIDO 5,40	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
220203	Multifuncional Tanque de tinta Ecotank L3250 Epson CX 1 UN	84433111	460	5405	CX	1	1.169,10	1169.10	0,00	0,00	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XXII da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 49,1 (4%) Fonte: IBPT Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao conforme Art. 125, I, RICMS Trocas em ate 7 dias somente por defeito Faturamento 30 (140125 1.461,38)	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



L&W Assistência Técnica

Rua Cerro Cora 1013 - Vila Romana - São Paulo-SP - 05061-250 - (11) 3021-7894
lwservice@lwservice.com.br www.lwservice.com.br

(11) 3022-9900

CNPJ 05.802.991/0001-40

ORDEM DE SERVIÇO Nº 023301

Hora: 11:12 Data: 15/01/2025

Cliente : [REDACTED] Contato : [REDACTED] Tel : [REDACTED]
Endereço: [REDACTED] Complemento:
CPF/Cnpj: [REDACTED] Bairro : [REDACTED] Cidade: São Paulo UF: SP [REDACTED]

COMPROVANTE DE SAÍDA - TERMOS DE GARANTIA

Equipamento: IMPRESSORA Modelo: L3250 Marca: EPSON
Acessórios : Série :

SOBRE A GARANTIA DO SERVIÇO:
GARANTIA DE 3 MESES NO SERVIÇO

Responsável:	VALOR PRODUTOS	R\$	
Situação: PRONTO PAGO	VALOR SERVICOS	R\$	360,00
Data Saída: / /	DESLOCAMENTO	R\$	
Forma: Avista	DESCONTO	R\$	
Hora Saída:	VALOR TOTAL	R\$	360,00

Assinatura Cliente

() Via do Cliente () Via da Empresa

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 12:20:21****Valor****R\$ 1.079,28****Para**

Nome

MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS

CPF/CNPJ

28.291.068/0001-96

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

28.291.068/0001-96**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 2055

Data da transferência

17/01/2025 - 12:20:21

ID da Transação

E581607892025011715185quRKV0RknE

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 TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000002055 - E

Autenticidade
48V5-XEJ0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/01/2025 11:51:13
Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RMI IMAGENS MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: RMI IMAGENS MEDICAS LTDA
CNPJ/CPF: 28.291.068/0001-96 IM: 994407 IE: TELEFONE:(12) 9102-0012
Endereço: RUA CHARLES SCHNEIDER ,1700 ,LOJA LUC 166 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-900 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: financeiro@clinicarmi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: AMERICAS AMIGAS
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80 IM: IE: TELEFONE:(11) 3255-0555
Endereço: RUA R CACAPAVA ,49 ,CONJ 32 - JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 Cidade: SAO PAULO UF: SP Pais:
Email: legal@galloro.com.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TAUBATE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Exame: Core Biopsia
Paciente:

Dados Bancários:
Banco Bradesco:
Ag: 0
Conta: 0
PIX: 2

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 192,63 - Aliq: 16,75%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, re [...]
Código de Atividade (CNAE)
8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	17,25	7,47	34,50	11,50	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.150,00	2,0000	23,00	1.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.079,28					



Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.62611 11285.319148 00004.400115 3 99610000019120

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0502201	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 191,20	(=) Valor Documento 191,20
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 191,20
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021506012025 83811 0000000019120 BLQ0502201 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUIVORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$0,06 A PARTIR DE 15/01/25 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/01/2025.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62611 11285.319148 00004.400115 3 99610000019120

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
R Cacapava 49 Conjunto 32, Sao Paulo -SP CEP:01408010

Beneficiário Final

Nosso-Número

6261112853-5

Nr. Documento

1000502201

Data de Vencimento

14/01/2025

Valor do Documento

191,20

(=) Valor Pago

191,20

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50
ARUANA 150 TAMBORE BARUERI SP-06.460-010

Agência/Código do Beneficiário

1914-3 / 4400-8

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.62611 11285.319148 00004.400115 3 99610000019120

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

KALUNGA SA CPF/CNPJ: 43.283.811/0001-50

Data do Documento

15/12/2024

Nr. Documento

1000502201

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

17/12/2024

Nosso-Número

6261112853-5

Uso do Banco

1000502201

Carteira

11

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

(=) Valor do Documento

191,20

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,06 A PARTIR DE 15/01/25
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/01/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

191,20

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
R Cacapava 49 Conjunto 32,
Sao Paulo-SP CEP:01408010

Beneficiário Final

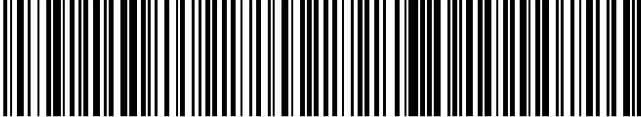
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 749156 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA Av Francisco Matarazzo, 2000 Agua Branca Sao Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 749156 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 3524 1243 2838 1100 1040 5500 1000 7491 5617 2622 5208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242939913336 15/12/2024 17:21:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113517179110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0010-40 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 15/12/2024
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		CEP 01408-010
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	DT SAÍDA/ENT. HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 191.20	VALOR DO ICMS 34.42	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 191.20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 191.20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,08	PESO LIQUIDO 0,08	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS
661244	Pulseira de identificacao NylonBopp Roxo 483 Embramafi PT 50 UN	58079000		5102	PT	8	23,90	191.20	191.20	34.42	18.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 8,03 (4%) Fonte: IBPT Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao conforme Art. 125, I, RICMS Trocas em ate 7 dias somente por defeito Faturamento 30 (140125 191,20)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

24 de Janeiro de 2025 - 15:06:19

Valor**R\$ 18.208,00****Para**

Nome

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

-

Número do documento

FL JAN 25

Data da transferência

24/01/2025 - 15:06:19

ID da Transação

E581607892025012418043VH2XgzHe3s

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
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1		142605	1	1
		Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	25.000,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,08			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	3,81		951,62		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		5.717,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			25.000,08	6.792,08		
			Valor Líquido ➡	18.208,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
25.000,00		8.157,41	25.000,00	2.000,00	24.048,38	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
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1		142605	1	1
		Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	25.000,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,08			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	3,81		951,62		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		5.717,30		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			25.000,08	6.792,08		
			Valor Líquido ➡	18.208,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
25.000,00		8.157,41	25.000,00	2.000,00	24.048,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 16:07:11****Valor****R\$ 360,00****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 6 mmg

Número do documento

REC 01

Data da transferência

17/01/2025 - 16:07:11

ID da Transação

E58160789202501171904QtMwoPzd16s

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 – 01/2025

R\$ 360,00

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\$ 360,00 (TREZENTOS E SESSENTA REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **MAMOGRAFIAS** diagnósticas e de rastreamento, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **DEZEMBRO.2024**.

