



Relatório das transações lançadas nas demonstrações da selecionada conta

Referente: 1ª) Banco Safra
Descrição: Ag. 0097, conta corrente 023600-0
Período: de 2025-11-01 até 2025-11-30 **Data do relatório:** 2026-01-10 00:39:16 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			263911.16
2025-11-03	Seguro - Porto Seguro	0.00	-1512.09	262399.07
2025-11-03	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - NOW PRINT II	0.00	-1360.00	261039.07
2025-11-03	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CASA DAS VOZES SOLUCOES	0.00	-2000.00	259039.07
2025-11-03	ORDEM DE CREDITO	100000.00	0.00	359039.07
2025-11-03	DOAÇÃO - ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	113000.00	0.00	472039.07
2025-11-03	DOAÇÃO - T J F	50000.00	0.00	522039.07
2025-11-04	Site Américas Amigas - Locaweb	0.00	-136.83	521902.24
2025-11-04	Materiais de Escritório - KALUNGA	0.00	-361.25	521540.99
2025-11-04	T.I - MHM Soluções em Informatica	0.00	-1138.00	520402.99
2025-11-04	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KONIMAGEM COMERCIAL	0.00	-3760.00	516642.99
2025-11-04	Prestação de serviços - A.G.S. AR CONDICIONADO	0.00	-179.69	516463.30
2025-11-04	Evento Carbono - MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTDA	0.00	-13368.95	503094.35
2025-11-04	Evento Carbono - JACARANDA MONTAGENS	0.00	-19167.00	483927.35
2025-11-04	Comunicação/Marketing - Neoside Agency Full Service	0.00	-15620.94	468306.41
2025-11-04	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CLIN ATEN SAUDE MULHER	0.00	-1501.60	466804.81
2025-11-04	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - DANIELLE SARAIVA DA SILVA	0.00	-750.00	466054.81
2025-11-04	Cartão de crédito	0.00	-3942.31	462112.50
2025-11-04	DOAÇÃO - M M F P	19000.00	0.00	481112.50
2025-11-04	DOAÇÃO - TRICOSMETICOS DISTRIBUIDORA	3000.00	0.00	484112.50
2025-11-04	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	100000.00	0.00	584112.50
2025-11-05	Seguro - Porto Seguro	0.00	-3603.17	580509.33
2025-11-05	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	100000.00	0.00	680509.33
2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - JLV SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0.00	-2346.25	678163.08
2025-11-07	Pintando a Paraíba de Rosa - UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	0.00	-6700.00	671463.08
2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - Pamela Carla da Silva Costa	0.00	-3206.25	668256.83
2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Luz na Saúde - SAS Ii - RICARDO HALLAY DE ANDRADE	0.00	-2800.00	665456.83
2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - RICARDO HALLAY DE ANDRADE	0.00	-6200.00	659256.83
2025-11-07	Unidade Móvel - M H d A	0.00	-576.00	658680.83
2025-11-07	ISS Retido - Imposto Federal	0.00	-37.98	658642.85
2025-11-07	Benefícios - Win - Administradora de Beneficios Ltda	0.00	-62.00	658580.85

2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KALUNGA	0.00	-341.40	658239.45
2025-11-07	Contabilidade - VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S	0.00	-3685.00	654554.45
2025-11-07	Telefonia Fixa - Claro S.A	0.00	-119.90	654434.55
2025-11-07	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KIYOSHI GERADORES	0.00	-11500.00	642934.55
2025-11-07	Prestação de serviços - ISABELLA PRETO DE FALCO	0.00	-350.00	642584.55
2025-11-07	Ação Nash Pará Aciso III - A R D S V	0.00	-38.43	642546.12
2025-11-07	DOAÇÃO - MORENNA COLLECTION LTDA	2471.11	0.00	645017.23
2025-11-07	DOAÇÃO - M G P	10000.00	0.00	655017.23
2025-11-10	VENDAS CARTAO CREDITO - SAFRAPAY VISA	2945.94	0.00	657963.17
2025-11-10	VENDAS CARTAO CREDITO - SAFRAPAY MASTER	16186.50	0.00	674149.67
2025-11-10	VENDAS CARTAO CREDITO - SAFRAPAY AMERICAN EXPRESS	0.97	0.00	674150.64
2025-11-10	DOAÇÃO - TENDA ATACADO SA	292.53	0.00	674443.17
2025-11-12	Locação Box - MOBY SELF STO LEOP LOC	0.00	-533.57	673909.60
2025-11-12	Motoboy - Loggi Tecnologia	0.00	-201.11	673708.49
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KALUNGA	0.00	-96.85	673611.64
2025-11-12	Telefonia móvel - Claro S.A	0.00	-39.99	673571.65
2025-11-12	IRRF/CRF Retido - Imposto Federal	0.00	-1831.90	671739.75
2025-11-12	Ação Nash Pará Aciso III - NE SERVICOS EM RADIOLOGIA	0.00	-35400.00	636339.75
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO	0.00	-10000.00	626339.75
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - ANA LUISA DE SOUZA LOPES	0.00	-7500.00	618839.75
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUES EIRELI – ME	0.00	-4692.50	614147.25
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - L P D S T	0.00	-484.14	613663.11
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - FVRN SERVICOS MEDICOS	0.00	-5000.00	608663.11
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - JULIANA DALTRINO TEODORO	0.00	-5000.00	603663.11
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - ACCS SERVICOS MEDICOS S.S	0.00	-2346.25	601316.86
2025-11-12	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CAMERA CAR CINE TV LTDA	0.00	-810.00	600506.86
2025-11-12	Captação de Recursos - N A M	0.00	-4496.61	596010.25
2025-11-12	APLICAÇÃO FUNDO DE INVESTIMENTO	0.00	-500000.00	96010.25
2025-11-12	DOAÇÃO - LUIZ G K	3.00	0.00	96013.25
2025-11-12	DOAÇÃO - V L A G S	10000.00	0.00	106013.25
2025-11-13	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CENTRO DR OCACYR DE SIQUEIRA	0.00	-69442.90	36570.35
2025-11-13	Unidade Móvel - Ação Luz na Saúde - SAS Ii - ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	0.00	-7038.75	29531.60
2025-11-13	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	0.00	-7320.30	22211.30
2025-11-13	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	80000.00	0.00	102211.30
2025-11-14	Previdencia Social - Imposto Federal	0.00	-19629.40	82581.90
2025-11-14	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CENTRO DR OCACYR DE SIQUEIRA	0.00	-69294.20	13287.70

2025-11-14	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - Luiz Gustavo de Lima Gomes	0.00	-120.00	13167.70
2025-11-14	Doação de Exames - SABOIA & TORRES E CIA LTDA	0.00	-3356.08	9811.62
2025-11-14	Relógio Ponto - Dixi Vext Comercio	0.00	-104.74	9706.88
2025-11-14	Prestação de serviços - DALILA PRETO DE FALCO	0.00	-300.00	9406.88
2025-11-14	DOAÇÃO - DM2 PARTICIPACOES S A	10000.00	0.00	19406.88
2025-11-17	Auditoria - GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	0.00	-2568.42	16838.46
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KALUNGA	0.00	-68.60	16769.86
2025-11-17	Unidade Móvel - 2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	0.00	-4622.96	12146.90
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 -CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	0.00	-868.35	11278.55
2025-11-17	Captação de Recursos - DOARE SERVICOS FINANCEIROS LTDA	0.00	-530.00	10748.55
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - Verao Toldos Dias & Veronezzi	0.00	-925.00	9823.55
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KALUNGA	0.00	-676.19	9147.36
2025-11-17	Energia - Enel	0.00	-257.60	8889.76
2025-11-17	Aluguel/Imóvel - LELLO	0.00	-3839.32	5050.44
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - KALUNGA	0.00	-1099.00	3951.44
2025-11-17	Doação de Exames - GIP MEDICINA DIAGNOSTICA	0.00	-17330.50	-13379.06
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - E S d O	0.00	-112.50	-13491.56
2025-11-17	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - E S d O	0.00	-164.50	-13656.06
2025-11-17	Unidade Móvel - SEM PARAR INST DE PAGTO	0.00	-241.46	-13897.52
2025-11-17	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	50000.00	0.00	36102.48
2025-11-19	DOAÇÃO - INSTITUTO VERDESCOLA	21250.00	0.00	57352.48
2025-11-21	FGTS	0.00	-2940.33	54412.15
2025-11-21	Telefonia Fixa - Telefonica Brasil S.A	0.00	-174.49	54237.66
2025-11-21	Telefonia Fixa - Telefonica Brasil S.A	0.00	-262.29	53975.37
2025-11-21	Seguro - Porto Seguro	0.00	-11626.37	42349.00
2025-11-21	Telefonia Móvel - TIM Celular S.A	0.00	-449.46	41899.54
2025-11-21	Nossa Casa - (Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira	0.00	-4211.99	37687.55
2025-11-21	Pintando a Paraíba de Rosa - UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	0.00	-6000.00	31687.55
2025-11-21	Nossa Casa	0.00	-12000.00	19687.55
2025-11-21	Nossa Casa	0.00	-5670.00	14017.55
2025-11-21	Nossa Casa	0.00	-2840.00	11177.55
2025-11-21	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA – ME	0.00	-9385.00	1792.55
2025-11-21	Ação Nash Dr. Montenegro - RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	0.00	-1970.85	-178.30
2025-11-21	Ação Nash Dr. Montenegro - RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	0.00	-1255.88	-1434.18
2025-11-21	Salários - M H d A	0.00	-13125.00	-14559.18
2025-11-21	Salários - E S O	0.00	-3018.36	-17577.54

2025-11-21	Doação de Exames - L P D S T	0.00	-2233.81	-19811.35
2025-11-21	Doação de Exames - G D S P	0.00	-183.33	-19994.68
2025-11-21	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	50000.00	0.00	30005.32
2025-11-24	DOAÇÃO - DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACEU	50000.00	0.00	80005.32
2025-11-24	DOAÇÃO - CARBONO COMERCIO ELETRONICO	47150.00	0.00	127155.32
2025-11-25	Cofins - Imposto Federal	0.00	-2072.03	125083.29
2025-11-25	Seguro - Porto Seguro	0.00	-8369.90	116713.39
2025-11-25	Seguro - Porto Seguro	0.00	-124.01	116589.38
2025-11-25	Doação de Exames - CLÍNICA BIOLASE LTDA	0.00	-100.00	116489.38
2025-11-25	Salários - M H d A	0.00	-19128.00	97361.38
2025-11-25	Salários - E S O	0.00	-4688.00	92673.38
2025-11-25	Doação de Exames - L P D S T	0.00	-3717.00	88956.38
2025-11-25	Doação de Exames - Erika Colis do Nascimento	0.00	-1700.00	87256.38
2025-11-25	Prestação de serviços - Erika Colis do Nascimento	0.00	-1700.00	85556.38
2025-11-25	Doação de Exames - Pamela Carla da Silva Costa	0.00	-2250.00	83306.38
2025-11-25	RPA Limpeza - J d L S	0.00	-300.00	83006.38
2025-11-25	Doação de Exames - DANIELA TERENA	0.00	-1877.00	81129.38
2025-11-25	Doação de Exames - G D S P	0.00	-1769.00	79360.38
2025-11-25	Ação Nash Pará Aciso III - 2025 - C C F	0.00	-667.50	78692.88
2025-11-25	Ação Nash Pará Aciso III - 2025 - M A D C S	0.00	-217.50	78475.38
2025-11-25	Ação Nash Pará Aciso III - 2025 - O F T	0.00	-556.25	77919.13
2025-11-25	Ação Nash Pará Aciso III - 2025 - R M C	0.00	-778.75	77140.38
2025-11-25	TARIFA PIX ENVIADO	0.00	-30.78	77109.60
2025-11-26	Benefícios - VR Benefícios e Serviços	0.00	-831.00	76278.60
2025-11-26	Pintando a Paraíba de Rosa - SERVIÇO MÉDICO DE MASTOLOGIA	0.00	-35820.00	40458.60
2025-11-26	RPA Limpeza - J d L S	0.00	-1000.00	39458.60
2025-11-26	TARIFA PIX ENVIADO	0.00	-19.80	39438.80
2025-11-26	DOAÇÃO - CONSORCIO EMPREENDEDOR DO CONJ	36926.00	0.00	76364.80
2025-11-27	Benefícios - VR Benefícios e Serviços	0.00	-3258.00	73106.80
2025-11-27	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - E F d A	0.00	-1000.00	72106.80
2025-11-27	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025 - E F d A	0.00	-271.80	71835.00
2025-11-28	DOAÇÃO - INSTITUTO VERDESCOLA	21250.00	0.00	93085.00

Observações:

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 2025-11-01 até 2025-11-30 Data do relatório: 2026-01-10 00:39:39 (UTC-3)

Data	Detalhes	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo anterior (R\$)			202924.85
2025-11-03	DOAÇÃO - M L C D A	100.00	0.00	203024.85
2025-11-03	DOAÇÃO - C M R D S	60.00	0.00	203084.85
2025-11-03	DOAÇÃO - M L C D A	100.00	0.00	203184.85
2025-11-03	DOAÇÃO - A L	1000.00	0.00	204184.85
2025-11-04	TARIFA PLANO ADAPT	0.00	-159.00	204025.85
2025-11-04	TARIFA PIX	0.00	-286.71	203739.14
2025-11-04	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	0.00	-100000.00	103739.14
2025-11-05	DOAÇÃO - L M P	150.00	0.00	103889.14
2025-11-05	DOAÇÃO - ORIENTAVIDA- ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA E PROMOCAO	28571.43	0.00	132460.57
2025-11-05	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	0.00	-100000.00	32460.57
2025-11-05	DOAÇÃO - D J	100.00	0.00	32560.57
2025-11-06	DOAÇÃO - K D F P	240.00	0.00	32800.57
2025-11-07	DOAÇÃO - AGAXTUR AGENCIA DE VIAGENS	3000.00	0.00	35800.57
2025-11-07	DOAÇÃO - T A J	60.00	0.00	35860.57
2025-11-07	DOAÇÃO	477.00	0.00	36337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - M S D V	10000.00	0.00	46337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - M B G S	10000.00	0.00	56337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - B M D C E S	10000.00	0.00	66337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - G D G F	10000.00	0.00	76337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - A C M B M	10000.00	0.00	86337.57
2025-11-10	DOAÇÃO - LINKMAX PARTICIPAÇÕES EIRELI	10000.00	0.00	96337.57
2025-11-12	SISPAG FORNECEDORES	0.00	-837.83	95499.74
2025-11-13	RENDIMENTOS REND PAGO APLIC AUT MAIS	0.04	0.00	95499.78
2025-11-13	TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS - AMERICAS AMIGAS	0.00	-80000.00	15499.78
2025-11-21	DOAÇÃO - J D S B	100.00	0.00	15599.78
2025-11-21	DOAÇÃO - T N	7.00	0.00	15606.78
2025-11-24	DOAÇÃO - G R W D C	7.00	0.00	15613.78
2025-11-26	DOAÇÃO - A C O G A	10000.00	0.00	25613.78
2025-11-28	DOAÇÃO - M M A D S	20.00	0.00	25633.78
2025-11-28	DOAÇÃO - P D D S	20.00	0.00	25653.78
2025-11-28	DOAÇÃO - S N D S C	40.00	0.00	25693.78
2025-11-28	DOAÇÃO - P S D L S	20.00	0.00	25713.78

2025-11-28	DOAÇÃO - S N D S C	75.00	0.00	25788.78
2025-11-28	DOAÇÃO - M M A D S	50.00	0.00	25838.78
2025-11-28	DOAÇÃO - A M C	50.00	0.00	25888.78
2025-11-28	DOAÇÃO - D C F D S	40.00	0.00	25928.78
2025-11-28	DOAÇÃO - R M	20.00	0.00	25948.78
2025-11-28	DOAÇÃO - K D F P	100.00	0.00	26048.78

Observações:

Hialinas - transparência está na nossa essência
hialinas.ajudamoderna.net.br

Relatório de doações via Dindoado

Nome de fantasia da dindoadora	Site da dindoadora	Referente ao período	Total das doações
Kozze	https://www.kozze.com.br/	de 2025-10-19 a 2025-10-31	R\$ 3,00
Data e horário da transação	E-mail do(a) destinador(a)	Hialina escolhida	Valor da doação
2025-10-20T19:08:43.731Z	luca*****.com	Américas Amigas	R\$ 1,00
2025-10-27T19:33:51.009Z	maki*****.com	Américas Amigas	R\$ 1,00
2025-10-28T10:19:32.372Z	paul*****.com	Américas Amigas	R\$ 1,00

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****04 de Novembro de 2025 - 14:27:56****Valor****R\$ 750,00****Para**

Nome

49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA

CPF/CNPJ

49.828.258/0001-70

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

49.828.258/0001-70**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0025 25

Data da transferência

04/11/2025 - 14:27:56

ID da Transação

E58160789202511041725pOt9O5VODZI

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

3550308224982825800017000000000002525110906366183

Número da NFS-e
25Competência da NFS-e
04/11/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2025 12:25:15Número da DPS
35Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2025 12:25:15

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

49.828.258/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 5945-7268

Nome / Nome Empresarial

49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA SILVA

E-mail

DANIELLESARAIVA97@GMAIL.COM

Endereço

DOS FUNCIONARIOS PUBLICOS, 4, VILA DO SOL

Município

São Paulo - SP

CEP

4962000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

-

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 atendimento das pacientes e abertura de fichas, direcionamento das pacientes para realização do exame.

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\$ 750,00

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\$ 750,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 04/11/2025	Nº Documento NF 0990	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 1.501,60
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 0021504112025 77785 0000000150160 NF 0990 BBPAF

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

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUIDORIA

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 990, emitido em 03/11/2025

20251103u53497723000104

Número da Nota

00000990

Data e Hora de Emissão

03/11/2025 16:00:23

Código de Verificação

RRD2-JLKE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.777.785/0001-55**

Inscrição Municipal: **4.304.939-7**

Nome/Razão Social: **CLINICA DE ATENCAO A SAUDE DA MULHER DRA MARCIA ROQUE EIRELI**

Endereço: **R ESTELA 00335 - V MARIANA - CEP: 04011-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

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

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	24,00	16,00	48,00	10,40

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	1.600,00	2,00%	32,00	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 990, emitido em 03/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****04 de Novembro de 2025 - 14:36:44****Valor****R\$ 15.620,94****Para**

Nome

NEOSIDE AGENCY

CPF/CNPJ

37.553.370/0001-66

Instituição

BS2 S/A

Chave Utilizada

fale@neoside.agency**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

ADM

Número do documento

NF 595

Data da transferência

04/11/2025 - 14:36:44

ID da Transação

E58160789202511041735FGZpedNRj9i

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 593 Série 11, emitido em 04/11/2025

20251104u37553370000166

Número da Nota

00000595

Data e Hora de Emissão

04/11/2025 12:34:24

Código de Verificação

DRPD-Z4CT**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 593 Série 11, emitido em 04/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****04 de Novembro de 2025 - 12:05:55****Valor****R\$ 19.167,00****Para**

Nome

JACARANDA MONTAGENS LTDA

CPF/CNPJ

23.156.472/0001-33

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

23.156.472/0001-33**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PCR EVENTO VIK MUNIZ

Número do documento

NF 4187 02

Data da transferência

04/11/2025 - 12:05:55

ID da Transação

E58160789202511041504GE4DcaZtTRZ

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

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****04 de Novembro de 2025 - 12:08:13****Valor****R\$ 13.368,95****Para**

Nome

MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD

CPF/CNPJ

08.759.285/0001-50

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

08.759.285/0001-50**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PCR EVENTO VIK MUNIZ

Número do documento

NF 2996 02


Data da transferência

04/11/2025 - 12:08:13

ID da Transação

E58160789202511041506R6mSgFXnX5t

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 20251014u08759285000150	Número da Nota 00002996
	Data e Hora de Emissão 14/10/2025 16:40:19
	Código de Verificação UETK-ZSXY

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.759.285/0001-50 Inscrição Municipal: 3.622.652-1 Nome/Razão Social: MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTDA Endereço: R SEPETIBA 182 - SICILIANO - CEP: 05052-000 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 Prestação de serviço de 25 impressões em jato de tinta e papel algodão do artista Vik Muniz Imposto no valor aproximado de R\$6.963,03 Vencimento - R\$1.856,81 - 10/10/2025 R\$17.825,27 - Contra Apresentação R\$13.368,95 - 05/11/2025 R\$13.368,95 - 05/12/2025 Através de depósito bancário . Dados para pagamento - Banco Itau - Agência 0066 - Conta Corrente 89898-2 Chave Pix - 08.759.285/0001-50	
--	--

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 46.420,25				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06808 - Fotog. e cinemat., incl. revel., ampl., cópia, retoc., repr., truc. e congên. (incl. para telev.).				
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;	
--	--



Safr

BANCO SICOOB S A | 756 | 75691.51223 01043.566007 00137.300018 8 12590000017969

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/11/2025
Favorecido A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 09.277.655/0001-86	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ12355	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 179,69	(=) Valor Documento 179,69
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 179,69
Razão Social AMERICAS AMIGAS					
CNPJ 010.594.583					
Agência 0097					
Conta 000000023600-0					

AUTENTICAÇÃO BS00092 0021504112025 77655 0000000017969 BLQ12355 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			



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.

Recibo do Pagador



756-0 | 75691.51223 01043.566007 00137.300018 8 12590000017969

Beneficiário A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA Avenida Conceição, 1112 - Centro - CEP: 09920-000 - Diadema - SP		Agência/Código do Beneficiário 5122 / 435660	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0001373-0
Número do documento 12355	CPF/CNPJ 09.277.655/0001-86	Vencimento 08/11/2025	Valor documento 179,69		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80

Demonstrativo
A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA - 09.277.655/0001-86
Avenida Conceição, 1112 - CEP: 09920-000 - Centro - Diadema - SP
Ordem de Serviço 2240320 / Nota Fiscal 12355. Refere-se ao documento RPS 11788.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0 | 75691.51223 01043.566007 00137.300018 8 12590000017969

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob					Vencimento 08/11/2025
Beneficiário A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA - 09.277.655/0001-86 Avenida Conceição, 1112 - Centro - CEP: 09920-000 - Diadema - SP					Agência/Código do Beneficiário 5122 / 435660
Data do documento 03/11/2025	Nº documento 12355	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 03/11/2025	Nosso número 0001373-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 179,69

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Agradecemos a preferência
- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS
- SUJEITO A PROTESTO
- Mantenha seu cadastro atualizado

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

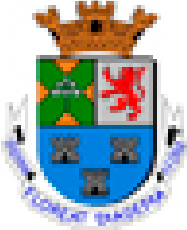

Pagador
AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80
RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA
São Paulo - SP - CEP: 01408-010

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



	PREFEITURA MUNICIPAL DE DIADEMA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Numero da Nota	
			12355	
			Data e Hora de	
			03/11/2025 13:04:29	
	Código Verificação RPS	Número do RPS	Código de Verificação	
CU8N0RYEN	11788	6EFT8F56G		

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	09.277.655/0001-86	Inscrição	49346
Razão Social/Nome:	A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA		
Endereço:	AV. CONCEICAO ,1112 - CENTRO CEP: 09920-000	Telefone:	11991106260
Município	DIADEMA	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	10.594.583/0001-80	Inscrição	
Razão	AMERICAS AMIGAS	Email:	mirnahallay@americasamigas.org.br
Endereço:	RUA CACAPAVA ,49 - JARDIM PAULISTA CEP: 01408-010	Telefone:	(11)3255-0555
Município	SAO PAULO	UF:	SP

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.c - Demais Casos

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 11/2025

MANUTENCAO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO

202400009083

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

JACUSAR RECEBIMENTO DESTE FATURAMENTO NAS PROXIMAS 48hs. OU, SERAO DESCONSIDERADOS REVISORES APOS ESTE PRAZO.

OBS.: favor obedecer as regras dispostas neste comunicado, pois trata-se de cumprimento de criterios fiscais exigidos pela prefeitura de nosso municipio.

E-MAIL PARA TRATATIVAS FINANCEIRAS:
financeiro@agsarcondiciondo.com.br
Contrato N. 202400009083 - Vencdo. 08/11/2025

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00				
Valor Total da Nota				
179,69				
Valor Líquido da Nota	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter
179,69	179,69	4	7,19	() Sim (X) Não
Valor Crédito				
0,00				
Opção Simples Nacional				
2-Não				




Safr

B. BRADESCO					237-2 23792.79207 90000.002536 14058.096208 1 12590000376000	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/11/2025	
Favorecido KONIMAGEM COMERCIAL LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 58.598.368/0001-83		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ293950A	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.760,00	(=) Valor Documento 3.760,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.760,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		



AUTENTICAÇÃO BS00585 0021504112025 98368 0000000376000 BLQ293950A 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			

 237-2					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento					Vencimento 08/11/2025	
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050					Agência / Código do Beneficiário 2792-0/0580962-2	
					Nosso Número 009/00000025314-9	
Data do Documento 09/10/2025	Nº do Documento 000293950A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/2025	1(=) Valor do Documento 3.760,00	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	2(-) Desconto / Abatimento 0,00	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,27 POR DIA DE ATRASO					3(-) Outras Deduções	
					4(+) Mora / Multa	
					5(+) Outros Acréscimos	
					6(=) Valor Cobrado 3.760,00	
Pagador: AMÉRICAS AMIGAS R. CACAPAVA, 49 32 SAO PAULO, SP 01408010					10.594.583/0001-80 JARDIM PAULISTA	
Sacador Avalista					Autenticação Mecânica	

 237-2		23792.79207 90000.002536 14058.096208 1 12590000376000				
Local de Pagamento O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento					Vencimento 08/11/2025	
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 - R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050					Agência / Código do Beneficiário 2792-0/0580962-2	
Data do Documento 09/10/2025	Nº do Documento 000293950A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/2025	Nosso Número 009/00000025314-9	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1(=) Valor do Documento 3.760,00	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,27 POR DIA DE ATRASO					2(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					3(-) Outras Deduções	
					4(+) Mora / Multa	
					5(+) Outros Acréscimos	
					6(=) Valor Cobrado 3.760,00	
Pagador: AMÉRICAS AMIGAS R. CACAPAVA, 49 32 SAO PAULO, SP 01408010					10.594.583/0001-80 JARDIM PAULISTA	
Sacador Avalista					Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	



<div> KONIMAGEM</div> <div>Identificação do Emitente Konimagem Comercial Ltda R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050 Telefone: 1129501971</div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 293950 Série: 1 Folha: 1 / 1</div>	<div> Chave de acesso 3525 1058 5983 6800 0183 5500 1000 2939 5011 2442 2153</div> <div>Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112050338113	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.598.368/0001-83	Protocolo de autorização de uso 135253011082907 - 09/10/2025 17:32:25

NOME / RAZÃO SOCIAL AMERICAS AMIGAS				CNPJ / CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 09/10/2025
ENDEREÇO R. CACAPAVA, 49 32			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 01.408-010	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX 1156411591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115			HORA DA SAÍDA

Fatura: 001	Vencimento: 08/11/2025	Valor: 3.760,00
-------------	------------------------	-----------------

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.760,00				

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CII	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00 Kg		PESO LÍQUIDO 19,50 Kg	

[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94949395	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Baseado em Cotacoes de vendas 69555. ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 78/25. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)</p> <p>Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 347,80</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

Rua Maria Casali Bueno, 57 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2950-1971 - Fax (11) 2976-5154
CNPJ: 58.598.368/0001-83 I.E.: 112.050.338.113
www.konimagem.com.br

DATA: 09/10/2025
VALIDADE: 19/10/2025
ENTREGA: 2 DIA(S)

AMÉRICAS AMIGAS

CNPJ 10.594.583/0001-80 I.E: 118518759115
END. R. CAÇAPAVA,49 32
BAIRRO JARDIM PAULISTA
CIDADE SÃO PAULO-SP
CEP 01408-010

CONTATO FINANCEIRO
FONE 11 56411591
FAX 11 17981300998

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	REPRESENTANTE
30 DD	Boleto Bradesco	CIF	JOSUÉ VASCONCELOS

PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓD. FABRIC.	MARCA	QUANT.	PREÇO	TOTAL
F0100039	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30	5VCEO	AGFA	5	451,00	2.255,00
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	5VCDM	AGFA	5	301,00	1.505,00
					Total:	3.760,00
					Desconto:	0,00
					Frete:	0,00
					Total Liquido:	3.760,00

Faturamento
Mínimo: São Paulo - R\$500,00

PRISCILA

AUTORIZADO POR:



Safr

B. ITAU					341-7 34191.09008 00976.800151 01935.140002 6 12580000113800	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/11/2025	
Favorecido MHM TI SOLUC INF LTDA ME				CPF/CNPJ Favorecido 07.484.164/0001-80		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ2173	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.138,00	(=) Valor Documento 1.138,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.138,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00074 0021504112025 84164 0000000113800 BLQ2173 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 00976.800151 01935.140002 6 12580000113800

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 109/00009768-0
Número do documento 2173	CPF/CNPJ 07.484.164/0001-80	Vencimento 07/11/2025		Valor documento 1.138,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80

Demonstrativo

Autenticação mecânica

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 3736. Refere-se ao documento 2173.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00976.800151 01935.140002 6 12580000113800

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 07/11/2025
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 22/10/2025	Nº documento 2173	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 22/10/2025	Nosso número 109/00009768-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.138,00
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

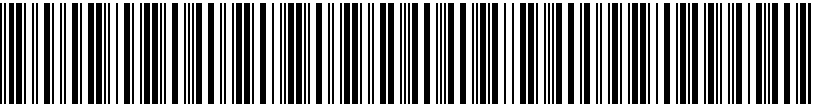
Pagador

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**

20251023u07484164000180

Número da Nota

00010971

Data e Hora de Emissão

23/10/2025 09:32:57

Código de Verificação

NYL8-MPYX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.484.164/0001-80**Inscrição Municipal: **3.428.346-3**Nome/Razão Social: **MHM TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA.**Endereço: **R PROFESSOR APRIGIO GONZAGA 35, 12º andar - Conj. 121 - SAO JUDAS - CEP: 04303-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Suporte Técnico em Informática.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.138,00

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

Código do Serviço

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\$ 183,79 (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;



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 0000002173

Emissão: São Paulo (SP), 22 de Outubro de 2025.

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

1.138,00

Total Bruto

Descontos

Total Líquido

1.138,00

0,00

1.138,00

Vencimento: dia 07/11/2025 no valor de R\$ 1.138,00

Observações:

Período de 21/09/2025 a 20/10/2025 - Vencdo. 07/11/2025



Safr

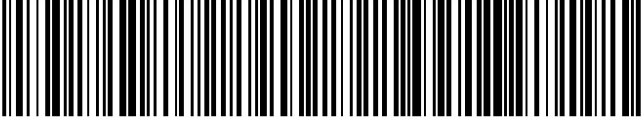
B. BRASIL | 001 | 00190.00009 03697.958001 00098.021173 2 12570000036125

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/11/2025
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ6101	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 361,25	(=) Valor Documento 361,25
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 361,25
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021504112025 83811 0000000036125 BLQ6101 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 329545 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA R Luiz Gatti, 50 Agua Branca Sao Paulo-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 329545 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 3525 1043 2838 1100 0745 5500 1000 3295 4517 6051 4118 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 135252976248969 07/10/2025 14:18:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113044094117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0007-45 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 07/10/2025
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 349.10
VALOR DO FRETE 12.15	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 361.25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Eu Entrego Sistemas SA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 23.859.513/0001-58
ENDEREÇO Av das Nacoes Unidas, 14261		MUNICÍPIO Sao Paulo			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,88	PESO LIQUIDO 0,88	

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
798211	Cartucho toner p Canon T067 preto MF654656 Canon CX 1 UN	84439933	760	5405	CX	1	349,10	349.10	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\$ 124,56 (34%) 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	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.09529 10408.412939 85334.580009 6 12560000013683

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 04/11/2025
Favorecido YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 14.338.304/0001-78	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 04/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQB0CGG70T	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 136,83	(=) Valor Documento 136,83
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 136,83

AUTENTICAÇÃO BS00143 0021504112025 38304 0000000013683 BLQB0CGG70T 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			

Beneficiário Yapay a serviço de Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8
Endereço do Beneficiário					Nosso número 109/52104084-1
Número do documento	Espécie Real	Quantidade 1	CPF/CNPJ 14.338.304/0001-78	Vencimento 05/11/2025	Valor documento 136,83
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador Americas Amigas - 10.594.583/0001-80					

Demonstrativo

Pague também via PIX.



Valor do documento:
R\$ 136,83

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

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2025
Beneficiário Yapay a serviço de Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52					Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8
Data do documento 21/10/2025	Nº documento		Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 21/10/2025
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Real	Quantidade	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Gerado por Yapay. Pedido 794800879 em Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52 Codigo do Cliente: 0001116978 Login do Cliente: americasamigas					(=) Valor documento 136,83
					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Americas Amigas - CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Sacador/Avalista Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52 - CNPJ: 02.351.877/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

RPS Nº 33646988 Série 00002, emitido em 05/11/2025

20251107u02351877000152

Número da Nota

11409089

Data e Hora de Emissão

06/11/2025 17:59:08

Código de Verificação

VH1G-PUR5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.351.877/0001-52**Inscrição Municipal: **2.664.549-1**Nome/Razão Social: **LWSA S/A**Endereço: **R ITAPAIUNA 2434 - JARDIM MORUMBI - CEP: 05707-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviço conforme fatura 1006792665 de 05.11.2025 a 04.12.2025

Valor aproximado dos tributos (ISS, PIS e COFINS), conforme Lei 12.741 de 08/12/2012: R\$16,62 (12.15%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 136,83

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	136,83	2,90%	3,96	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 33646988 Série 00002, emitido em 05/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Oi, Mirna. Confira sua fatura Locaweb:

VENCIMENTO
05/11/2025TOTAL A PAGAR
R\$ 136,83

DESCRIÇÃO

LANÇAMENTOS (R\$)



HOSPEDAGEM III

Mensal - 05/11/2025 até 04/12/2025

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\$ 7,50

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

R\$ 3,62

Total de débitos no período

R\$ 136,83

Juros e multas

R\$ 0,00

Total de créditos no período

R\$ 0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 136,83

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/>.