FORTALEZA, 16 DE JANEIRO DE 2025.

.....
Daniele Castelo Branco Pires Rebouças
Vice - Presidente

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

24 de Janeiro de 2025 - 15:11:25

Valor**R\$ 4.496,00****Para**

Nome

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 JAN 25

Data da transferência

24/01/2025 - 15:11:25

ID da Transação

E58160789202501241809n15udrBd3jp

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
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2		411010	1	1
		Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.749,25			
992	TROCO DO MES	0,00	0,25			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	10,69		614,47		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,06		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.749,50	1.253,50		
			Valor Líquido ➡	4.496,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.749,25		5.749,25	5.749,25	459,94	5.134,78	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
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2		411010	1	1
		Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.749,25			
992	TROCO DO MES	0,00	0,25			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	10,69		614,47		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,06		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.749,50	1.253,50		
			Valor Líquido ➡	4.496,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.749,25		5.749,25	5.749,25	459,94	5.134,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Safr

MONEY PLUS SCMEPP LTDA | 274 | 27490.00101 15000.000073 08819.406409 1 99620000053190

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 06/01/2025
Favorecido MOBY SELF STORAGE LEOPOLDINA L			CPF/CNPJ Favorecido 17.155.345/0001-17		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 06/01/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5457830	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 531,90	(=) Valor Documento 531,90
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 531,90
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00171 0021506012025 55345 0000000053190 BLQ5457830 DCPAF

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA	OUVIDORIA
(11) 3175 8248 Capital e Grande SP	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.
0300 015 7575 Demais localidades			



274-7

27490.00101 15000.000073 08819.406409 1 99620000053190

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 50000000708-7
Número do documento 15457830	Espécie R\$	Quantidade 1	CPF/CNPJ 17.155.345/0001-17	Vencimento 15/01/2025	Valor documento 531,90
(-) 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 15000.000073 08819.406409 1 99620000053190

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2025	
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 06/01/2025	Nº documento 15457830		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/01/2025	Nosso número 50000000708-7
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 531,90
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO Moby Vila Leopoldina - SP Ref 15/01/2025 Box 2116 Loc.: 517,00 Seg.: 14,90 Multa: 0,00 Juros: 0,00						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 Rua Cacapava, 49, Jardim Paulista, São Paulo-SP - CEP: 01408-010						Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Safras

Empresas

[💰] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

17 de Janeiro de 2025 - 16:09:14

Valor

R\$ 1.050,00

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 15 US

Número do documento

REC 002

Data da transferência

17/01/2025 - 16:09:14

ID da Transação

E58160789202501171907pkKa8QEqA3B

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 – 02/2025

R\$ 1.050,00

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\$ 1.050,00 (UM MIL E CINQUENTA REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **ULTRASSONOGRAFIA**, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **DEZEMBRO.2024**.

FORTALEZA, 16 DE JANEIRO DE 2025.

.....
Daniele Castelo Branco Pires Rebouças
Vice - Presidente

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

24 de Janeiro de 2025 - 15:16:18

Valor**R\$ 3.509,00****Para**

Nome

CPF/CNPJ

**

Instituição

NU PAGAMENTOS 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

Número do documento

FL JAN 25

Data da transferência

24/01/2025 - 15:16:18

ID da Transação

E5816078920250124181476Ac8l64sbj

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

Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7		131120	1	1
		Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
204	DIAS NORMAIS	4.190,00	4.190,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52
998	I.N.S.S.	9,46		396,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.190,40	681,40
			Valor Líquido ➡	3.509,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.254,88	4.190,00	4.190,00	335,20	3.625,20	15,00

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

Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7		131120	1	1
		Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
204	DIAS NORMAIS	4.190,00	4.190,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52
998	I.N.S.S.	9,46		396,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.190,40	681,40
			Valor Líquido ➡	3.509,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.254,88	4.190,00	4.190,00	335,20	3.625,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 16:11:22****Valor****R\$ 2.130,00****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 06 CORE BIOPSIAS

Número do documento

REC 003

Data da transferência

17/01/2025 - 16:11:22

ID da Transação

E58160789202501171909cxsJGR13Lqu

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 – 03/2025

R\$ 2.130,00

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\$ 2.130,00 (DOIS MIL, CENTO E TRINTA 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 **DEZEMBRO.2024**.

FORTALEZA, 16 DE JANEIRO DE 2025.

.....
Daniele Castelo Branco Pires Rebouças
Vice - Presidente

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

24 de Janeiro de 2025 - 15:19:12

Valor

R\$ 1.600,00

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

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 044

Data da transferência

24/01/2025 - 15:19:12

ID da Transação

E58160789202501241817twyGvyKjDfo

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

35503082236332057000135000000000004125029102450370

Número da NFS-e
41

Competência da NFS-e
07/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/02/2025 13:53:24

Número da DPS
61

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/02/2025 13:53:24



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
[REDACTED]

E-mail
[REDACTED]

Endereço
[REDACTED]

Município
[REDACTED]

CEP
[REDACTED]

Regime de Apuração Tributária pelo SN
[REDACTED]

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\$ 1.600,00

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\$ 1.600,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 16:13:13****Valor****R\$ 5.800,00****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 PATOLOGICOS