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 04/11/25

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	Locaweb	136,83	04/11/2025	ADM	Site Américas Amigas
2	KALUNGA	361,25	04/11/2025	ADM	Materiais de Escritório
3	MHM Soluções em Informática Ltda	1.138,00	04/11/2025	ADM	T.I
4	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	3.760,00	04/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
5	A.G.S. AR CONDICIONADO LTDA	179,69	04/11/2025	ADM	Prestação de serviços
6	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTDA	13.368,95	04/11/2025	CR	Evento Carbono
7	JACARANDA MONTAGENS LTDA	19.167,00	04/11/2025	CR	Evento Carbono
8	Neoside Agency Full Service Marketing Ltda	15.620,94	04/11/2025	ADM	Comunicação/Marketing
9	CLIN ATEN SAUDE MULHER DRA MARCIA	1.501,60	04/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
10	DANIELLE SARAIVA DA SILVA	750,00	04/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
	Cartão de crédito	3.942,31	04/11/2025		
		R\$ 59.926,57			



Extrato de Movimentação

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

Período de 20/10/2025 a 04/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 584.112,50	R\$ 584.112,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
04/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			584.112,50
04/11	SALDO			584.112,50
04/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	494730712	100.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	TRICOSMETICOS DISTRIBUIDORA DE 11271239/0001 12	494684486	3.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	MARCA MONTAGENS FOTOGRAFIA	494644566	19.000,00
04/11	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	494599838	-15.620,94
04/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.501,60
04/11	PIX ENVIADO	49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA 49828258/0001 70	494596056	-750,00
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.942,31
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-136,83
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-361,25
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.138,00
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.760,00
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-179,69
04/11	PIX ENVIADO	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD 8759285/0001 50	494518264	-13.368,95
04/11	PIX ENVIADO	JACARANDA MONTAGENS LTDA 23156472/0001 33	494516966	-19.167,00
04/11	SALDO INICIAL			522.039,07
03/11	SALDO CONTA CORRENTE			522.039,07
03/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.872,09
03/11	PIX RECEBIDO	TARIFA PIX ENVIADO	493295571	50.000,00
03/11	TED E RECEBIDA BCO 745	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 60318797/0001-00	6571	113.000,00
03/11	ORDEM DE CREDITO		901030021	100.000,00
31/10	SALDO CONTA CORRENTE			263.911,16
31/10	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-31,01
31/10	PIX ENVIADO	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	492760139	-93,50



Safr

ASAAS IP S.A. | 461 | 46191.11000 00000.000034 70437.281010 5 12540000200000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 03/11/2025
Favorecido CASA DAS VOZES SOLUCOES EM AUD				CPF/CNPJ Favorecido 38.202.920/0001-65	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 03/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ95522	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 2.000,00	(=) Valor Documento 2.000,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 2.000,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00382 0021503112025 02920 0000000200000 BLQ95522 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.

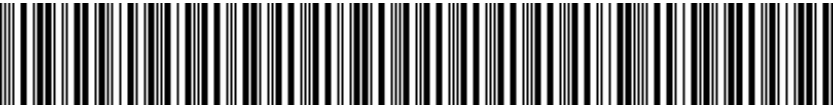
CASA DAS VOZES SOLUCOES EM AUDIOVISUAL

CNPJ: 38.202.920/0001-65
Avenida Nossa Senhora da Encarnação, 136, Jardim Maria Estela
São Paulo - SP
CEP: 04180080
(11) 99499-6669
financeiromalupontes@gmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
03/11/2025	R\$ 2.000,00	R\$ 100,00 de multa 5% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 70437.281010 5 12540000200000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 70437.281010 5 12540000200000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 03/11/2025	
Beneficiário CASA DAS VOZES SOLUCOES EM AUDIOVISUAL				CPF/CNPJ do Beneficiário 38.202.920/0001-65		
Data do Documento 26/10/2025		Nº Documento 661395522	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/10/2025	
Uso do banco		Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 100,00 e juros de 5% ao mês. L18SET - ROTEIRO INSTITUCIONAL – INEP + RNP (1) - 05/09/2025 - R\$ 1.000,00. L37SET - Roteiro para locução - Americas Amigas - 10/09/2025 - R\$ 700,00. L38SET - Roteiro para locução - RNP - 10/09/2025 - R\$ 300,00. Valor total: R\$2.000,00. Fatura disponível em: asaas.com/i/t9rs97ue6dyqc9br					Agência / Código beneficiário 0001 / 2431070-8	
					Nosso Número 370437281	
					Valor do Documento R\$ 2.000,00	
					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa						
(+) Outros acréscimos						
					(=) Valor cobrado	
Pagador AMÉRICAS AMIGAS, CNPJ: 10.594.583/0001-80						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00002253	
			Data e Hora de Emissão	
20251024038202920000165		24/10/2025 14:51:42		Código de Verificação
		Z39M-AXSN		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 38.202.920/0001-65 Inscrição Municipal: 6.684.046-5 Nome/Razão Social: MARIA LUCIA GOMIDE PONTES SERVICOS DE DUBLAGEM LTDA Endereço: AV NOSSA SENHORA DA ENCARNACAO 136 - JARDIM MARIA ESTELA - CEP: 04180-080 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				
L18SET - ROTEIRO INSTITUCIONAL - INEP + RNP (1) - 05/09/2025 - R\$ 1.000,00. L37SET - Roteiro para locução - Americas Amigas - 10/09/2025 - R\$ 700,00. L38SET - Roteiro para locução - RNP - 10/09/2025 - R\$ 300,00. Valor total: R\$2.000,00.				
***** Forma de Pagamento - Boleto bancário - Vcto: 03/11/2025. Pedimos a gentileza de nos enviar o comprovante para baixa no sistema. Atenciosamente, agradecemos a confiança em nosso trabalho!				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06794 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive trucagem, dublagem, mixagem e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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;				



B. ITAU


| 341-7 | 34191.57007 00039.211636 79936.250004 9 12540000136000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 03/11/2025		
Favorecido NOW PRINT II				CPF/CNPJ Favorecido 53.188.398/0001-06		Agência / Código Favorecido -	
Dt Doc. -	Dt Proces. 03/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQNF127	Nosso Número -		
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.360,00	(=) Valor Documento 1.360,00		
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00		
					(-) Outras Deduções -		
					(+) Mora / Multa 0,00		
					(+) Outros Acréscimos		
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.360,00		
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0			


AUTENTICAÇÃO BS00531 0021503112025 88398 0000000136000 BLQNF127 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			

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00039.211636 79936.250004 9 12540000136000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/11/2025
Beneficiário NOW PRINT II RUA EUCLIDES DA CUNHA, 257, SALA 15 , 06016030 - CENTRO - OSASCO - SP CNPJ/CPF: 53.188.398/0001-06					Agência/Código Beneficiário 1637/99362-5
Data do documento 13/10/2025	Núm. do documento NF127	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 13/10/2025	Nosso Número 157 / 00000392 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.360,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% Sujeito a Protesto e Negativação após vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMERICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CJ 32 , 01408010 - JD PAULISTA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00039.211636 79936.250004 9 12540000136000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/11/2025
Beneficiário NOW PRINT II RUA EUCLIDES DA CUNHA, 257, SALA 15 , 06016030 - CENTRO - OSASCO - SP CNPJ/CPF: 53.188.398/0001-06					Agência/Código Beneficiário 1637/99362-5
Data do documento 13/10/2025	Núm. do documento NF127	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 13/10/2025	Nosso Número 157 / 00000392 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.360,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% Sujeito a Protesto e Negativação após vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMERICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CJ 32 , 01408010 - JD PAULISTA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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.itaui.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



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 127

Emissão: 13/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NOW PRINT II COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA**
 CNPJ/CPF: **53.188.398/0001-06** Inscrição Municipal: **0000178408**
 Endereço: **RUA EUCLIDES DA CUNHA, 257 - - SALA 15 - Centro ,06016-030**
 Município: **Osasco** UF: **SP**
 Fone: **(11) 4732-5858**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **Américas Amigas**
 CNPJ/CPF: **10.594.583/0001-80** Inscrição Municipal:
 Endereço: **Rua Caçapava, 49 - Jardim Paulista ,01408-010**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

Cód. Serviço 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

serviço de Impressão e Instalação de 2 adesivos.
 Valor Total: R\$ 1.360,00

Vencimento/ boleto: 03/11/2025

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
1.360,00	1.360,00	*2,88	*39,17	10/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		
			1.360,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

UYSSRPKV

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 13/10/2025 às 15:08
 ISS Devido pelo Prestador do Serviço
 * Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
 Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.53568 63587.172931 81008.030009 3 12520000151209

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 03/11/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 03/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ2259775	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.512,09	(=) Valor Documento 1.512,09
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 1.512,09

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021503112025 98164 0000000151209 BLQ2259775 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

01/11/2025

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Espécie

R\$

Quantidade

1512,09

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

(=) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

Apólice/Documento

0860531004069473.0000000000.009

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.53568 63587.172931 81008.030009 3 12520000151209

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

01/11/2025

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

28/02/2025

Número Documento

22597750

Espécie Doc.

03

Data Processamento

28/02/2025

Aceite

N

Nosso Número

153/56635871-7

Uso do Banco

Carteira

153

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento

1512,09

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

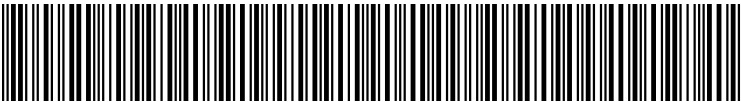
(=) Valor Cobrado

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



CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 03/11/25

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	1.512,09	03/11/2025	PDE	Seguro
2	NOW PRINT II	1.360,00	03/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
3	CASA DAS VOZES SOLUCOES EM AUDIOVISUAL	2.000,00	03/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
		R\$ 4.872,09			

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

05/11/2025

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Espécie

R\$

Quantidade

3603,17

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

(=) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

Apólice/Documento

0600531010033460.0000000000.005

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.53543 66806.852936 81008.030009 3 12560000360317

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

05/11/2025

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

05/06/2025

Número Documento

56747961

Espécie Doc.

03

Data Processamento

05/06/2025

Aceite

N

Nosso Número

153/54668068-5

Uso do Banco

Carteira

153

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento

3603,17

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

318P6J - VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

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





B. ITAU | 341-7 | 34191.53543 66806.852936 81008.030009 3 12560000360317

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 05/11/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 05/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5674796	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.603,17	(=) Valor Documento 3.603,17
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.603,17
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

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

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA		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			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 05/11/25

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	3.603,17	05/11/2025	PDE	Seguro
		R\$ 3.603,17			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 30/10/2025 a 05/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 680.509,33	R\$ 680.509,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
05/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			680.509,33
05/11	SALDO			680.509,33
05/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	495070550	100.000,00
05/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.603,17
05/11	SALDO INICIAL			584.112,50
04/11	SALDO CONTA CORRENTE			584.112,50
04/11	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	494599838	-15.620,94
04/11	PIX ENVIADO	49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA 49828258/0001 70	494596056	-750,00
04/11	PIX ENVIADO	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD 8759285/0001 50	494518264	-13.368,95
04/11	PIX ENVIADO	JACARANDA MONTAGENS LTDA 23156472/0001 33	494516966	-19.167,00
04/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.501,60
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-9.518,08
04/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	494730712	100.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	TRICOSMETICOS DISTRIBUIDORA DE 11271239/0001 12	494684486	3.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	MC [REDACTED] F P [REDACTED] [REDACTED]	494644566	19.000,00
03/11	SALDO CONTA CORRENTE			522.039,07
03/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.872,09
03/11	PIX RECEBIDO	TR [REDACTED] F [REDACTED]	493295571	50.000,00
03/11	TED E RECEBIDA BCO 745	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 60318797/0001-00	6571	113.000,00
03/11	ORDEM DE CREDITO		901030021	100.000,00
31/10	SALDO CONTA CORRENTE			263.911,16
31/10	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-31,01
31/10	PIX ENVIADO	Angela Roberta de Souza Vieira [REDACTED] [REDACTED]		-93,50
31/10	PIX ENVIADO	[REDACTED] [REDACTED]	492758909	-652,50

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.



Safr

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

07 de Novembro de 2025 - 12:08:43

Valor

R\$ 38,43

Para

Nome

A [REDACTED] R [REDACTED] S [REDACTED] A V [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 Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

NA PARA

Número do documento

REEMBOLSO

Data da transferência

07/11/2025 - 12:08:43

ID da Transação

E58160789202511071507kZ06lmggS9Q

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

 Uber One

Obrigado por viajar, A[REDACTED]

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total **R\$ 38,43**

**R\$ 3,84**

Créditos Uber One ganhos

Preço da viagem	R\$ 34,76
Taxa de intermediação	R\$ 2,07
Custo fixo 	R\$ 2,10
Créditos do Uber One	-R\$ 0,50

Pagamentos



PIX

6/11/2025 7:59

R\$ 38,43

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

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.

Informações da viagem



Wait & Save

28.58 Quilômetros, 55 minutes



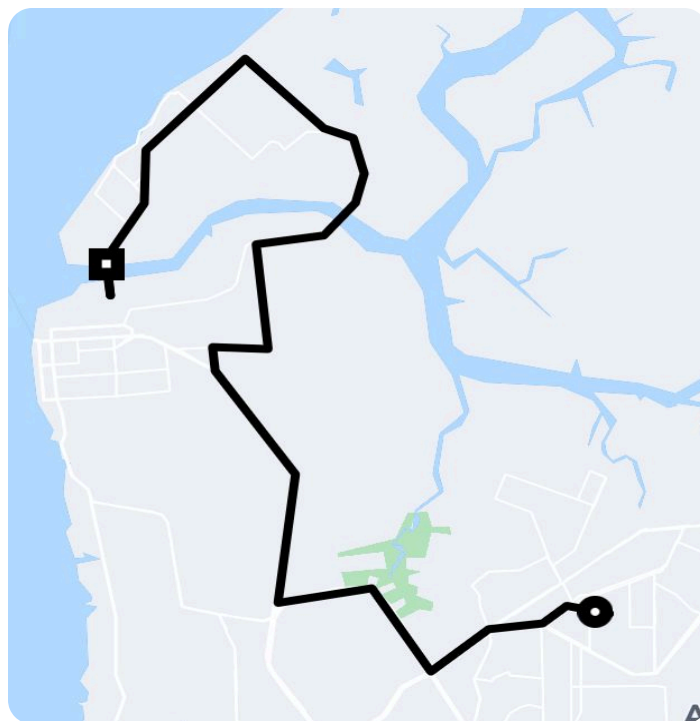
8:03

Rua We Setenta e Oito, 382 - Ananindeua -
Ananindeua - PA, 67010-130



8:58

Ponte Icoaraci-Outeiro - Pastor Firmino
Gouveia - Av. BL Dez - Brasília, Belém - PA,
66845-840, Brasil



Você viajou com Rodrigo

4.97 ★



Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais.

Quer conferir seu histórico de viagens?