Número do documento

NF 0056

Data da transferência

17/01/2025 - 16:13:13

ID da Transação

E58160789202501171911CaHqJNvEtz7

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

00000056

Código Verificação

4TH4-C6PT



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

15/01/2025 17:15:11

Reg. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

Período de Competência

01/2025

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

Simples 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, Histopatológico e Imunohistoquímicos realizados em Dezembro de 2024

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\$)

5.800,00

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\$)

5.800,00

Valor Total da Nota (R\$)

5.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 780,10 Federal e R\$ 290,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 15/01/2025 17:15:11

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**

24 de Janeiro de 2025 - 15:22:12

Valor**R\$ 1.600,00****Para**

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

Chave Utilizada

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 0045

Data da transferência

24/01/2025 - 15:22:12

ID da Transação

E58160789202501241820ZiqfguMqDD6

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
35503082236332057000135000000000004225029707246066

Número da NFS-e
42

Competência da NFS-e
07/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/02/2025 13:54:00

Número da DPS
62

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/02/2025 13:54:00



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

E-mail

Endereço

Município

São Paulo - SP

Simples Nacional na Data de Competência

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

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\$ 1.600,00

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\$ 1.600,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Janeiro de 2025 - 16:16:26****Valor****R\$ 740,00****Para**

Nome

LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CPF/CNPJ

05.802.991/0001-40

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

05.802.991/0001-40**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

CONCERTO 2 IMPRESSORAS

Número do documento

NF 3265

Data da transferência

17/01/2025 - 16:16:26

ID da Transação

E58160789202501171914ObGMqrZbLjZ

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 20250117u05802991000140	Número da Nota 00003265			
	Data e Hora de Emissão 17/01/2025 08:34:33			
	Código de Verificação ELUB-V4DP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 05.802.991/0001-40 Inscrição Municipal: 3.244.802-3 Nome/Razão Social: L&W ASSISTENCIA TECNICA LTDA Endereço: R CERRO CORA 1013 - VILA ROMANA - CEP: 05061-250 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 MANUTENÇÃO IMPRESSORAS REF OS: 23.301/23.302				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 740,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	740,00	5,00%	37,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025;				

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

24 de Janeiro de 2025 - 15:24:53

Valor

R\$ 2.270,00

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS 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

Número do documento

NF 0029

Data da transferência

24/01/2025 - 15:24:53

ID da Transação

E58160789202501241823zOIsTMACFYC

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

3550308224295712000012100000000002925018336879937

Número da NFS-e
29

Competência da NFS-e
23/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/01/2025 10:16:46

Número da DPS
4

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
23/01/2025 10:16:46



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

E-mail

Município

CEP

Simples Nacional na Data de Competência

Regime de Tributação Tributária pelo SN

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

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\$ 2.270,00

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\$ 2.270,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.270,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[§] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****24 de Janeiro de 2025 - 15:47:16****Valor****R\$ 400,00****Para**

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

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

24T16444

Data da transferência

24/01/2025 - 15:47:16

ID da Transação

E58160789202501241846nRtjxu2fFC0

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
		34
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\$ 400,00 (quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS: [REDACTED]	No CPF: [REDACTED]	1.Valor Serviço Prestado	459,76
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: [REDACTED]		Total	459,76
Órgão Emissor: SSP UF: SP		DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
[REDACTED]		4.ISS	9,19
AMERICANOPOLIS		5.IRRF	0,00
Localidade		6.Dedução INSS	50,57
SAO PAULO/SP		7.INSS Frete	0,00
Data		8.Pensão Alimentícia	0,00
07/02/2025		Total	59,76
Nome completo		VALOR LÍQUIDO	400,00
[REDACTED]		Assinatura	

Esta remuneração será incluída 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**

24 de Janeiro de 2025 - 15:32:17

Valor

R\$ 1.877,00

Para

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

BANCO C6 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

Número do documento

NF 0005

Data da transferência

24/01/2025 - 15:32:17

ID da Transação

E581607892025012418297WdEcN1pNXe

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 5	
			Código de Verificação IIHSF0MYS	
			Emissão da NFS-e 21/01/2025 12:43	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço	
CPF/CNPJ: [REDACTED]	Inscrição [REDACTED]
Nome/Razão Social: [REDACTED]	
Endereço: [REDACTED]	Número: [REDACTED]
Complemento: [REDACTED]	Bairro: CANTO DO FORTE
CEP: [REDACTED] 00 Município: [REDACTED]	UF: SP
E-mail: [REDACTED]	País: [REDACTED]
	Telefone: [REDACTED]

Tomador de Serviço	
CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS	NIF:
Endereço: RUA Caçapava	Número: 49
Complemento: CJ 32	Bairro: Jardim Paulista
CEP: 01408-010 Município: SAO PAULO	UF: SP
E-mail: MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR	País: Brasil
	Telefone: (11)3255-0555

Atividade Econômica
17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Discriminação do Serviço
Suporte Administrativo Janeiro/2025

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
13,00	60,00	0,00	30,00	20,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	123,00
Simples Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	2.000,00
Município Prestação	PRAIA GRANDE - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	PRAIA GRANDE - SP	ISSQN	60,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	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**

24 de Janeiro de 2025 - 15:28:50

Valor**R\$ 2.050,00****Para**

Nome

[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 CARRETA

Número do documento

NF 0016

Data da transferência

24/01/2025 - 15:28:50

ID da Transação

E58160789202501241826SyulRiOcDaS

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

35503082249828258000170000000000001625011128381868

Número da NFS-e
16

Competência da NFS-e
21/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/01/2025 12:38:07

Número da DPS
24

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
21/01/2025 12:38:07



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

E-mail

D

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
AMERICAS AMIGAS

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

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço prestado, Escaneamento de fichas, organização de fichas físicas e em sistema.

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\$ 2.250,00

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\$ 2.250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada**

24 de Janeiro de 2025 - 15:44:04

Valor

R\$ 2.000,00

Para

Nome

[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 NA PARA

Número do documento

RPA

Data da transferência

24/01/2025 - 15:44:04

ID da Transação

E58160789202501241842gEJ1GSBGVnT

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
		37
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 RADIOLOGIA/MAMOGRAFIA a importância de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF:	1.Valor Serviço Prestado	2.298,84
		2.Outros Proventos	0,00
Identidade		Total	2.298,84
Número:		DESCONTOS:	
Órgão Emissor:	SSP	3.Outros Descontos	0,00
	UF: PA	4.ISS	45,97
Endereço		5.IRRF	0,00
		6.Dedução INSS	252,87
		7.INSS Frete	0,00
		8.Pensão Alimentícia	0,00
Localidade		Total	298,84
ANANINDEUA/PA		VALOR LÍQUIDO	2.000,00
Data			
07/02/2025			
Nome completo		Assinatura	

Esta remuneração será incluída 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**

24 de Janeiro de 2025 - 15:42:15

Valor**R\$ 1.600,00****Para**

Nome

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 NA PARA

Número do documento

RPA

Data da transferência

24/01/2025 - 15:42:15

ID da Transação

E58160789202501241840vKEqtJgiB0o

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
		36
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 ADMINISTRATIVO a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF:	1.Valor Serviço Prestado	1.904,75
		2.Outros Proventos	0,00
Identidade		Total	1.904,75
Número:		DESCONTOS:	
Órgão Emissor:	UF: PA	3.Outros Descontos	0,00
Endereço		4.ISS	95,23
		5.IRRF	0,00
		6.Dedução INSS	209,52
		7.INSS Frete	0,00
		8.Pensão Alimentícia	0,00
Localidade		Total	304,75
ANANINDEUA/PA		VALOR LÍQUIDO	1.600,00
Data			
07/02/2025			
Nome completo		Assinatura	
JOAO VITOR FERREIRA SOUSA			

Esta remuneração será incluída 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****24 de Janeiro de 2025 - 15:38:26****Valor****R\$ 2.000,00****Para**

Nome

CPF/CNPJ

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE NA PARA

Número do documento

RPA

Data da transferência

24/01/2025 - 15:38:26

ID da Transação

E58160789202501241837DfKD8cbTxfi

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
		35
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 TECNICO EM RADIOLOGIA/MAMOGRAFIA a importância de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: [REDACTED]	No CPF: [REDACTED]
Identidade	
Número: [REDACTED]	
Órgão Emissor: [REDACTED]	SSP UF: PA
Endereço	
[REDACTED]	
Localidade	
Data	
[REDACTED]	07/02/2025
Nome completo	
[REDACTED]	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	2.298,84
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.298,84
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	45,97
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	252,87
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	298,84
VALOR LÍQUIDO	2.000,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

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

saldo disponível em conta

R\$ 78.097,51

limite da conta contratado

R\$ 5.000,00

limite da conta utilizado

R\$ 0,00

limite da conta disponível

R\$ 5.000,00

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

data	lançamentos	ag/origem	valor (R\$)	saldo (R\$)
31 / dez	SALDO ANTERIOR			10.428,52
janeiro 2025				
02 / jan	PIX TRANSF [REDACTED]		90,00	
02 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			10.518,52
03 / jan	PIX TRANSF [REDACTED]		100,00	
03 / jan	PIX TRAN [REDACTED]		40,00	
03 / jan	TAR PIX QR LIQ ESTATICO		-0,42	
03 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			10.658,10
07 / jan	PIX ENVIADO PIVNET TECNO		-1.281,36	
07 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			9.376,74
09 / jan	SISPAG PIX QR-CODE		-2.365,66	
09 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			7.011,08
13 / jan	[REDACTED]		42,02	
13 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			7.053,10
16 / jan	PIX TRANSF [REDACTED]		829,11	
16 / jan	PIX TRANSF AMERICA16/01		10.000,00	
16 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			17.882,21
17 / jan	PIX TRANSF [REDACTED]		50.000,00	
17 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			67.882,21
22 / jan	PIX TRANSF [REDACTED]		1,00	
22 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			67.883,21
24 / jan	SISPAG FRONTEIRAS ABERTA...		75,00	
24 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			67.958,21
27 / jan	PIX QRS SIDNEI DOMI26/01		50,00	
27 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			68.008,21
31 / jan	PIX ENVIADO AMERICAS AMI		-40.000,00	
31 / jan	PIX TRANSF O A A P31/01		50.000,00	
31 / jan	SALDO TOTAL DISPON#VEL DIA			78.008,21

saldo da conta corrente

descrição	valor (R\$)	saldo (R\$)
saldo disponível sem investimentos automáticos		78.097,51
limite da conta	5.000,00	
total disponível para uso		83.097,51

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 06/02/2025 23:30:18

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.itaubr.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



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 010.594.583 | AG: 0097 | CONTA: 00023600-0

Período de 31/12/2024 a 03/02/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 95.992,49	R\$ 95.992,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
03/02	SALDO DISP. CTA CORRENTE			95.992,49
03/02	SALDO			95.992,49
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.504,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-146,80
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-44,31
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-80,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.138,00
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-157,57
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-129,33
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-767,30
03/02	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.125,85
03/02	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454962999	-1.396,14
03/02	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454961775	-1.391,93
03/02	SALDO INICIAL			108.873,72
31/01	SALDO CONTA CORRENTE			108.873,72
31/01	TAR EDICAO DE CONTRATOS DE CAMBIO FINAN		19385377	-100,00
31/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	454327703	-3.200,00
31/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	454322281	-567,33
31/01	DEBITO DE CAMBIO	IOF SOBRE CONTRATO 463431374	19385376	-36,87
31/01	DEBITO DE CAMBIO	RECEBIMENTO ADIANTA 463431374	19385373	-9.703,50
31/01	DEBITO DE CAMBIO	IR SOBRE CONTRATO N 463431374	19385372	-1.712,38
31/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-990,00
31/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.689,30
31/01	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	454343727	40.000,00
29/01	SALDO CONTA CORRENTE			86.873,10
29/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L	4218	25.720,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

OUVIDORIA

(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.