Minhas viagens

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****07 de Novembro de 2025 - 12:12:21****Valor****R\$ 350,00****Para**

Nome

50.229.807 ISABELLA PRETO DE F

CPF/CNPJ

50.229.807/0001-79

Instituição

PAGSEGURO

Chave Utilizada

ifassistenciatecnica04@gmail.com**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA NOVA

Número do documento

NF 0220

Data da transferência

07/11/2025 - 12:12:21

ID da Transação

E58160789202511071510aqXWKv70qec

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

3550308225022980700017900000000022025115722359107

Número da NFS-e
220Competência da NFS-e
06/11/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
06/11/2025 14:24:11Número da DPS
161Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/11/2025 14:24:11

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

50.229.807/0001-79

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3021-7894

Nome / Nome Empresarial

50.229.807 ISABELLA PRETO DE FALCO

E-mail

ISAHFALCO3@GMAIL.COM

Endereço

CERRO CORA - DE 1001 A 1499 - LADO IMPAR, 1013, VILA ROMANA

Município

São Paulo - SP

CEP

5061250

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO IMPRESSORA REF OS: 24.627

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\$ 350,00

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\$ 350,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 350,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



B. BRADESCO					237-2 23790.29206 90002.533611 27027.788804 7 12610001150000	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 07/11/2025	
Favorecido KIYOSHI GERADORES LOCACAO DE E				CPF/CNPJ Favorecido 04.948.102/0001-94		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 07/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ21984	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 11.500,00	(=) Valor Documento 11.500,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 11.500,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00049 0021507112025 48102 0000001150000 BLQ21984 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			



KIYOSHI GERADORES LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA

RUA BERNARDO WRONA, 408

Inscricao Estadual: 146.962.083.117

02710-060 - SÃO PAULO

- SP

CNPJ: 04.948.102/0001-94

Telefone (11) 3465-0600

AMERICAS AMIGAS

RUA CAÇAPAVA, 49 - CJ. 32

01408-010 SÃO PAULO

JARDIM PAULISTA

SP

Referencia
FATURAMENTO DE LOCAÇÃO

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário KIYOSHI GERADORES LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA - 04.948.102/0001-94					Agência/Cód. Beneficiário 0292-5 / 0277888-2
Data Documento 30/10/2025 Nro. Documento 21984 A Espécie Doc. DM Aceite N Data Processamento 30/10/2025					Nosso Número (Ref. do cliente) 09/00025336127-4
Uso Banco Carteira 09 Espécie REAL Quantidade X Valor					(=) Valor do Documento 11.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR EM 03 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE 172,50 MORA DE 11,50 AO DIA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
AMERICAS AMIGAS 010.594.583/0001-80
RUA CAÇAPAVA, 49 - CJ. 32
01408-010 SÃO PAULO SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2

23790.29206 90002.533611 27027.788804 7 12610001150000

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário KIYOSHI GERADORES ALT. TEC. GER. LTDA - 494.810.200.019-4					Agência/Cód. Beneficiário 0292-5 / 0277888-2
Data Documento 30/10/2025 Nro. Documento 21984 A Espécie Doc. DM Aceite N Data Processamento 30/10/2025					Nosso Número (Ref. do cliente) 09/00025336127-4
Uso Banco Carteira 09 Espécie REAL Quantidade X Valor					(=) Valor do Documento 11.500,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR EM 03 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE 172,50 MORA DE 11,50 AO DIA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
AMERICAS AMIGAS 010.594.583/0001-80
RUA CAÇAPAVA, 49 - CJ. 32
01408-010 SÃO PAULO SP

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

RECIBO DE LOCAÇÃO

Número do recibo
21984

Data de Emissão
30/10/2025

Nome/Razão Social: KIYOSHI GERADORES LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA

KIYOSHI
GERADORES

CPF/CNPJ: 04.948.102/0001-94

Insc. Estadual 146.962.083.117

Endereço: RUA BERNARDO WRONA, 408

Município: SÃO PAULO UF: SP

Inscrição Municipal: 3.604.567-5

Home page: www.kiyoshigeradores.com.br

Contatos: (11) 3465-0600 contato@kiyoshigeradores.com.br

CLIENTE

Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80

Insc. Estadual 118.518.759.115

Endereço: RUA CAÇAPAVA, 49 - CJ. 32 - 01408-010

Município: SÃO PAULO UF: SP

Inscrição Municipal: 3.887.324-9

Cond. Pagamento: FATURAMENTO PARA 07 DIAS APÓS O

Pedido: 1693/25

Contatos: 2227-2531 | 9.4720-6797

financeiro@americasamigas.org.br;

DISCRIMINAÇÃO

Qtde.	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	Locação de 01 Gerador Super Silenciado de 55 kVA, no dia 26/10/2025 e no período de 29/10/25 à 02/11/2025. LOCAL: SHOPPING MAUÁ PLAZA - AV. GOVERNADOR MÁRIO COVAS JÚNIOR, 01 - CENTRO - MAUÁ/SP. EVENTO: MULHERES AMIGAS OUTUBRO ROSA	11.500,00	11.500,00

FATURA

Ref.: 21984 A

Valor 11.500,00

Vencimento 10/11/2025

VALOR TOTAL DO RECIBO

R\$ 11.500,00

Recebi(emos) de: KIYOSHI GERADORES LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA

Os serviços prestados constantes neste RECIBO DE LOCAÇÃO

Assinatura

21984



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: CLARO SA
Valor: R\$ 119,90
Identificação: 846000000014 199001622026 511100030002 005025403915



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	4323261		
HORA DA OPERAÇÃO	11:56:47	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	004323261		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20251107PAG4323261DGB

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					

VOCÊ MUDARÁ
PARA SEMPRE

WICKED

PARTE II



SOMENTE
NOS CINEMAS

VERIFIQUE A CLASSIFICAÇÃO INDICADA NA VERSÃO ACESSEÍVEL DISPONÍVEL
CONTINUA O CINEMA PARA MAIS INFORMAÇÕES

©Universal City Studios LLC. All Rights Reserved.

UNIVERSAL

Prepare-se para a magia de **Wicked: Parte II**,
a partir de **20 de novembro** nos cinemas.
Aproveite **50% de desconto** em toda a rede
Cinépolis e garanta seu ingresso!

Claro
clube

50%
de desconto
cinépolis

Aponte a Câmera
para o QR Code
e saiba mais.





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

Código
003/386066239

Vencimento
10/11/2025

Valor
119,90

CPF/CNPJ
10.594.583/0001-80

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

001/004

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.



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total



Internet

109,90



Telefone Fixo

10,00

Valor total
119,90



Internet

Mensalidade Internet

01/10/25 A 31/10/25 OFERTA CONJUNTA CLARO FIBRA 800 MEGA + APLICATIVOS 109,90

Fidelidade da oferta até: 02/06/2027

Sub-Total Mensalidade Internet 109,90

Total Internet 109,90



Telefone Fixo

SERVIÇO	DURAÇÃO
Oferta sem fidelização (prazo de permanência)	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS	0h00m36s
OFERTA CONJUNTA FONE	10,00
Total Telefone Fixo	10,00

O app
Minha Claro
tá na sua
mão agora em um
novo app.

O app Minha Claro residencial
será DESATIVADO em breve.

Baixe agora o novo app Minha
Claro e continue com todos os
benefícios e funcionalidades na
palma da sua mão.

Saiba mais em www.claro.com.br. Imagem gerada por Inteligência Artificial.



MinhaClaro



Resgate de benefícios e
descontos do Claro clube



Segunda via da fatura
(Pix ou código de barras)



Informações de
visitas técnicas



Consulta de sinal



Informações do seu plano

Baixe o novo app:



Claro



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja
mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.

-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento
até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido
e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos
órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento
dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros
diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão
inclusos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse
claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico,
financeiro, compra de serviços, reclamações ou
cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

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

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente
AMERICAS AMIGAS

Identificação para Débito
NET SERVICOS 0033860662394

Mês Referência
Outubro/2025

Vencimento
10/11/2025

Valor
119,90

84600000001-4 19900162202-6 51110003000-2 00502540391-5



Pague
com
Pix
Clique
Aqui





Cliente:
AMERICAS AMIGAS

Fatura:
2510954007873

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

002/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

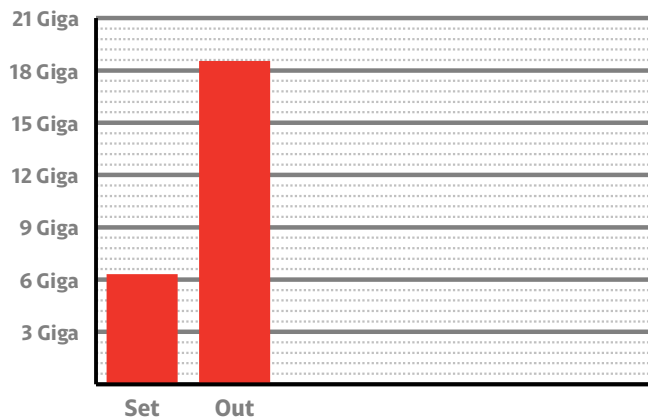
01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
Telefone: 1156413443--FRANQUIA 001					
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L					
12/09/2025	A	11/10/2025			2,50
			SubTotal		2,50
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/09/2025	A	11/10/2025			7,50
			SubTotal		7,50
LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULARES					
07/10/2025	11977911263	São Paulo-SP	14h27m35s	0h00m36s	0,00
			SubTotal	0h00m36s	0,00
			SubTotal	0h00m36s	10,00
			Total Serviço		10,00

PERFIL DE CONSUMO MENSAL:

Banda Larga: consumo mensal da sua Internet





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: Outubro/2025
Número: 0225592101 Emissão: 23/10/2025
I.E: ISENT0 Vencimento: 10/11/2025
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
01/10/25 A 31/10/25 MENSALIDADE VIRTUA CLARO FIBRA 800 MEGA
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,50 75,00
75,00

VALOR DA NOTA FISCAL:

75,00

ICMS Base de Cálculo: 75,00 Aliquota: 18,00% Valor: 13,50

Reservado ao Fisco
D6A9.DD05.F594.A536.AF2B.D668.10FC.9F24

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente (L.V. - Regime especial, processo ua 1000620-420558/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020, - Ajuste SINTEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119962/2025 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,50 - FUST TOTAL 0,59 - FUNTTTEL TOTAL 0,30

A oferta conjunta NET Virtua+ e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-ANTIVIRUS MCAFFE:R\$ 8/- CLARO BANCA PME:R\$ 7,/- SKEELO PME:R\$ 19,7

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: 17/10/2025 NF: 015648031
Nº Fatura: 2510954007873 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 / NET FONE	18,00	0,45	2,50

Reservado ao Fisco:
dda9.837e.1194.dde6.6294.3473.eef1.434b

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENT0	VALOR OUTROS
2,50	2,50	18,00	0,45	0,00	0,00
TOTAL:	2,50		0,45	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 0,45
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,01 / Contribuição FUNTTTEL NET FONE = R\$ 0,00



Vem com a Claro, a Telecom que aderiu, de uma única vez, a sete dos 10 Movimentos da Ambição 2030, como participante do Pacto Global da ONU - Rede Brasil, reforçando seu compromisso com um futuro mais sustentável e melhor para o planeta.

Conheça as iniciativas de ESG da Claro.

BUSQUE: CLARO.COM.BR/SUSTENTABILIDADE





Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.00009 03122.631017 42848.691178 3 12610000368500

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 07/11/2025
Favorecido SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME				CPF/CNPJ Favorecido 31.037.942/0001-78	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 07/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ8691	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.685,00	(=) Valor Documento 3.685,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.685,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00310 0021507112025 37942 0000000368500 BLQ8691 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			



VEXSEA

09.074.775/0001-86

CLIENTE
AMERICAS AMIGAS
10.594.583/0001-80

DATA DE EMISSÃO
01/11/2025

NOTA FISCAL
7006

FATURA
7629

VENCIMENTO
10/11/2025

VALOR
R\$ 3.681,00

SERVIÇO	VALOR	QTD	TOTAL	R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS	3.681,00	1,00	3.681,00	3.681,00

RECIBO DO PAGADOR

BANCO 001 PARCELA 1/1

AGÊNCIA / COD. BENEFICIÁRIO 1014 / 28486-9

NOSSO NÚMERO 31226310142848691

VENCIMENTO 10/11/2025

VALOR A PAGAR R\$ 3.685,00

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

PAGADOR AMERICAS AMIGAS 10.594.583/0001-80



BANCO DO BRASIL S.A. 001

00190.00009 03122.631017 42848.691178 3 12610000368500

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica

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

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

INSTRUÇÕES Cobrar multa de R\$ 73,70 após 10/11/2025 Cobrar juros de R\$ 1,23 por dia após 10/11/2025 Obs. Incluso tarifa de R\$ 4,00 emissão boleto bancário

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

AG / COD. BENEFICIÁRIO 1014 / 28486-9

NOSSO NÚMERO 31226310142848691

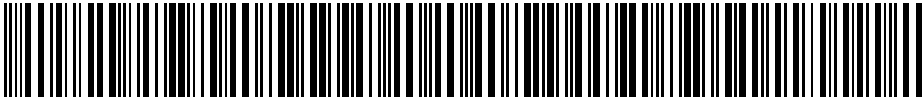
VENCIMENTO 10/11/2025

PARCELA 1/1

MULTA E JUROS 2% e 1% ao mês

VALOR A PAGAR R\$ 3.685,00

00190.00009 03122.631017 42848.691178 3 12610000368500



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

RPS Nº 1392 Série FSIMP, emitido em 01/11/2025

Número da Nota

00007006

Data e Hora de Emissão

01/11/2025 02:35:22

Código de Verificação

LMWU-SRNX

20251101u09074775000186

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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.....	3.681,00	1	3.681,00
TOTAL DA VENDA			R\$ 3.681,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.681,00

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 1392 Série FSIMP, emitido em 01/11/2025;



Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.00009 03697.958001 00104.599170 6 12610000034140

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 07/11/2025
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 07/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ8601	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 341,40	(=) Valor Documento 341,40
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 341,40
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021507112025 83811 0000000034140 BLQ8601 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 413249 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<div></div> <div>Kalunga SA Pc Nicola Vivilechio, 3 Jardim Bontempo Taboao da Serra-SP</div>	<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div><div>0 - ENTRADA</div><div>1 - SAÍDA</div><div>Nº 413249 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</div></div> <div><div>1</div></div>		<div></div> <div>3525 1043 2838 1100 3760 5500 1000 4132 4917 6101 6333</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.</div>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253027126677 10/10/2025 17:42:32
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 675144566119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0037-60 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 10/10/2025
ENDEREÇO R Cacapava,49 Conjunto 32		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista		DT SAÍDA/ENT
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 5641-1591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	HR SAÍDA/ENT.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 122.00	VALOR DO ICMS 21.95	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 341.40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 341.40

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 4,00		PESO LIQUIDO 4,00

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 Dello PT 1 UN	39261000	060	5405	PT	6	27,00	162.00	0,00	0,00	0
195379	Clips nr.80 galvanizado (lata c500g) Spiral PT 1 UN	83059000		5102	PT	1	22,90	22.90	22.90	4.12	18.00
632627	Organizador de mesa c 3 div. cristal 3020.H.000 Dello PT 1 UN	39249000		5102	PT	1	17,60	17.60	17.60	3.17	18.00
620234	Pincel marca texto amarelo pastel 5113 Oval UN 1 UN	96082000	260	5405	UN	3	6,90	20.70	0,00	0,00	0
620237	Pincel marca texto azul pastel 5113 Oval UN 1 UN	96082000	260	5405	UN	2	6,90	13.80	0,00	0,00	0
237632	Corretivo em fita 5mmx6m pink 615 Oval BT 1 UN	38249929		5102	BT	2	11,90	23.80	23.80	4.28	18.00
674800	Tesoura uso geral 21cm 1608N Mundial BT 1 UN	82130000	360	5405	BT	1	19,30	19.30	0,00	0,00	0
164056	Borracha TR18 B010106010 Mercur S A UN 1 UN	40169200		5102	UN	2	2,90	5.80	5.80	1.04	18.00
429648	Lapiseira 0.7mm rosa . Oval UN 1 UN	96084000		5102	UN	2	3,90	7.80	7.80	1.40	18.00
176210	Caneta esferografica 0,7mm Spiro AZ 52.0609 Cis UN 1 UN	96081000	260	5405	UN	1	3,60	3.60	0,00	0,00	0
668782	Saco caba adesivada transparente 11x18cm . Spiral PT 100 UN	39232910		5102	PT	1	19,90	19.90	19.90	3.58	18.00
237472	Limpador de telas c60ml Liquid Tronic + flanela Radex CX 1 UN	29051220		5102	CX	2	12,10	24.20	24.20	4.36	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\$ 122,84 (36%) 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 (101125 341,40)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 73223.106623 69001.010003 2 12610000006200

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 07/11/2025
Favorecido WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI				CPF/CNPJ Favorecido 19.112.659/0001-68	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 07/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ32231	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 62,00	(=) Valor Documento 62,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 62,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00191 0021507112025 12659 0000000006200 BLQ32231 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			

Nome do Cliente AMERICAS AMIGAS (CNPJ: 10.594.583/0001-80)		Data de Vencimento 10/11/2025	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101	Nosso Número 109/00732231-0	Autenticação Mecânica	

✂

 **Banco Itaú S/A** | **341-7** | **34191.09008 73223.106623 69001.010003 2 12610000006200**

Local do Pagamento					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS (CNPJ: 19.112.659/0001-68)					Agência / Código do Beneficiário 6626/90010-900101
Data Documento 20/10/2028	Nº do Documento 0000732231	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 109/00732231-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 62,00
Instruções Multa de 2% após o vencimento + juros de 0,033% ao dia. Mensalidade conforme produto contratado. ANS 41923-1 Número Nf: 532431 - Competência: 11/2025 Valor da mensalidade: R\$ 62.00 Valor da coparticipação: R\$ 0					(-) 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

C1DF1B5A2

Data/Hora da emissão

2025-11-03 - 13:37:54

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

532431

Prestador de Serviços



WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

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

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68

Email fiscal@dhsa.com.br

Inscrição Municipal

131705668

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Endereço

R CACAPAVA 49, 49,

Bairro

JARDIM PAULISTA

Cep

01408010

Cidade

SÃO PAULO - SP - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

adm@americasamigas.org.br

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANO ODONTOLOGICO REFERENTE AO VENC: 10112025 R\$ 6200
NF REFERENTE AO BOLETO NUMERO DO DOCUMENTO: 0000732231 TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 127412012: ISSQN 2% PIS 065% COFINSCL 4% BASE DE CALCULO PARA RETENCAO NA FONTE DO IRPISCOFINSCSL NOS TERMOS DA LEI 971898 R\$ 2356

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\$)
62,00	1,00	0,00	38,44	23,56	2,00	0,47	62,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62,00

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 Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	62,00

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: 12/12/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 657172, série: A, emitido em 03/11/2025





COMPROVANTE DE TRIBUTOS MUNICIPAIS (SP) - OUTRAS TAXAS

Empresa: PMSP-IPTU
Data de Vencimento: 07/11/2025
Valor: 37,98
Identificação: 818900000000 379857012510 110020053790 862300299070



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2025 Débito conta corrente: 000000023600-0
Número da operação 4323114

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:

BS20251107PAG4323114DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUVIDORIA

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/11/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência OUT / 2025	Valor (R\$) 37,98
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 37,98 (09857)			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/11/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Total (R\$) 37,98

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0053798623 1123 55 02 000053798623 9 2
818900000000-0 37985701251-0 11002005379-0 86230029907-0

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo



Nome/Razão Social AMERICAS AMIGAS			Vencimento 10/11/2025
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80	CCM 3.887.324-9	Incidência OUT / 2025	Valor (R\$) 37,98
Receita ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$) 0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 37,98 (09857)			Juros (R\$) 0,00
			Atualização Monetária (R\$) 0,00
			Outros Encargos (R\$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/11/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Total (R\$) 37,98

VIA DO BANCO - Documento No. 02 0053798623 1123 55 02 000053798623 9 2

818900000000-0 37985701251-0 11002005379-0 86230029907-0

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



**Safr**

Empresas

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

07 de Novembro de 2025 - 07:30:02

Valor

R\$ 576,00

Para

Nome

MICHELLE D. A.

CPF/CNPJ

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

STAR NOV25

Data da transferência

07/11/2025 - 07:30:02

ID da Transação

E58160789202511071028WhhgGBz8uCg

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

ID do IVA:
Attn: M
RUA CAÇAPAVA, 49
Jardim Paulista
São Paulo, SP 01408010

INV-DF-BRA-9933079-81937-12
Data da fatura: terça-feira, 4 de novembro de 2025
Data de vencimento: terça-feira, 4 de novembro de 2025
Conta do cliente: ACC-5898444-69394-38

Descrição do produto	Qtd	Valor
Plano viagem - Ilimitado (terça-feira, 4 de novembro de 2025 - quinta-feira, 4 de dezembro de 2025)	1	R\$ 455,08
Total Before Tax		R\$ 455,08
PIS (0.65%)		R\$ 3,07
COF (3%)		R\$ 14,17
ICMS (18%)		R\$ 103,68
Total de impostos		R\$ 120,92

Custos totais	R\$ 576,00
Pagamento	R\$ 0,00

Total devidoR\$ 576,00

Entre em contato com o Suporte ao Cliente se houver problemas com seu recibo.

Se o pagamento pelos serviços não for recebido até sábado, 3 de janeiro de 2026, seu serviço permanecerá suspenso até que o pagamento seja realizado.

Documento sem valor fiscal

Linhas de Serviço

#	Descrição do produto	Qtd	Preço unitário	Total de impostos	Valor
1	Plano viagem - Ilimitado (terça-feira, 4 de novembro de 2025 00:00 - quinta-feira, 4 de dezembro de 2025 00:00) RUA CAÇAPAVA, 49, SP KIT304131588	1	R\$ 455,08	R\$ 120,92	R\$ 576,00



DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35503082244832451000160000000000003025112579418088

Número da NFS-e
30

Competência da NFS-e
05/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/11/2025 08:19:48

Número da DPS
11

Série da DPS
50008

Data e Hora da emissão da DPS
05/11/2025 08:19:48



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

44.832.451/0001-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 5641-3443

Nome / Nome Empresarial

RICARDO HALLAY DE ANDRADE 09153495829

E-mail

RICARDOHALLY@HOTMAIL.COM

Endereço

AURELIA, 1851, VILA ROMANA

Município

São Paulo - SP

CEP

5046001

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Ação Outubro Rosa 2025 - 28 /09 / 25 a 02/10/25.

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\$ 6.200,00

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\$ 6.200,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 6.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safras

Empresas

[💰] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

07 de Novembro de 2025 - 07:27:24

Valor

R\$ 6.200,00

Para

Nome

RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915

CPF/CNPJ

44.832.451/0001-60

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511999964689

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0030

Data da transferência

07/11/2025 - 07:27:24

ID da Transação

E58160789202511071025Yxe4wCdCHMz

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

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****07 de Novembro de 2025 - 07:23:53****Valor****R\$ 2.800,00****Para**

Nome

RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915

CPF/CNPJ

44.832.451/0001-60

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511999964689**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0099

Data da transferência

07/11/2025 - 07:23:53

ID da Transação

E58160789202511071021MKByWCOWIfk

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



DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35503082244832451000160000000000002925115946265799

Número da NFS-e
29

Competência da NFS-e
05/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/11/2025 07:54:16

Número da DPS
10

Série da DPS
50008

Data e Hora da emissão da DPS
05/11/2025 07:54:16



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

44.832.451/0001-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 5641-3443

Nome / Nome Empresarial

RICARDO HALLAY DE ANDRADE 09153495829

E-mail

RICARDOHALLY@HOTMAIL.COM

Endereço

AURELIA, 1851, VILA ROMANA

Município

São Paulo - SP

CEP

5046001

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Campanha SAS Setembro 2025

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\$ 2.800,00

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\$ 2.800,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****07 de Novembro de 2025 - 07:20:39****Valor****R\$ 3.206,25****Para**

Nome

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08

CPF/CNPJ

42.957.120/0001-21

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511939336443**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0041

Data da transferência

07/11/2025 - 07:20:39

ID da Transação

E58160789202511071016n5QW4rOEUEE

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



DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35503082242957120000121000000000004125110483108703

Número da NFS-e
41

Competência da NFS-e
05/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/11/2025 11:36:34

Número da DPS
16

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
05/11/2025 11:36:34



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

42.957.120/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 6690-3873

Nome / Nome Empresarial

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08190876457

E-mail

PAMELITACARLA@HOTMAIL.COM

Endereço

JOAO BISCIONE, 62, JARDIM CAMARGO NOVO

Município

São Paulo - SP

CEP

8121700

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviço, para agendamento de exames 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.206,25

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\$ 3.206,25

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.206,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safras

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

07 de Novembro de 2025 - 07:15:36

Valor

R\$ 6.700,00

Para

Nome

UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG

CPF/CNPJ

00.811.657/0001-39

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

00.811.657/0001-39

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE PARAIBA

Número do documento

NF 1776

Data da transferência

07/11/2025 - 07:15:36

ID da Transação

E58160789202511071013b00qD0s88jp

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

00001776

Código Verificação

G8VQ-J88D



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

05/11/2025 17:35:30

Reg. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

Período de Competência

11/2025

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, ambulatorios e congêneres. CNAE: 8640201

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Citologia aspirativa, Histopatológicos e Imunohistoquímicos realizados no mês de Agosto de 2025

Dados bancários

Agência: 0063-9

Conta: 6233-2

Código Banco 001

Banco do Brasil

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

6.700,00

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\$)

6.700,00

Valor Total da Nota (R\$)

6.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 901,15 Federal e R\$ 335,00 Municipal. Fonte: IBPT [5FF712]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 25040091200811657000139250000000177625110142982463

Visualizado em: 05/11/2025 17:35:30

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.



Safras

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

07 de Novembro de 2025 - 07:12:59

Valor

R\$ 2.346,25

Para

Nome

V [REDACTED] M [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 2824

Data da transferência

07/11/2025 - 07:12:59

ID da Transação

E58160789202511071011Cmqli6U1ljS

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 JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 2824	
			Código de Verificação B8Y2RMTYF	
			Emissão da NFS-e 05/11/2025 20:00	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	04.498.189/0001-45	Inscrição	75749	
Nome/Razão Social:	JLV SERVIÇOS MEDICOS LTDA.			
Endereço	dos Álamos	Número:	186	
Complemento:		Bairro:	Terras de São Carlos	
CEP:	13216-782	Município:	JUNDIAI	UF: SP
E-mail:	legalizacao@grupos2.com.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)4497-0327	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	10.594.583/0001-80	Inscrição Municipal:	3.887.324-9	NIF:
Nome/Razão Social:	AMERICAS AMIGAS			
Endereço:	RUA CAÇAPAVA	Número:	49	
Complemento:	conj 32	Bairro:	JARDIM PAULISTA	
CEP:	01408-010	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	mirnahallay@americasamigas.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:		

Atividade Econômica	
4.03.00 / 2195 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS/ AMBULATORIAIS	

Discriminação do Serviço	
Prestação de Serviços Médicos Laudos de mamografia Valor Aproximado dos Tributos de 16.19%	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
16,25	75,00	0,00	37,50	25,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	153,75
Simples Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	
Competência	11/2025	Base de Cálculo	
Município Prestação	SAO PAULO - SP	Alíquota	
Município Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	2.346,25

Outras Informações	

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 07/11/25

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	JLV SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2.346,25	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
2	UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	6.700,00	07/11/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
3	Pamela Carla da Silva Costa	3.206,25	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
4	RICARDO HALLAY DE ANDRADE	2.800,00	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Luz na Saúde - SAS II
5	RICARDO HALLAY DE ANDRADE	6.200,00	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
6	M [REDACTED]	576,00	07/11/2025	PDE	Unidade móvel
7	Imposto Federal	37,98	07/11/2025	PDE	ISS Retido
8	Win - Administradora de Beneficios Ltda	62,00	07/11/2025	ADM	Benefícios
9	KALUNGA	341,40	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
10	VEXSEA ACCOUNTING SERVICES S/S	3.685,00	07/11/2025	ADM	Contabilidade
11	Claro S.A	119,90	07/11/2025	ADM	Telefonia Fixa
12	KIYOSHI GERADORES	11.500,00	07/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
13	ISABELLA PRETO DE FALCO	350,00	07/11/2025	ADM	Prestação de serviços
14	A [REDACTED] DOS [REDACTED] V [REDACTED]	38,43	07/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III
		R\$ 37.963,21			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 07/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 645.017,23	R\$ 645.017,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
07/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			645.017,23
07/11	SALDO			645.017,23
07/11	PIX ENVIADO	50.229.807 ISABELLA PRETO DE F 50229807/0001 79	496451761	-350,00
07/11	PIX ENVIADO	América R. [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	496449877	-38,43
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-11.500,00
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.685,00
07/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4323261	-119,90
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-341,40
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-62,00
07/11	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	4323114	-37,98
07/11	PIX RECEBIDO	MORENNA COLLECTION LTDA 20931273/0001 67	496411939	2.471,11
07/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] D [REDACTED] [REDACTED]	496299801	-576,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496299263	-6.200,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496298585	-2.800,00
07/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	496297959	-3.206,25
07/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	496289109	-6.700,00
07/11	PIX ENVIADO	V [REDACTED] M [REDACTED] S [REDACTED] [REDACTED]	496287789	-2.346,25
07/11	SALDO INICIAL			680.509,33
06/11	SALDO CONTA CORRENTE			680.509,33
05/11	SALDO CONTA CORRENTE			680.509,33
05/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.603,17
05/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	495070550	100.000,00

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\$)
04/11	SALDO CONTA CORRENTE			584.112,50
04/11	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	494599838	-15.620,94
04/11	PIX ENVIADO	49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA 49828258/0001 70	494596056	-750,00
04/11	PIX ENVIADO	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD 8759285/0001 50	494518264	-13.368,95
04/11	PIX ENVIADO	JACARANDA MONTAGENS LTDA 23156472/0001 33	494516966	-19.167,00
04/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.501,60
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-9.518,08
04/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	494730712	100.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	TRICOSMETICOS DISTRIBUIDORA DE 11271239/0001 12	494684486	3.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	M [REDACTED] A M [REDACTED] F P [REDACTED] [REDACTED]	494644566	19.000,00
03/11	SALDO CONTA CORRENTE			522.039,07
03/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.872,09
03/11	PIX RECEBIDO	T [REDACTED] J [REDACTED] E F [REDACTED]	493295571	50.000,00
03/11	TED E RECEBIDA BCO 745	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 60318797/0001-00	6571	113.000,00
03/11	ORDEM DE CREDITO		901030021	100.000,00
31/10	SALDO CONTA CORRENTE			263.911,16
31/10	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-31,01
31/10	PIX ENVIADO	[REDACTED] [REDACTED]	492760139	-93,50
31/10	PIX ENVIADO	[REDACTED] [REDACTED]	492758909	-652,50
31/10	PIX ENVIADO	CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDER 8716557/0001 35	492757687	-8.390,19
31/10	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635/0001 22	492755879	-29.810,00
31/10	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.043,00

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.

**Safr**

Empresas

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

12 de Novembro de 2025 - 16:02:41

Valor

R\$ 4.496,61

Para

Nome

N[REDACTED] A[REDACTED] M[REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PCR

Número do documento

RESCISAO

Data da transferência

12/11/2025 - 16:02:41

ID da Transação

E581607892025111219000EyOpjwOGVu

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	N[REDACTED] A[REDACTED] M[REDACTED]	[REDACTED]	411005	1	1
AUXILIAR DE CAPTACAO DE RECURSOS			Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	200,00			
202	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	32,00	32,00			
210	VALE TRANSPORTE	34,12	34,12			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	833,33			
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	166,67			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	833,33			
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	166,67			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	55,56			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	277,78			
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.000,00			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.496,61		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		15,00		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		75,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
48	VALE TRANSPORTE	12,00		12,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.599,46	4.599,46		
SANTANDER [REDACTED] conta: [REDACTED] Agência: 4198 -			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		1.200,00	0,00	0,00	592,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	N[REDACTED] A[REDACTED] M[REDACTED]	[REDACTED]	411005	1	1
AUXILIAR DE CAPTACAO DE RECURSOS			Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	200,00			
202	REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	32,00	32,00			
210	VALE TRANSPORTE	34,12	34,12			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	833,33			
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	166,67			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	833,33			
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	166,67			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	55,56			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	277,78			
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.000,00			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		4.496,61		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		15,00		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		75,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
48	VALE TRANSPORTE	12,00		12,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.599,46	4.599,46		
SANTANDER [REDACTED] conta: [REDACTED] Agência: 4198 -			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00		1.200,00	0,00	0,00	592,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.594.583/0001-80	02 Razão Social/Nome AMERICAS AMIGAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CACAPAVA, 49, CONJ 32				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município SAO PAULO	06 UF SP	07 CEP 01.408-010	08 CNAE 9499-5/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome [REDACTED]			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]				13 Bairro [REDACTED]
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento 09/07/1999	20 Nome da Mãe DORA CARMEN ALACORN [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.000,00	24 Data de Admissão 02/06/2025	25 Data do Aviso Prévio 03/11/2025	26 Data de Afastamento 03/11/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 200,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 833,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 833,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 333,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.000,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 166,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 166,67
95 Outras Verbas (REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO)	R\$ 32,00	95.1 Outras Verbas (VALE TRANSPORTE)	R\$ 34,12		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.599,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 12,00	112.1 Previdência Social	R\$ 15,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 75,00	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR)	R\$ 0,85				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 102,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.496,61

**Safra**

Empresas

[§] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 15:59:27****Valor****R\$ 810,00****Para**

Nome

CAMERA CAR CINE TV LTDA

CPF/CNPJ

03.853.016/0001-35

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

+5511991828560**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

7608

Data da transferência

12/11/2025 - 15:59:27

ID da Transação

E58160789202511121857PQHcHKCIB49

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

<p align="center">CAMERA CAR CINE TV LTDA CNPJ: 03.853.016/0001-35 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2.920.841-6 ENDEREÇO: RUA TERESINA, 688 / 698 – MOOCA CEP: 03185-010 – MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP</p> <p align="center">OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123 DE 2006</p>		
<p align="center">RECIBO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS DESOBRIGAÇÃO DE EMITIR NOTA FISCAL DE SERVIÇO CONF. LEI 13.701/03 ART 15 3º</p>		<p>Nº 7608</p> <p>DATA: 12/11/2025 HORA EMISSÃO: 13:15</p>
<p align="center">USUÁRIO FINAL / DESTINATÁRIO</p>		
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL: AMERICAS AMIGAS - CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3.887.324-9 ENDEREÇO: R CACAPAVA, 49 - CONJ 32 – Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 01.408-010 – MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP E-MAIL: MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR</p>		
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS</p>		
<p>LOCAÇÃO DE 03 TENDAS 3X3.</p> <p>VENCIMENTO: 14/11/2025</p> <p>FORMA DE PAGTO: DEPÓSITO, TRANSFERÊNCIA, TED OU DOC – PIX 11 99182-8560 BCO: ITAU – AG: 0375 C/C: 77250-6</p>		<p>R\$ 810,00</p>
<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p>		<p>R\$ 810,00</p>
<p>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional</p>		
<p>Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar Nº 116 de 3107/2003 DOU de 01/08/2003 e portaria SF Nº 074/2003, do Secretário de Finanças e Desenvolvimento Econômico – DOM – São Paulo de 21/2003.</p>		
<p>DEVEM (OS) CAMERA CAR CINE TV LTDA, ESTABELECIDA NESTA CIDADE A IMPORTANCIA ACIMA, CORRESPONDENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME DESIGNIÇÃO ACIMA -----</p>		
<p>Recebi(emos) de Camera Car Cine Tv Ltda, o Documento de Cobrança de Locação.</p> <p>_____/_____ IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR - DATA</p>		<p>RECIBO Nº 7608</p> <p>EMISSÃO: 12/11/2025</p>

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 17:06:23****Valor****R\$ 2.346,25****Para**

Nome

ACCS SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ

34.501.032/0001-92

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

34.501.032/0001-92**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 631

Data da transferência

12/11/2025 - 17:06:23

ID da Transação

E58160789202511122004g76EZEMw1cM

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 631, emitido em 07/11/2025

20251107u36723685806

Número da Nota

00000631

Data e Hora de Emissão

07/11/2025 14:14:40

Código de Verificação

NTX1-BGTZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.501.032/0001-92**Inscrição Municipal: **6.360.624-0**Nome/Razão Social: **ACCS SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R ESTADO DE ISRAEL 493, APT 32 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04022-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERV PRESTADOS PELOS SÓCIOS, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CF PREVISTO NO ART 115, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 2110/2022.