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
		8377511/0001-39		
28/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.153,10
28/01	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	452547430	-200,00
28/01	PIX ENVIADO	LABORATORIO DE ANATOMIA P. C. 48285423/0001 21	452546616	-524,42
28/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.382,68
28/01	TED E RECEBIDA BCO 745	GLOBAL EPROCURE SERVICOS LTDA 12598197/0001-91	4194	2.900,00
24/01	SALDO CONTA CORRENTE			61.360,20
24/01	PAGAMENTO DE CONTA		9738580	-1.725,95
24/01	PIX ENVIADO		450952978	-400,00
24/01	PIX ENVIADO		450951534	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450951018	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450948952	-2.000,00
24/01	PIX ENVIADO		450946556	-1.877,00
24/01	PIX ENVIADO		450945218	-2.050,00
24/01	PIX ENVIADO		450943534	-2.270,00
24/01	PIX ENVIADO		450942160	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450941038	-1.600,00
24/01	PIX ENVIADO		450939858	-3.509,00
24/01	PIX ENVIADO		450937776	-4.496,00
24/01	PIX ENVIADO		450935846	-18.208,00
24/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-10.849,06
24/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-10.616,08
22/01	SALDO CONTA CORRENTE			126.161,29
22/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	9714270	-420,05
22/01	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.135,00
21/01	SALDO CONTA CORRENTE			129.716,34

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\$)
21/01	PIX ENVIADO	Servico Medico De Mastologia E 13806635/0001 22	449164479	-19.183,76
21/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	449163777	-920,00
21/01	PIX ENVIADO	FEMME LABORATORIO DA MULHER 43721026/0001 31	449103399	-11.596,46
20/01	SALDO CONTA CORRENTE			161.416,56
20/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	9651087	-745,16
20/01	PIX RECEBIDO	[REDACTED]	448202585	13,90
17/01	SALDO CONTA CORRENTE			162.147,82
17/01	PAGAMENTO DE CONTA		9636819	-29.112,85
17/01	PIX ENVIADO	LEW ASSISTENCIA TECNICA LTDA 5802991/0001 40	447283467	-740,00
17/01	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	447282149	-5.800,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447281475	-2.130,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280871	-1.050,00
17/01	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	447280237	-360,00
17/01	PIX ENVIADO	MRI IMAGENS SERVICOS DE RESS 28291068/0001 96	447168471	-1.079,28
17/01	PIX ENVIADO	ROBERTO EIJI KOHIGASHI MOVEIS 3069361/0001 82	447167319	-100,00
17/01	PIX ENVIADO	[REDACTED]	447165681	-246,86
17/01	PIX ENVIADO	FEDERACAO BRASILEIRA DE INSTIT 8476831/0001 46	447164451	-1.518,00
17/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.029,89
16/01	SALDO CONTA CORRENTE			207.314,70
16/01	PIX ENVIADO	VEXSEA ACCOUNTING S S S L EPP 9074775/0001 86	446697691	-11.385,23
16/01	PIX ENVIADO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	446651039	-10.000,00
15/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.699,93
15/01	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	1263	-77,80
14/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.777,73
14/01	DEBITO ALUGUEL POS/TEF SAFRAPAY		631	-197,80

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA**(11) 3175 8248** Capital e Grande SP
0300 015 7575 - Demais localidadesAtendimento
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\$)
13/01	SALDO CONTA CORRENTE			228.975,53
13/01	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	444503767	-900,96
13/01	PIX ENVIADO	CAVALCA ESPOSITO E GOMES MEDIC 50441419/0001 57	444497881	-190,00
13/01	PIX ENVIADO	CEPEMA CENTRO PAULISTA DE ENDO 17308713/0001 10	444496313	-375,40
13/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-161,81
13/01	PIX RECEBIDO		444507179	16,23
13/01	TED E RECEBIDA BCO 341	CALZEDONIA BRASIL COM MODAS 13566271/0001-50	12582	178.612,85
09/01	SALDO CONTA CORRENTE			51.974,62
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511623	-317,80
09/01	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	9511588	-8.930,64
09/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-6.538,84
08/01	SALDO CONTA CORRENTE			67.761,90
08/01	TED E RECEBIDA BCO 755	ELEGANCIA DIST DE COSMETICOS L 8377511/0001-39	2948	10.000,00
07/01	SALDO CONTA CORRENTE			57.761,90
07/01	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	441394637	-15.620,94
06/01	SALDO CONTA CORRENTE			73.382,84
06/01	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	9467716	-215,68
06/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-7.183,54
03/01	SALDO CONTA CORRENTE			80.782,06
03/01	PIX ENVIADO	AMPLOMED LTDA 5254444/0001 77	439673788	-1.500,00
03/01	PIX ENVIADO		439673102	-806,25
02/01	SALDO CONTA CORRENTE			83.088,31
02/01	PIX ENVIADO		438847206	-200,00
02/01	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.232,31

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.



Comprovante de pagamento - IPVA ONLINE - SEFAZ/SP - Via contribuinte

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de receita da taxa: **036-0**

renavan: **01385019732**

nome do proprietário: **AMERICAS AMIGAS**

placa: **SWT3A03**

código do município: **710-7**

IPVA

exercício	cota	valor (R\$)
2025	parcela única sem desconto	11.385,23
	valor total: R\$	11.385,23

NSU BANCO: **000357307116**

NSU PRODESP: **020106208**

identificação no extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

autenticação: **34116012510000219429301**

comprovante de pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT 126, de 16/09/2011, e autorizado pelo Processo 13840-1112955-2016

Dados da conta debitada

agência e conta: **8363 / 0000065-7**

nome: **VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S S**

cnpj: **09.074.775/0001-86**

operação efetuada em 16/01/2025 às 19:49:33h via Sispag na internet.

autenticação digital Itaú:

7AAFBB3C753125862DC6959F933A9BBEED3AF879



Posição de Investimentos - Mensal

POSIÇÃO MENSAL (01/2025)

Investimento	Valor aplicado	Participação em carteira (%)			
Outros	3.302.569,46	65,21			
Renda Fixa	1.762.317,52	34,79			
Produto	Saldo Bruto (R\$)	IOF (R\$)		IR (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
EXE-SAF EXECUTIVE F	1.418.356,91	0,00		10.223,70	1.408.133,21
SPD-SAF EXEC SPECIA	152.431,11	0,00		409,79	152.021,32
TCM-RENDA FIXA	202.790,95	0,00		627,96	202.162,99

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.