VALOR BRUTO: R\$ 2.500,00

DR. VINICIUS DE AQUINO CALASSO CORREA GOMES - CRM: 176705

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.346,25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	37,50	25,00	75,00	16,25

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.500,00	2,00%	50,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

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 631, emitido em 07/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 17:02:44****Valor****R\$ 5.000,00****Para**

Nome

JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA

CPF/CNPJ

59.179.839/0001-81

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

59.179.839/0001-81**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0018

Data da transferência

12/11/2025 - 17:02:44

ID da Transação

E58160789202511121959hNcVvhWnPfs

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 18 Série 1, emitido em 06/11/2025

20251107u59179839000181

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

06/11/2025 17:09:16

Código de Verificação

ZABW-AXUB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.179.839/0001-81**Inscrição Municipal: **1.674.583-3**Nome/Razão Social: **JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTO04 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**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**

Nota fiscal referente aos serviços médicos prestados em outubro de 2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00

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

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 100,50 (2,01%) / 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série 1, emitido em 06/11/2025;



Safras

Empresas

[S] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

12 de Novembro de 2025 - 16:58:44

Valor

R\$ 5.000,00

Para

Nome

FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

48.327.135/0001-92

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

48.327.135/0001-92

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0012

Data da transferência

12/11/2025 - 16:58:44

ID da Transação

E58160789202511121957bCtt1MEoUEU

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

20251106u48327135000192

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

06/11/2025 16:28:46

Código de Verificação

6CGK-PUKB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.327.135/0001-92**

Inscrição Municipal: **1.800.403-2**

Nome/Razão Social: **FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1471, SALA 02 - BELA VISTA - CEP: 01311-927**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

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

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA FERNANDA VEIGA RODEIRO NERY

DADOS BANCARIOS: Razão Social: FVRN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 48.327.135/0001-92 PIX

TITULAR: FERNANDA VEIGA RODEIRO NERY

BANCO: NUBANK

AG: 0001

CONTA: 34218675-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00

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

**Safr**

Empresas

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

12 de Novembro de 2025 - 16:56:42

Valor

R\$ 484,14

Para

Nome

LUIZ PIAZZA S A TE

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

R OUT 2025

Data da transferência

12/11/2025 - 16:56:42

ID da Transação

E58160789202511121955YDqonU3SYnY

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

REEMBOLSO LUIZA - PDE - Ação Outubro Rosa 2025			
DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	VALOR
19/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 25,93
19/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 89,12
22/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 24,92
23/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 13,39
24/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 35,87
25/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 22,78
26/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 51,66
29/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 38,30
31/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 28,28
01/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 54,95
02/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 24,00
02/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 28,13
20/10/2025	Transporte	PCI - EVENTO	R\$ 46,81
TOTAL GERAL DAS DESPESAS			484,14
DATA REEMBOLSO			12/11/2025

99

dom, 19 out, 2025

██████████ agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total


R\$25,93

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$21,60
Duração da corrida	11min
Taxa de Prioridade	R\$4,33

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$25,93
--	-----------

 Dúvida sobre a tarifa

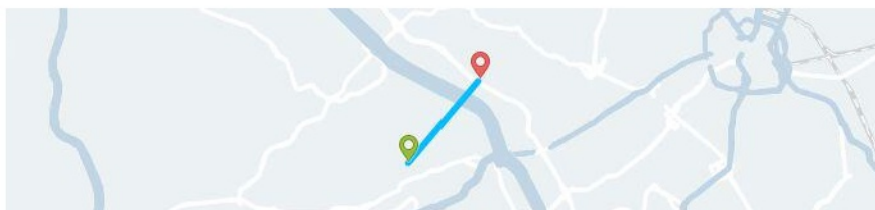
Detalhes

6 km | 11 min



Pop Expresso

- 04:46 AM**
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 05:03 AM**
McDonald's



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

dom, 19 out, 2025

L[REDACTED], agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$89,12

Para garantir que você está usando um método de pagamento válido, realizamos uma retenção de pré-autorização temporária em seu perfil no valor de R\$77,50 no início da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$77,50
Duração da corrida	55min
Taxa de Prioridade	R\$11,62

Método de pagamento

Tarifa estimada	-R\$77,50
Ajuste de tarifa	-R\$11,62

? Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

46,5 km | 55 min

 Pop Expresso

● 07:00 PM
Parque Jacui

● 08:10 PM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA

99

qua, 22 out, 2025

L[REDACTED], agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$24,92

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$25,50
Duração da corrida	16min
Taxa de Prioridade	R\$3,82
Descontos	-R\$4,40

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$24,92
--	-----------

 Dúvida sobre a tarifa

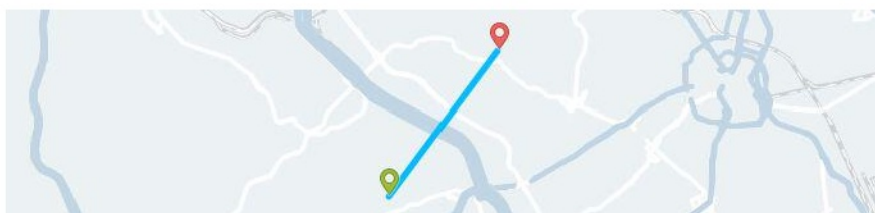
Detalhes

8,1 km | 16 min



Pop Expresso

- 05:22 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 05:41 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

qui, 23 out, 2025

L[REDACTED], agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$13,39

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$10,30
Duração da corrida	12min
Taxa de Prioridade	R\$3,09

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$13,39
--	-----------

? Dúvida sobre a tarifa

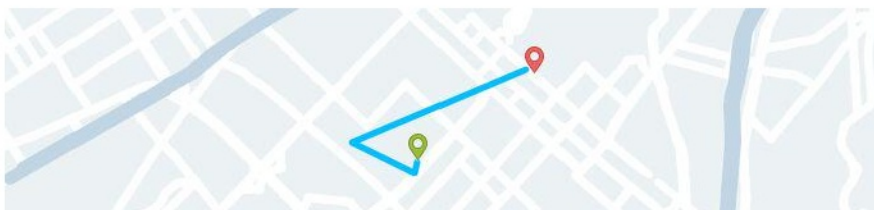
Detalhes

2,5 km | 12 min

 Pop Expresso

● 11:24 AM
Rua Caçapava, 49

● 11:40 AM
Estação de Metrô Trianon-Masp



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

sex, 24 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$35,87

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$28,70
Duração da corrida	14min
Taxa de Prioridade	R\$7,17

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$35,87
--	-----------

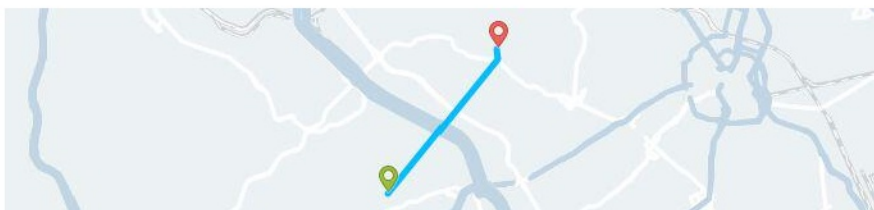
 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

7,6 km | 14 min

 Pop Expresso

- 04:38 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 04:58 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

sáb, 25 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$22,78

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$23,30
Duração da corrida	16min
Taxa de Prioridade	R\$3,50
Descontos	-R\$4,02

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$22,78
--	-----------

 Dúvida sobre a tarifa

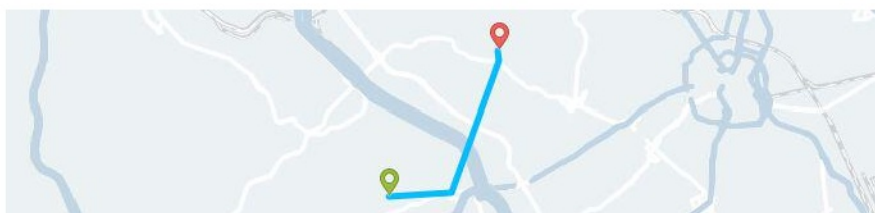
Detalhes

7,5 km | 16 min



Pop Expresso

- 05:58 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 06:19 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

dom, 26 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o Plus



Total


R\$51,66

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$57,40
Duração da corrida	16min
Descontos	-R\$5,74

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$51,66
--	-----------

 Dúvida sobre a tarifa

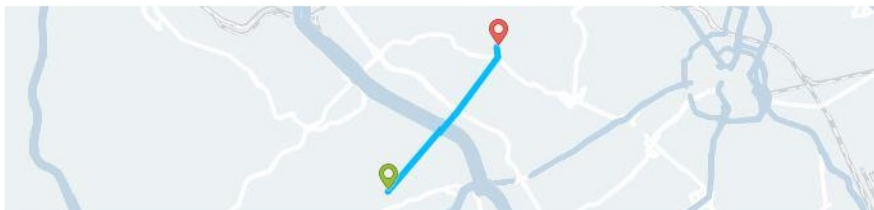
Detalhes

7,5 km | 16 min



Plus

- 05:24 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 05:47 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

qua, 29 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$38,30

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$33,30
Duração da corrida	12min
Taxa de Prioridade	R\$5,00

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito  -R\$38,30

? Dúvida sobre a tarifa

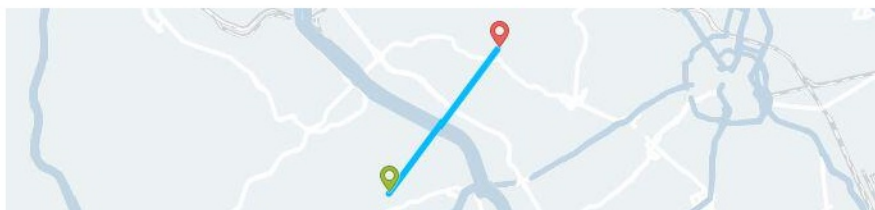
Detalhes

7,6 km | 12 min



Pop Expresso

- 05:01 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 05:23 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

sex, 31 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$28,28

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$24,60
Duração da corrida	16min
Taxa de Prioridade	R\$3,68

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$28,28
--	-----------

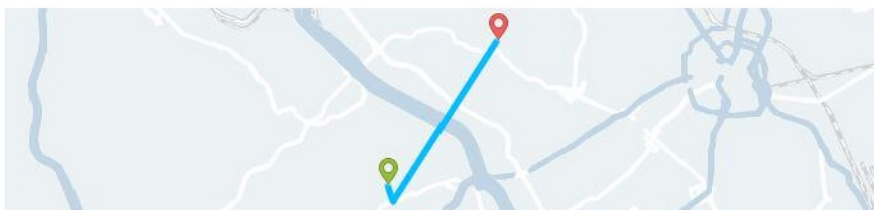
 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

7,5 km | 16 min

 Pop Expresso

- 05:05 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 05:28 AM
Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

sáb, 1 nov, 2025

L[REDACTED], agradecemos por escolher o
Táxi



Total

R\$54,95

Detalhes da tarifa

Taxímetro

R\$54,95

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$54,95

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

7,4 km | 13 min



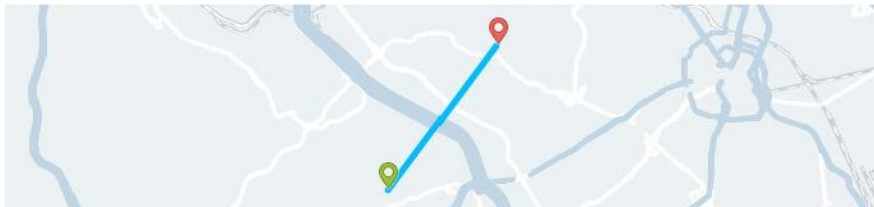
99TAXI

● 05:24 AM

Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284

● 05:41 AM

Condomínio Edifício Aurelia



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

dom, 2 nov, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$24,00

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$20,00
Duração da corrida	9min
Taxa de Prioridade	R\$4,00

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$24,00
--	-----------

? Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

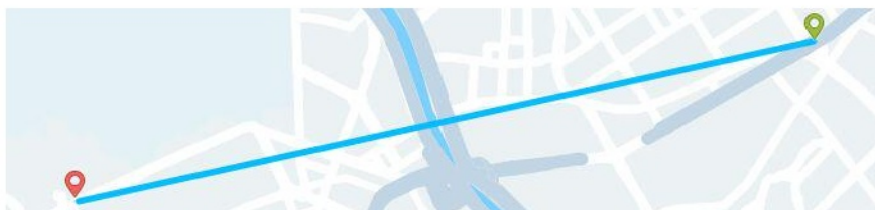
5,4 km | 9 min



Pop Expresso

● 07:15 PM
McCafé

● 07:26 PM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

dom, 2 nov, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$28,13

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$22,50
Duração da corrida	10min
Taxa de Prioridade	R\$5,63

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$28,13
--	-----------

? Dúvida sobre a tarifa

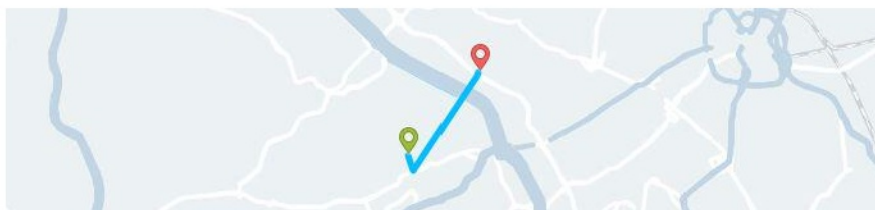
Detalhes

5,2 km | 10 min



Pop Expresso

- 10:15 AM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284
- 10:30 AM
McDonald's



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

99

seg, 20 out, 2025

L[REDACTED] agradecemos por escolher o
Pop Expresso



Total

R\$46,81

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R\$40,70
Duração da corrida	36min
Taxa de Prioridade	R\$6,11

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 	-R\$46,81
--	-----------

? Dúvida sobre a tarifa

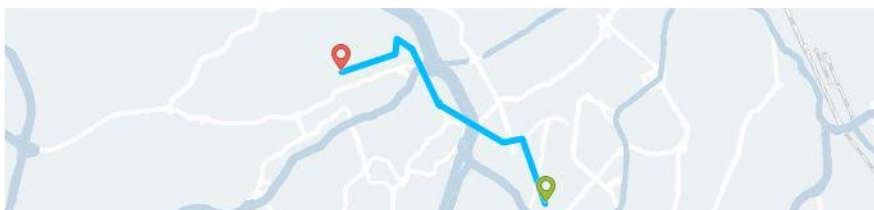
Detalhes

9,7 km | 36 min

 Pop Expresso

● 05:56 PM
Jacques Janine Moema

● 06:35 PM
Avenida Corifeu de Azevedo Marques, 1284



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

REEMBOLSO LUIZA - PDE - Ação Outubro Rosa 2025			
DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	VALOR
19/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 25,93
19/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 89,12
22/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 24,92
23/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 13,39
24/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 35,87
25/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 22,78
26/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 51,66
29/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 38,30
31/10/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 28,28
01/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 54,95
02/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 24,00
02/11/2025	Transporte	PDE - Ação Outubro Rosa 2025	R\$ 28,13
20/10/2025	Transporte	PCI - EVENTO	R\$ 46,81
TOTAL GERAL DAS DESPESAS			484,14
DATA REEMBOLSO			12/11/2025

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 16:52:54****Valor****R\$ 4.692,50****Para**

Nome

PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUE

CPF/CNPJ

29.200.512/0001-83

Instituição

Chave Utilizada

29.200.512/0001-83**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA NOVA

Número do documento

NF 0253

Data da transferência

12/11/2025 - 16:52:54

ID da Transação

E58160789202511121951ltzaQFEeUTF

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



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOURADA
00.079.806/0001-17
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000253
Data e Hora de Emissão
06/11/2025 14:03:20
Código de Verificação
4349

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUES EIRELI - ME**
Nome Fantasia: **DRA. PRISCILA MARQUES**
CNPJ: **29.200.512/0001-83** Inscrição Municipal: **474300469**
Endereço: **AV. BRASIL, S/Nº, QD. 72, LT 13, SETOR SULESTE, CEP: 75.560-000**
Município: **CACHOEIRA DOURADA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**
CNPJ/CPF: **10.594.583/0001-80** Inscrição Estadual: **118.518.759.115**
Endereço: **RUA CAÇAPAVA, NR: 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA, CEP:01408-010**
Município: **São Paulo - São Paulo** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Serviço / Item-Serviço

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 1237 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 32,50	COFINS 150,00	INSS 0,00	IR 75,00	CSLL 50,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	5.000,00	Valor dos Serviços	R\$	5.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	307,50	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	5.000,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.692,50	(=) Base de Cálculo	R\$	5.000,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	%	5,00
São Paulo - SP	CACHOEIRA DOURADA - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	250,00
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
5.000,00	0,00		5.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída 0



**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 16:50:28****Valor****R\$ 7.500,00****Para**

Nome

ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA

CPF/CNPJ

37.361.923/0001-89

Instituição

BANCO INTERMEDIUM SA

Chave Utilizada

37.361.923/0001-89**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0003

Data da transferência

12/11/2025 - 16:50:28

ID da Transação

E58160789202511121949BGPHpLdUQBF

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 Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



u5T6vbM0c

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 06/11/2025 10:43:26
Competência 11/2025
Número / Série 3 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
37.361.923/0001-89
Nome / Nome Empresarial
ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA.
Endereço
RUA DOUTOR MIGUEL PENTEADO 1045 JARDIM CHAPADAO

Inscrição Municipal 01.073.964-5
Telefone -
E-mail contato@indocor.com.br
Município CAMPINAS / SP BRASIL
CEP 13070-118

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
10.594.583/0001-80
Nome / Nome Empresarial
AMÉRICAS AMIGAS
Endereço
RUA CAÇAPAVA 49 CONJUNTO:32; JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail adm@americasamigas.org.br
Município SAO PAULO / SP BRASIL
CEP 01408-010

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/99-00 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local da prestação do serviço CAMPINAS / SP
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIOO)

Serviços médicos prestados referente a realização de exames.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL
Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS - SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
7.500,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	471 / NFe	Emissão	11/11/2025 13:44:24	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/11/2025	Código de verificação	2DBQ.JUIS.WGUM.XGO3	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR LTDA - ME
CPF / CNPJ: 22.264.578/0001-98 Reg.: Simples
Endereço: R. Prefeito Tigre Maia, 18 SALA 302 - Bairro: PINHEIRINHO - Cep: 37500182
Telefone: 9184-0607 Município: Itajubá - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 31806 Cod. Mob.: 025226 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: CIAM CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Américas Amigas
CPF / CNPJ: 10.594.583/0001-80 Reg.:
Endereço: R. Caçapava, 49 Conj. 32 - Bairro: Jardim Paulista - Cep: 01408--010
Telefone: Município: São Paulo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 3.887.324-9 Insc. Est.: 118.518.759.115
Email: financeiro@americasamigas.org.br

Código do Serviço/Atividade

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviços médicos de mastologia prestados pelo sócio Dr. Gustavo Lobato Dias - Cremesp 180355/SP.	
CONTA CORRENTE Nº 3.980-2 UNICRED S/A - Banco nº 136 Agência 5691 - Itajubá-MG.	R\$ 10.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
10.000,00	200,00	0,00	10.000,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR

Recebi(emos) de **CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 471, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 12/11/2025	Nº Documento NF 0471	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 10.000,00
Favorecido CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENT		CPF/CNPJ Favorecido 22.264.578/0001-98	Banco 136	Agência 5691	Conta Corrente 000000003980-2

DADOS PAGADOR

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

AUTENTICAÇÃO

BS00222 0021512112025 64578 0000001000000 NF 0471 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.

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****12 de Novembro de 2025 - 16:45:14****Valor****R\$ 35.400,00****Para**

Nome

NE SERVICOS EM RADIOLOGIA e GE

CPF/CNPJ

53.216.406/0001-72

Instituição

BANCO C6 S A

Chave Utilizada

53.216.406/0001-72**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDEI ANNA NERY

Número do documento

NF 0027

Data da transferência

12/11/2025 - 16:45:14

ID da Transação

E58160789202511121943RjqwDr0WZ8H

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 PATOS

Secretaria Municipal da Receita
Diretoria de Administração Tributária
Av. Epitácio Pessoa, 91 Centro - CEP.: 58.700-020 - Patos/PB
Telefone: (83) 3421-2108



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **11/11/2025 07:45:42** Período de Competência Município de Prestação do **11/2025** Serviço **Manaus - AM**
Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Patos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NE SERVICOS EM RADIOLOGIA & GESTAO DE RECURSOS HUMANOS LTDA

Nome Fantasia

NE SERVICOS EM RADIOLOGIA & GESTAO DE RECURSOS HUMANOS

Email

neradiologia@gmail.com

CPF/CNPJ

53.216.406/0001-72

Inscrição Municipal

1000007360

Inscrição Estadual

164630562

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(83) 8876-5738

Endereço

Rua Presidente Floriano Peixoto, 66, Centro - CEP: 58700-235 - Patos - 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

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

Rua Caçapava, 49, CONJ 32 - 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

Execução completa dos serviços de blindagem de sala destinada à instalação de equipamento de mamografia, em embarcação, incluindo materiais, conforme normas vigentes da CNEN (COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR) e diretrizes do físico responsável pelo projeto radiológico.

Dados para depósito:

BANCO C6 S.A. - 336 / AGÊNCIA: 0001

CONTA - CORRENTE: 31387546-4

AGENCIA: 493-6

CONTA CORRENTE: 245366-5

BANCO BRADESCO

NE SERVIÇOS EM RADIOLOGIA & GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS LTDA.

PIX CNPJ: 53.216.406/0001-72

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
35.400,00	0,00	0,00	*****	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	35.400,00	35.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 4.761,30 Federal e R\$ 1.770,00 Municipal. Fonte: IBPT [B0591B]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 2510808125321640600017225000000002725110017883919

Visualizado em: 11/11/2025 07:45:42

Para validação desta NFSe acesse: <http://patospb.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 68 de 09 de setembro de 2021.



COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
Data de Vencimento: 12/11/2025
Nº Documento: 07.16.25310.2770473-7
Valor: 1.831,90
Data de Pagamento: 12/11/2025
Identificação: 858400000183 319003852539 230716253105 277047373904



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
Nº OPERAÇÃO: 4396940 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:
BS20251112PAG4396940DGB

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 Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25310.2770473-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações			Valor Total do Documento 1.831,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	440,44			440,44
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.391,46			1.391,46
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
Totais		1.831,90			1.831,90

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

06/11/2025 10:26:46

85840000018 3 31900385253 9 23071625310 5 27704737390 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000018 3	31900385253 9	23071625310 5	27704737390 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número: 07.16.25310.2770473-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.831,90

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: CLARO SA
Valor: R\$ 39,99
Identificação: 848000000006 399901622026 511171804314 036009111884



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	12/11/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	4396916		
HORA DA OPERAÇÃO	16:40:29	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	004396916		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20251112PAG4396916DGB

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				

AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA 49
CONJ32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP

Período de uso
de 24/09/2025 a 23/10/2025

Vencimento

Nº da conta: 180431036
Nº do cliente: 169361541
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

17/11/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 39,99

Total a pagar

R\$ 39,99

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Compartilhado

Mega Bônus Compartilhado - 30GB (vigente até 14/02/2027)

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX

39,99

App incluso na oferta - Claro monitor lite

Claro Pós 6GB

Aplicativos Digitais

Pacote Mobilidade

0,00

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 39,99

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado

Utilizado

Excedente

VALOR R\$

VOZ	Ilimitado	30s	-	0,00
DADOS	36.864,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 39,99

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 304313289/102025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Claro Recado Premium	0,10	2,00
Skeelo E-Book Pocket		5,90
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,10	7,90

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



CLIENTE
AMERICAS AMIGAS

Débito Automático
180431036

Data de Vencimento
17/11/2025

Valor
R\$ 39,99

84800000000-6 39990162202-6 51117180431-4 03600911188-4



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague
com
Pix



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 293006764/102025

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, - Santo Amaro Torre A e Torre B
04709-110 - Sao Paulo - SP
CNPJ 40.432.544/0001-47
Inscrição Estadual 114814878119
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA 49 - CONJ32 JARDIM PAULISTA
01408-010 - SAO PAULO - SP
CPF/CNPJ 10.594.583/0001-80
Nº da conta: 180431036
Nº do cliente: 169361541

Modelo: 22 Série B47 Via Única
Data de emissão: 24/10/2025
Período: 24/09/2025 a 23/10/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
17b1.3edc.f20b.8dc3.8d5f.c6eb.ba8e.5da5

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Pós 6GB	20,32	18,00	3,66		20,32
Claro Life Ligacoes LDN	6,77	18,00	1,22		6,77
Valor Total da Nota Fiscal	27,09		4,88	0,00	27,09

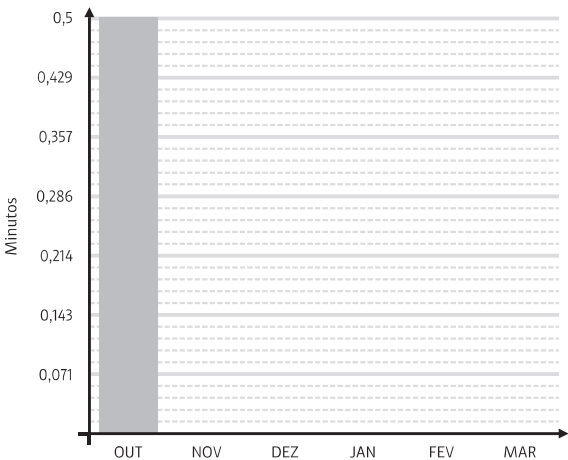
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Emissão autorizada pelo Regime Especial - RE: 036820/2019.

COBRANÇA DE TERCEIROS Nº 2920073/102025

	Quantidade	Unitário (R\$)	Valor ISS (R\$)	Valor (R\$)
CNPJ: 01.685.903/0080-10 Gestor Online	1	5,00	0,10	5,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,10	5,00

PERFIL DE CONSUMO MENSAL

Móvel: ligações mensais locais



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro SP DDD 11 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **180431036** Claro SP DDD 11

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____

CPF/CNPJ: _____

Banco: _____

Data: _____

Número da conta Corrente: _____

Assinatura: _____



Safr


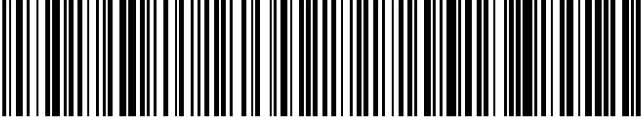
B. BRASIL					001 00190.00009 03697.958001 00115.279176 1 12670000009685
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 12/11/2025
Favorecido KALUNGA SA			CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 12/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0601	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 96,85	(=) Valor Documento 96,85
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 96,85
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021512112025 83811 0000000009685 BLQ0601 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 54982 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		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
	Nº 54982 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	3525 1043 2838 1101 7478 5500 1000 0549 8217 6189 0621	
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA DE VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253116714436 17/10/2025 14:57:21
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 17/10/2025
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 96.85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 96.85

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 3,77	PESO LIQUIDO 3,77	

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
546133	Papel toalha interfolha celulose 20x21 fl. simples PT 1000 UN	48182000	060	5405	PT	5	17,19	85.95	0,00	0,00	0
546338	Papel toalha fl. dupla Kitchen Jumbo 120fl PT 2 BB	48189090	060	5405	PT	1	10,90	10.90	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 XI da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 33,51 (35%) 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	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



B. ITAU					341-7 34191.09149 15456.519105 42488.110000 1 12660000020111
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 12/11/2025
Favorecido LOGGI TECNOLOGIA LTDA.				CPF/CNPJ Favorecido 18.277.493/0001-77	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 12/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ1415456	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 201,11	(=) Valor Documento 201,11
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 201,11
Razão Social AMERICAS AMIGAS					
CNPJ 010.594.583					
Agência 0097					
Conta 000000023600-0					

AUTENTICAÇÃO BS00182 0021512112025 77493 0000000020111 BLQ1415456 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			



| 341-7 |

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	CPF/CNPJ Cedente	Vencimento
Loggi Tecnologia LTDA	9104/24881-1	18277493000177	15/11/2025
Sacado	Nosso Número	N. do documento	Data Documento
Américas Amigas - CPF/CNPJ: 10594583000180	109/14154565-1	14154565	05/11/2025
Endereço Cedente	Valor Documento		
Alameda Santos, 2400 - Cerqueira César - São Paulo - SP - 01418200	201,11		

Demonstrativo

Autenticação Mecânica



| 341-7 |

34191.09149 15456.519105 42488.110000 1 12660000020111

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/11/2025
Cedente					Agência/Código cedente
Loggi Tecnologia LTDA					9104/24881-1
Data do documento	N. do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/11/2025	14154565	DM	N	05/11/2025	109/14154565-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			201,11
Instruções					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Resumo da cobrança

Mês de referência

outubro
2025

Período

01/10 a
31/10

Américas Amigas

CNPJ: 10.594.583/0001-80

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

Total a pagar

R\$ 201,11



Importante:

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

Resumo - outubro 2025

Total consumido com serviços de entrega expressa	R\$ 191,21
--	------------

Concessão de prazo mensal	+ R\$ 9,90
---------------------------	------------

Total a pagar	R\$ 201,11
----------------------	-------------------

Composição da documentação financeira:

Nota fiscal de Agenciamento de Frete Loggi	+ R\$ 27,36
--	-------------

Nota de Débito relativa ao Valor do Frete*	+ R\$ 173,75
--	--------------

Subsídios Loggi	R\$ 0,00
-----------------	----------

Total a pagar	R\$ 201,11
----------------------	-------------------

*Consolida todos os valores de frete realizados através da Plataforma Loggi pelo(s) prestador(es) de serviços, descritos no Histórico de Consumo na Plataforma Loggi, no período mensal finalizado em 31/10/2025.

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



**Loggi Tecnologia
LTDA**

CNPJ 18.277.493/0001-77

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8080805 Série LPC0, emitido em 31/10/2025

Número da Nota

05945709

Data e Hora de Emissão

03/11/2025 12:37:45

Código de Verificação

YUDR-ETQR

20251103u18277493000177

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **5.987.109-1**

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

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

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

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

(+) Agenciamento de frete: R\$ 27,36

(+) Valor do frete: R\$ 173,75

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

(=) Valor total dos servicos: R\$ 201,11

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 27,36

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

06302 - Intermediação, via plataforma digital, de entregas.