Nome: Americas Amigas
CNPJ: 10.594.583/0001-80
Endereço: Rua Cacapava, 49 CONJ 32
Bairro: Jardim Paulista
CEP: 01408-010
Cidade/UF: São Paulo - SP

Nº da Fatura: 2514522964
Nº da Nota Fiscal: 622493258
Código do Cliente: 15017541
E-Mail: adm@americasamigas.org.br
CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
Banco/Agência: 422/0097
Data de Emissão: 08/01/25
Data de Fechamento: 08/01/25
Débito em conta corrente
Safra
Agência: 97
Data de Vencimento: 15/01/25

Faça a inclusão dos seus veículos

Através da opção "inclusão em lote" no Portal Sem Parar Empresas

sempararempresas.com.br



Aproveite nossas condições especiais e faça a inclusão de novos veículos através do portal Sem Parar Empresas. Acesse: 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	0,00	0	20,00 D	1	0,00	0	0,00	0	77,80 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	
TOTAL												77,80 D

Descritivo de Valores Cobrados ao Titular da Fatura

Detalhamento de Plano Contratado

Placa	Tipo	Período	Descrição	Valor(R\$)
SWT3A03	PLANO CONTRATADO	01/01/2025 a 31/01/2025	PARCERIA SERVIÇOS DE SAUDE	6,90 D
		01/01/2025 a 31/01/2025	EMPRESARIAL SKL 2024	50,90 D
TOTAL PLANO CONTRATADO				57,80 D

Descritivo: SWT3A03 - Plano: EMPRESARIAL SKL 2024

Detalhamento das Estadias em Estacionamentos

Data	Saída	Permanência	Local	Valor(R\$)
13/12/24 - 14:50:25	13/12/24 - 16:11:49	01h21m24s	UNIDADE CONVENTION CENTER	20,00 D
TOTAL ESTACIONAMENTO				20,00 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. 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.

Central de Relacionamento
4002 1552 (Capitais e regiões metropolitanas)
0800 015 02 52 (Demais localidades)

SAC 0800 723 2245
SAC (Deficiência auditiva ou de fala) 0800 722 0270
Ouvidoria 0800 770 0686



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: 2514522964
NOTA FISCAL: 622493258

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

Autorização de Regime Especial – SEI nº 6017.2022/0056285-0

15017541

Valores Tributáveis			Valores não Tributáveis		
Descrição	Qty	Valor(R\$)	Descrição	Qty	Valor(R\$)
Plano Contratado	1	57,80 D	Estacionamento	1	20,00 D
Total		57,80 D	Total não Tributável		20,00 D
Total Tributável		38,05 D	Total da Nota Fiscal		77,80 D
ISS (2%)		0,76 D	Impostos Retidos		0,00
PIS/COFINS (9,25%)		3,51 D	Valor Líquido a Pagar		77,80 D

C = crédito / D = débito. O não pagamento causará a suspensão dos serviços contratados. 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: Mensalidade R\$ 31,15 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 9,25%) + Parceria Serviços De Saude R\$ 6,90 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 9,25%) + Aplicativos Digitais R\$ 19,75 (Skeelo Audiobooks PIS/COFINS: 0.00%).



Ponto de Taxi Jardins

Tel: 3088.9289 / Cel: (11) 9-6831.5277

Alameda Lorena nº 900 - Jardins

RECIBO DE TAXI

RS 20,40

Recebi de _____

A importância

VINTE REAIS

_____ e centavos acima

Proveniente de prestação de serviço de táxi.

Itinerário _____

Placa do Táxi

CAE 9286

São Paulo, 23 / 12 / 2012

(11) 9-8780.2063

Ass. _____

Verrier

RECIBO DE TÁXI

Baixe o aplicativo
e chame o táxi
mais próximo!



R\$

13,80

Recebi de _____

a importância de _____

Referente a Prestação de Serviços de Táxi.

Telefone do
Motorista:

Placa do Táxi:

Itinerário de:

à

São Paulo,

26

de

dez

de

2021

Assinatura



RECIBO DE TAXI

PONTO DE TAXI 168

R\$

18,00

Estamos prontos a lhe servir, é só ligar. Atendemos viagens com hora marcada.

Alameda Lorena (esquina com a Casa Branca)

FONE: 3088-9289

Recebi de _____

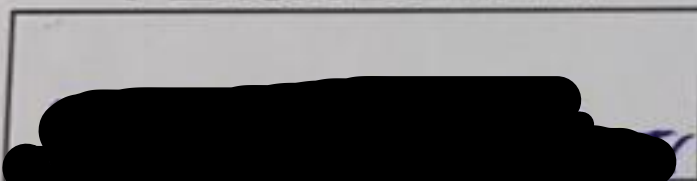
a importância de R\$

Proveniente a Prestação de Serviços de Taxi.

Itinerário: _____

São Paulo, 24 de 12 de 24

PLACA DE TAXI



Motorista

Assinatura



Ponto de Taxi nº 168 Jardins
Tel: 3088.9289 - 3081.2814
Alameda Lorena esq. c/ Casa Branca
Corridas e Viagens c/ Hora Marcada - Sem Taxa de Chamada

RECIBO DE TAXI

R\$ 18,00

Recebi de _____

A importância _____

_____ e centavos acima

Proveniente de prestação de serviço de táxi.

Itinerário _____

Placa do Táxi

São Paulo, 26 / 12 / 2024

Ass _____

RESTAURANTE E LANCHONETE DOUTOR
CESAR LTDA

DOUTOR CESAR, 439

SANTANA - SAO PAULO - SP

CNPJ: 38.948.250/0001-20

IE: 129.768.325.119

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
COO:001149 07/12/2024 15:06:19

CPF/CNPJ do consumidor:
[REDACTED]

Nº | DESCRIÇÃO
QUANT. | VALOR UN. | TOTAL ITEM

1 EXECUTIVO

1 UN X 51,00 51,00

2 SUCO NATURAL

1 UN X 12,00 12,00

3 SUCO NATURAL

1 UN X 14,00 14,00

TOTAL R\$ 77,00

Cartao de debito 77,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
ICMS recolhido conforme LC
123/2006-Simples Na.
Valor aprox. imposto: R\$ 3,08
Fed/R\$ 2,31 Est

SAT No. 001350640

07/12/2024 - 15:06:19

3524 1238 9482 5000 0120 5900

1350 6400 0114 9045 8980



EXIJA O DOCUMENTO FISCAL

RESTAURANTE E LANCHONETE DOUTOR
CESAR LTDA
DOUTOR CESAR, 439
SANTANA - SAO PAULO - SP
CNPJ: 38.948.250/0001-20
IE: 129.768.325.119

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
COO:001213 18/12/2024 19:26:01

CPF/CNPJ do consumidor:

Nº | DESCRIÇÃO
QUANT. | VALOR UN. | TOTAL ITEM

1 EXECUTIVO

1 UN X 58,00 58,00

TOTAL R\$ 58,00

Cartao de credito 58,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

ICMS recolhido conforme LC
123/2006-Simples Na.

Valor aprox. imposto: R\$ 2,32

Fed/R\$ 1,74 Est

SAT No. 001350640

18/12/2024 - 19:26:01

3524 1238 9482 5000 0120 5900

1350 6400 0121 3321 6860



EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO

stone



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 2025-01-01 até 2025-01-31

Data do relatório: 2025-02-16 14:50:16 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			0.00
2025-01-01	Saldo anterior	86520.62	0.00	86520.62
2025-01-02	Transferência para D.S.S /Referente (PDE)	0.00	-200.00	86320.62
2025-01-02	Pagamento Cartão de Crédito/ Referente as despesas	0.00	-3232.31	83088.31
2025-01-03	PIX enviado para AmploMed Ltda/Referente (PDEI)	0.00	-1500.00	81588.31
2025-01-03	PIX enviado para P.C.S./PDE)	0.00	-806.25	80782.06
2025-01-06	PAGAMENTO /Referente a conta de telefone CLARO	0.00	-215.68	80566.38
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-531.90	80034.48
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(PDE)	0.00	-191.20	79843.28
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(INVEST INST)	0.00	-1461.38	78381.90
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-535.12	77846.78
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-3504.00	74342.78
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-44.31	74298.47
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(PDE)	0.00	-80.30	74218.17
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-706.00	73512.17
2025-01-06	PAGAMENTO DE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-129.33	73382.84
2025-01-07	PIX ENVIADO P/NEOSIDE AGENCY	0.00	-15620.94	57761.90
2025-01-08	TED RECEBIDA • ELEGÂNCIA DIST DE COSMÉTICOS L	10000.00	0.00	67761.90
2025-01-09	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(PDE)	0.00	-4615.54	63146.36
2025-01-09	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente (ADM)	0.00	-1587.62	61558.74
2025-01-09	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-104.28	61454.46
2025-01-09	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(PDE)	0.00	-231.40	61223.06
2025-01-09	PAGTO IMPOSTOS/TAXA Municipais (FEBR 5701)	0.00	-317.80	60905.26
2025-01-09	PAGTO IMPOSTOS/TAXA Municipais (FEBR 5701) 0 8.930,64 36.187,34	0.00	-8930.64	51974.62
2025-01-13	TED RECEBIDA. CALZEDONIA BRASIL COM MODAS	178612.86	-0.01	230587.47
2025-01-13	PIX Recebido de M. H.A	16.23	0.00	230603.70
2025-01-13	PIX Enviado: Saboia e Torres e Cia LTDA/Referente (POE)	0.00	-900.96	229702.74
2025-01-13	PIX Enviado: C. E. e G. M. /Referente(PDE)	0.00	-190.00	229512.74
2025-01-13	PIX Enviado: Cepema Centro Paulista de Endo/Referente (POE)	0.00	-375.40	229137.34
2025-01-13	Pagamento de Boleto/Ar condicionado /Referente(ADM)	0.00	-161.81	228975.53
2025-01-14	Déb. Aluguel - Safrapay	0.00	-197.80	228777.73
2025-01-15	Déb. autom. - Sem Parar	0.00	-77.80	228699.93
2025-01-16	Pagamento IPVA. Parcela única	0.00	-11385.23	217314.70

2025-01-16	PIX ENVIADO AMERICAS AMIGAS	0.00	-10000.00	207314.70
2025-01-17	PIX Enviado. LewAssistencia Tecnica Lida / (ADM)	0.00	-740.00	206574.70
2025-01-17	PIX Enviado. UCO Unidade Campinense de Diag.(POE)	0.00	-5800.00	200774.70
2025-01-17	PIX Enviado. Associação Nossa Casa de Apoio /Referente(PDE)	0.00	-2130.00	198644.70
2025-01-17	PIX Enviado. Associação Nossa Casa de Apoio /Referente(PDE)	0.00	-1050.00	197594.70
2025-01-17	PIX Enviado. Associação Nossa Casa de Apoio /Referente(PDE)	0.00	-360.00	197234.70
2025-01-17	PIX Enviado. MRI Imagens Servi90s de Ressonância /Referente(PDE)	0.00	-1079.28	196155.42
2025-01-17	PIX Enviado. r.e.k MOveis /Referente(ADM)	0.00	-100.00	196055.42
2025-01-17	PIX Enviado.J.F.T.N (PDE)	0.00	-246.86	195808.56
2025-01-17	PIX Enviado. Federativo Brasileira de Instil./Referente(ADM)	0.00	-1518.00	194290.56
2025-01-17	Pagamento de Boleto/Referente (POE)	0.00	-1326.77	192963.79
2025-01-17	Pagamento de Boleto /(CR)	0.00	-530.00	192433.79
2025-01-17	Pagamento de Boleto(ADM)	0.00	-1173.12	191260.67
2025-01-17	Pagamento de Conta • DARF	0.00	-29112.85	162147.82
2025-01-20	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	0.00	-745.16	161402.66
2025-01-20	PIX RECEBIDO M.H.A.	13.90	0.00	161416.56
2025-01-21	PIX Enviado. Serviço Medico de Mastologia e /Referente(POE)	0.00	-19183.76	142232.80
2025-01-21	PIX Enviado. R. E. K. Móveis/Referente (ADM)	0.00	-920.00	141312.80
2025-01-21	PIX Enviado. Femme Laboratório da Mulher/Referente (POE)	0.00	-11596.46	129716.34
2025-01-22	Pagamento de Conta de Telefone. (ADM)	0.00	-420.05	129296.29
2025-01-22	Pagamento ABRALE /Referente(ADM)	0.00	-3135.00	126161.29
2025-01-24	PIX Enviado.J.L.S. /Referente(ADM)	0.00	-400.00	125761.29
2025-01-24	PIX Enviado. M.S.D.M. /Referente(POE)	0.00	-2000.00	123761.29
2025-01-24	PIX Enviado.J.V.F.S.(POE)	0.00	-1600.00	122161.29
2025-01-24	PIX Enviado.F.C /Referente(POE)	0.00	-2000.00	120161.29
2025-01-24	PIX Enviado.D. T Referente(POE)	0.00	-1877.00	118284.29
2025-01-24	PIX Enviado. D. S. S./Referente(POE)	0.00	-2050.00	116234.29
2025-01-24	Enviado. P. C.S.C. (PDE)	0.00	-2270.00	113964.29
2025-01-24	PIX Enviado.E.C.N. (ADM)	0.00	-1600.00	112364.29
2025-01-24	PIX Enviado.E.C.N. (ADM)	0.00	-1600.00	110764.29
2025-01-24	Enviado.L.P.S T (PDE)	0.00	-3509.00	107255.29
2025-01-24	PIX Enviado.E.S.O. (ADM)	0.00	-4496.00	102759.29
2025-01-24	PIX EnviadoM.H.A.	0.00	-18208.00	84551.29
2025-01-24	Pagamento de Boleto - Argos (PDE)	0.00	-3158.99	81392.30
2025-01-24	TED Enviada • CLINICA RADIOLOGICA DR WANDERLEY (PDE)	0.00	-10849.06	70543.24
2025-01-24	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-3532.45	67010.79
2025-01-24	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(ADM)	0.00	-1840.80	65169.99
2025-01-24	Pagamento de Boleto - Kalunga (PDE)	0.00	-1595.60	63574.39
2025-01-24	PAGAMENTO DE BOLETO /Referente(ADM)	0.00	-225.34	63349.05
2025-01-24	PAGAMENTO OE BOLETO /Referente(ADM)	0.00	-262.90	63086.15

2025-01-24	Pagamento de Conta - Confins (ADM)	0.00	-1725.95	61360.20
2025-01-28	PIX Enviado CAOBIANCO CLINICA MEDICA (PDE)	0.00	-200.00	61160.20
2025-01-28	PIX Enviado. Laboratório de Anatomia P.C/Referente(POE)	0.00	-524.42	60635.78
2025-01-28	Pagamento de Boletos Porto Seguro	0.00	-2382.68	58253.10
2025-01-28	TED RECEBIDA • GLOBAL EPROCURE SERVICOS LTDA	2900.00	0.00	61153.10
2025-01-29	TED RECEBIDA • ELEGÂNCIA DIST DE COSMÉTICOS L	25720.00	0.00	86873.10
2025-01-31	PIX Recebido • Americas Amigas	40000.00	0.00	126873.10
2025-01-31	PAGAMENTO OE BOLETO/Referente(PDE)	0.00	-990.00	125883.10
2025-01-31	PIX Enviado. R.H.A (PDE)	0.00	-3200.00	122683.10
2025-01-31	TEO ENVIADA CLIN ATEN SAUDE MULHER	0.00	-1689.30	120993.80
2025-01-31	PIX Enviado. MRI Imagens Serviços de Ress/Referente(POE)	0.00	-567.33	120426.47
2025-01-31	Tarifa e débitos de câmbio (ADM)	0.00	-11552.75	108873.72

Hialinas - transparência está na nossa essência
hialinas.ajudamoderna.net.br



Relatório das transações lançadas nas demonstrações da selecionada conta

Referente: 2ª) Banco Itaú
Descrição: Ag. 1608, conta corrente 33145-8
Período: de 2024-12-31 até 2025-01-31 Data do relatório: 2025-02-15 18:36:23 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			0.00
2024-12-31	Saldo anterior	10428.52	0.00	10428.52
2025-01-02	PIX TRANS T.	90.00	0.00	10518.52
2025-01-03	PIX TRANSFERÊNCIA PARA M.	100.00	0.00	10618.52
2025-01-03	PIX TRANSFERÊNCIA PARA C.	40.00	0.00	10658.52
2025-01-03	PIX TRANSFERÊNCIA PARA QR LIQ ESTÁTICO	0.00	-0.42	10658.10
2025-01-07	PIX ENVIADO PIVNET TECNO	0.00	-1281.36	9376.74
2025-01-09	SISPAG PIX QR-CODE	0.00	-2365.66	7011.08
2025-01-13	PIX QRS G. J.	42.02	0.00	7053.10
2025-01-16	PIX TRANSFERÊNCIA C.V	829.11	0.00	7882.21
2025-01-16	PIX TRANSFERÊNCIA SF AMERICA	10000.00	0.00	17882.21
2025-01-17	PIX TRANSFERÊNCIA J.	50000.00	0.00	67882.21
2025-01-22	PIX TRANSFERÊNCIA B. W.	1.00	0.00	67883.21
2025-01-24	SISPAG FRONTEIRAS ABERTA..	75.00	0.00	67958.21
2025-01-27	PIX QRS SIDNEI DOMI	50.00	0.00	68008.21
2025-01-31	PIX ENVIADO AMÉRICAS AMI -	0.00	-40000.00	28008.21
2025-01-31	PIX TRANSFERÊNCIA O A A P	50000.00	0.00	78008.21

Hialinas - transparência está na nossa essência
hialinas.ajudamoderna.net.br