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

27,36

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

0,54

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8080805 Série LPC0, emitido em 31/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Nota de débito

Emitente	Dados da nota de débito
Nome: Loggi Tecnologia LTDA	Número: 8080805
CNPJ: 18.277.493/0001-77	Data de emissão: 31/10/2025
CCM: 5.987.109-1	Período de referência: 10/2025
Endereço: Alameda Santos, 2400, , Cep 01418200 - Cerqueira César - São Paulo - SP	Natureza da operação: Prestação de serviços
E-mail: contato@loggi.com	Prestação de serviços: Serviço de Frete
Site: https://www.loggi.com/	Dia do Pagamento: 15/11/2025
Telefone: 4020-1460	

Tomador de Serviço

Nome: Américas Amigas
Endereço: Rua Caçapava, 49 - Jardins, São Paulo - SP, 01408-000, Brasil - Cj. 32
CNPJ: 10.594.583/0001-80

Sumário de despesas

Discriminação dos Serviços Prestados	Valor
Essa nota de débito consolida todos os valores de serviços de frete realizados através da Plataforma Loggi, pelo prestador de serviços (ou pelos prestadores de serviços) no período mensal finalizado em 31/10/2025 descrito no Histórico de Consumo disponível na Plataforma Loggi. Tal serviço não sofrerá retenções em razão dos prestadores de serviços de frete (MEI), serem beneficiados pelo Regime Tributário na LCP 123/2006 - Simples Nacional	R\$ 173,75

Outras informações

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





Safr

MONEY PLUS SCMEPP LTDA | 274 | 27490.00101 15000.000552 66819.406407 2 12660000053357

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 12/11/2025
Favorecido MOBY SELF STORAGE LEOPOLDINA L				CPF/CNPJ Favorecido 17.155.345/0001-17	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 12/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ167110	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 533,57	(=) Valor Documento 533,57
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 533,57
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00171 0021512112025 55345 0000000053357 BLQ167110 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			

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 12/11/25

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	MOBY SELF STO LEOP LOC LTDA	533,57	12/11/2025	ADM	Locação Box
2	Loggi Tecnologia	201,11	12/11/2025	ADM	Motoboy
3	KALUNGA	96,85	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
4	Claro S.A	39,99	12/11/2025	ADM	Telefonia móvel
5	Imposto Federal	1.831,90	12/11/2025	PDE	IRRF/CRF Retido
6	NE SERVICOS EM RADIOLOGIA & GESTAO DE RECURSOS	35.400,00	12/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III
7	CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO	10.000,00	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
8	ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA	7.500,00	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
9	PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUES EIRELI – ME	4.692,50	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
10	LI...A PR... S... TE...	484,14	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
11	FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA	5.000,00	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
12	JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA	5.000,00	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
13	ACCS SERVICOS MEDICOS S.S	2.346,25	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
14	CAMERA CAR CINE TV LTDA	810,00	12/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
15	NA...A AR... MA...	4.496,61	12/11/2025	CR	Captação de Recursos
		R\$ 78.432,92			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 12/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 106.013,25	R\$ 106.013,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
12/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			106.013,25
12/11	SALDO			106.013,25
12/11	PIX ENVIADO	ACCS SERVICOS MEDICOS S/S 34501032/0001 92	499051226	-2.346,25
12/11	PIX ENVIADO	JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA 59179839/0001 81	499049284	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA 48327135/0001 92	499047356	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	LU P S Te [REDACTED]	499046364	-484,14
12/11	PIX RECEBIDO	V L A G S [REDACTED]	499045368	10.000,00
12/11	PIX ENVIADO	PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUE 29200512/0001 83	499044132	-4.692,50
12/11	PIX ENVIADO	ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA 37361923/0001 89	499042842	-7.500,00
12/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-10.000,00
12/11	PIX ENVIADO	NE SERVICOS EM RADIOLOGIA e GE 53216406/0001 72	499040248	-35.400,00
12/11	PAGAMENTO DE CONTA		4396940	-1.831,90
12/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4396916	-39,99
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-96,85
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-533,57
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-201,11
12/11	PIX ENVIADO	N A M [REDACTED]	499019030	-4.496,61
12/11	PIX ENVIADO	CAMERA CAR CINE TV LTDA 3853016/0001 35	499017410	-810,00
12/11	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	84964	-500.000,00
12/11	PIX RECEBIDO	LUIZ G K 10847334988 37821117/0001 46	498916828	3,00
12/11	SALDO INICIAL			674.443,17

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\$)
11/11	SALDO CONTA CORRENTE			674.443,17
10/11	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS SAFRA	TENDA ATACADO SA 1157555/0001-04		292,53
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY AMERICAN EXPRESS	1371165	0,97
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY MASTER	1371165	16.186,50
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY VISA	1371165	2.945,94
07/11	SALDO CONTA CORRENTE			655.017,23
07/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4323261	-119,90
07/11	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	4323114	-37,98
07/11	PIX ENVIADO	50.229.807 ISABELLA PRETO DE F 50229807/0001 79	496451761	-350,00
07/11	PIX ENVIADO	Al [REDACTED] R [REDACTED] e S [REDACTED] Vi [REDACTED] [REDACTED]	496449877	-38,43
07/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	496299801	-576,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496299263	-6.200,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496298585	-2.800,00
07/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	496297959	-3.206,25
07/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	496289109	-6.700,00
07/11	PIX ENVIADO	VI [REDACTED] M [REDACTED] [REDACTED]	496287789	-2.346,25
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.588,40
07/11	PIX RECEBIDO TRANSF	M [REDACTED] G [REDACTED] D PA [REDACTED] [REDACTED]	496583577	10.000,00
07/11	PIX RECEBIDO	MORENNA COLLECTION LTDA 20931273/0001 67	496411939	2.471,11
05/11	SALDO CONTA CORRENTE			680.509,33
05/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.603,17
05/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	495070550	100.000,00
04/11	SALDO CONTA CORRENTE			584.112,50
04/11	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	494599838	-15.620,94
04/11	PIX ENVIADO	49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA 49828258/0001 70	494596056	-750,00
04/11	PIX ENVIADO	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD 8759285/0001 50	494518264	-13.368,95

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.

 20251111u37532118000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000287	
			Data e Hora de Emissão 11/11/2025 22:48:30	
			Código de Verificação UGJX-SKYP	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.532.118/0001-70 Inscrição Municipal: 6.619.150-5 Nome/Razão Social: ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 878, SALA 1201 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03317-000 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 AO SERVIÇO MEDICO PRESTADO - CONSULTA MÉDICA EM SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MASTOLOGIA , REALIZADAS NO MÊS DE SETEMBRO E OUTUBRO DE 2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	117,00	78,00	234,00	50,70
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	7.800,00	2,00%	156,00	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: 10/12/2025;				

[\\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Novembro de 2025 - 14:29:16****Valor****R\$ 7.320,30****Para**

Nome

ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ

37.532.118/0001-70

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

37.532.118/0001-70**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0287


Data da transferência

13/11/2025 - 14:29:16

ID da Transação

E58160789202511131727ZyhY6bCqbhB

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

 20251111u37532118000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da Nota 00000286
					Data e Hora de Emissão 11/11/2025 22:44:33
					Código de Verificação PZFH-6PLD
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 37.532.118/0001-70 Inscrição Municipal: 6.619.150-5 Nome/Razão Social: ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 878, SALA 1201 - VILA GOMES CARDIM - CEP: 03317-000 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 AO SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NA UNIDADE MOVEL - LAUDO DE MAMOGRAFIA , NAS DATAS 27/09/2025, 11/10/2025 E 26/10/2025.					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.500,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	112,50	75,00	225,00	48,75	
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	7.500,00	2,00%	150,00	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: 10/12/2025;					

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Novembro de 2025 - 14:26:58****Valor****R\$ 7.038,75****Para**

Nome

ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ

37.532.118/0001-70

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

37.532.118/0001-70**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0286

Data da transferência

13/11/2025 - 14:26:58

ID da Transação

E58160789202511131725UPyFyzOIctU

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

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****13 de Novembro de 2025 - 14:23:55****Valor****R\$ 69.442,90****Para**

Nome

CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D

CPF/CNPJ

05.314.178/0001-20

Instituição

Chave Utilizada

05.314.178/0001-20**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0389 2



Data da transferência

13/11/2025 - 14:23:55

ID da Transação

E58160789202511131721UYGeG8QbDQk

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 PATROCÍNIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 389			
		Série: E			
		Data Emissão: 06/11/2025			
		Certificação: AF06D-B02AB			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: CENTRO ONCOLOGICO DR.OCACYR DE SIQUEIRA Nome Fantasia: HOSPITAL DO CANCER DE PATROCÍNIO DR.JOSE FIGUEIREDO CNPJ/CPF: 05.314.178/0001-20 Insc. Municipal: 9203 Insc. Estadual: Endereço: R OTAVIO DE BRITO N°: 21 Bairro: SAO VICENTE Compl.: Município: PATROCÍNIO UF: MG CEP: 38740-000 E-mail: hospitaldocancerpatrocinio@gmail.com Telefone: 3438319797					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80 Insc. Estadual: Endereço: RUA CAÇAPAVA N°: 49 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: CONJUNTO 32 Município: SÃO PAULO UF: SP CEP: 01408-010 E-mail: adm@americasamigas.org.br Telefone: 1156411591					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
(934)NOVECIENTOS E TRINTA E QUATRO EXAMES DE MAMOGRAFIA REALIZADOS NO PROJETO AÇÃO OUTUBRO ROSA 2025-JORNADA DE UNIÃO ESPERANÇA-PREVENÇÃO QUE TRANSFORMA .					
Item MAMOGRAFIAS	Tributável Sim	Qtde. 934,00	Vi. Unitário R\$ 74,35	Total R\$ 69.442,90	
Valor Tributável: R\$ 69.442,90		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 69.442,90	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 69.442,90	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
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
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 69.442,90		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025		Local do Recolhimento: PATROCÍNIO/MG		Dt 06/11/2025 16:00:21	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Imune		Competência:	
CNAE: 9430800					
Observações: CONTA PARA DEPOSITO SICOOB COOPACREDI					
AG 3155 C/C 3647-1					
CHAVE PIX CNPJ 05.314.178/0001-20					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 06/11/2025 às 16:00:34					
Recebi(emos) de: CENTRO ONCOLOGICO DR.OCACYR DE SIQUEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 389 Certificação AF06D-B02AB		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 13/11/25

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	CENTRO DR OCACYR DE SIQUEIRA	69.442,90	13/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
2	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	7.038,75	13/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Luz na Saúde - SAS II
3	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO	7.320,30	13/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
		R\$ 83.801,95			

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****14 de Novembro de 2025 - 08:54:13****Valor****R\$ 300,00****Para**

Nome

49 267 827 DALILA PRETO DE FAL

CPF/CNPJ

49.267.827/0001-55

Instituição

BANCO INTERMEDIUM SA

Chave Utilizada

49.267.827/0001-55**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE

Número do documento

0166

Data da transferência

14/11/2025 - 08:54:13

ID da Transação

E58160789202511141152Tw8THUNv95Q

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
3550308224926782700015500000000017025113327263554

Número da NFS-e
170

Competência da NFS-e
14/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/11/2025 08:43:35

Número da DPS
172

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/11/2025 08:43:35



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
49.267.827/0001-55

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 3021-7894

Nome / Nome Empresarial
49.267.827 DALILA PRETO DE FALCO

E-mail
DALILAFALCO66@GMAIL.COM

Endereço
CERRO CORA - DE 1001 A 1499 - LADO IMPAR, 1013, VILA ROMANA

Município
São Paulo - SP

CEP
5061250

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
AMERICAS AMIGAS

E-mail
MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço
CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município
São Paulo - SP

CEP
01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
São Paulo - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO IMPRESSORA REF OS: 24.671

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\$ 300,00

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\$ 300,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

-

-

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES




Safr

B. BANSICREDI | 748 | 74891.16009 56930.007309 30681.091085 5 12680000010474

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 14/11/2025
Favorecido DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAME				CPF/CNPJ Favorecido 15.077.663/0002-62	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 14/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ247970	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 104,74	(=) Valor Documento 104,74
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR Razão Social AMERICAS AMIGAS CNPJ 010.594.583 Agência 0097 Conta 000000023600-0					(=) Valor Cobrado 104,74

AUTENTICAÇÃO BS00150 0021514112025 77663 0000000010474 BLQ247970 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			

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 247970	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 0611 2515 1830 6701 5077 6632 0251 1753 2572 
	Data/Hora Emissão 06/11/2025 15:18

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 105	Local Prestação 5453	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 104,74	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 2,09
Descrição do Serviço: 5 - Licença de Uso do Sistema Gold (Software de Prateleira)							

Valor Total 104,74	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 104,74	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 104,74

Condição de Pagamento: A Prazo		
Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	17/11/2025	104,74

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: 22/12/2025	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$14,09 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,76 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Observações: Contrato N. 2021/00458 - Vencdo. 17/11/2025	



748-X| 74891.16009 56930.007309 30681.091085 5 12680000010474

Beneficiário DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CENTRO - CEP: 83323-000 - Pinhais - PR		Agência/Código do Beneficiário 0730.30.68109	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 600569300
Número do documento 247970		CPF/CNPJ 15.077.663/0002-62	Vencimento 17/11/2025		Valor documento 104,74
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA São Paulo - SP - CEP: 01408-010					

Demonstrativo
DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT - 15.077.663/0002-62
AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CEP: 83323-000 - CENTRO - Pinhais - PR
O.S VEXT - FILIAL 252280 / Nota Fiscal 247970. Refere-se ao documento RPS 248087.

Autenticação mecânica

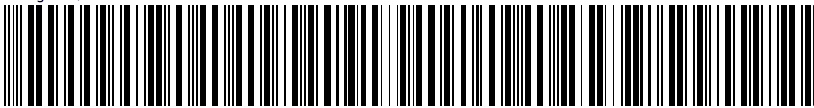
Corte na linha pontilhada



748-X| 74891.16009 56930.007309 30681.091085 5 12680000010474

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 17/11/2025
Beneficiário DIXI VEXT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E SISTEMAS LT - 15.077.663/0002-62 AV CAMILO DI LELLIS, 392 LOJA PAV. 1 LOJA 25 - CENTRO - CEP: 83323-000 - Pinhais - PR					Agência/Código do Beneficiário 0730.30.68109
Data do documento 06/11/2025	Nº documento 247970	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 06/11/2025	Nosso número 600569300
Uso do banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 104,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - TITULO SERÁ PROTESTADO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO. - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIARIA DE R\$ 0,03 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32 - JARDIM PAULISTA São Paulo - SP - CEP: 01408-010					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****14 de Novembro de 2025 - 08:24:00****Valor****R\$ 3.356,08****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 8556

Data da transferência

14/11/2025 - 08:24:00

ID da Transação

E58160789202511141122nHEGnqs9rLO

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 - NFS-e
MUNICÍPIO DE PETROLINA

Código de Verificação para Autenticação: RPS5294

Endereço: Petrolina, Pernambuco, PE, 56302-000

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



Emitido em 13/11/2025 15:59:11

Data Fato Gerador 13/11/2025	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Número RPS 5294	Nº da Nota Fiscal 8556
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Nacional 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 2810)

VALOR SERVIÇO (R\$) 3.576,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 3.576,00	ALÍQUOTA (%) 5.00	ISS (R\$) 178,80
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO(R\$) 3.356,08
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 53,64	CSLL (R\$) 35,76	COFINS (R\$) 107,28	PIS (R\$) 23,24	
			DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****14 de Novembro de 2025 - 08:27:55****Valor****R\$ 120,00****Para**

Nome

LUIZ GUSTAVO DE LIMA GOMES E C

CPF/CNPJ

05.868.200/0001-84

Instituição

Chave Utilizada

05.868.200/0001-84**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

6TXSZVZ6QX

Data da transferência

14/11/2025 - 08:27:55

ID da Transação

E581607892025111411278AigW8dWFqf

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

RECEBEMOS DE LUIZ GUSTAVO DE LIMA GOMES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.016.337 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/11/2025 - DEST. / REM.: AMERICAS AMIGAS - VALOR TOTAL: R\$ 120,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<div><div>Polimédica do Vale® Produtos para saúde e estética LUIZ GUSTAVO DE LIMA GOMES & CIA. LTDA Av. Padroeira do Brasil, 301 - Aroeira - Aparecida - CEP 12573-276 Telefone: (12) 3105-1377 polimedica.escriptorio@hotmail.com</div></div>		<div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.337 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</div>		<div></div>	
				CHAVE DE ACESSO 3525 1105 8682 0000 0184 5500 1000 0163 3710 0512 8651			
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253488900549 14/11/2025 12:04:59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174142779110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 05.868.200/0001-84			



DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 10.594.583/0001-80		DATA DA EMISSÃO 14/11/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL AMERICAS AMIGAS							
ENDEREÇO RUA CACAPAVA, 49 CONJ 32			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 01408-010		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2025
MUNICÍPIO SAO PAULO		FONE / FAX (11)98404-0827		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,74	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
986555	AVENTAL S/MANGA GRAM.20 C/10 DEJAMARO	62101000	0102	5102	PC	10,00	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib.aprox.R\$:16,14 Fed 21,60 Est ;Fonte: IBPT/empresometro.co 25.2.F 5FF712;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO FISCAL DE ICMS LEI COMPLEMENTAR 123/6;	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA		Número da Nota Fiscal 388		
			Série: E		
			Data Emissão: 06/11/2025		
			Certificação: 205E1-058EE		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: CENTRO ONCOLOGICO DR.OCACYR DE SIQUEIRA Nome Fantasia: HOSPITAL DO CANCER DE PATROCINIO DR.JOSE FIGUEIREDO CNPJ/CPF: 05.314.178/0001-20 Insc. Municipal: 9203 Insc. Estadual: Endereço: R OTAVIO DE BRITO N°: 21 Bairro: SAO VICENTE Compl.: Município: PATROCÍNIO UF: MG CEP: 38740-000 E-mail: hospitaldocancerpatrocinio@gmail.com Telefone: 3438319797					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80 Insc. Municipal: Endereço: RUA CAÇAPAVA Insc. Estadual: Bairro: JARDIM PAULISTA N°: 49 Município: SÃO PAULO Compl.: CONJUNTO 32 E-mail: adm@americasamigas.org.br UF: SP CEP: 01408-010 Telefone: 1156411591					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
(932)NOVECIENTOS E TRINTA E DOIS EXAMES DE MAMOGRAFIA REALIZADOS NO PROJETO AÇÃO OUTUBRO ROSA 2025- JORNADA DE UNIÃO ESPERANÇA-PREVENÇÃO QUE TRANSFORMA .					
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MAMOGRAFIAS		Sim	932,00	74,35	69.294,20
Valor Tributável: R\$ 69.294,20		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 69.294,20
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 69.294,20	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
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
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 69.294,20		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 9430800 Observações: CONTA PARA DEPOSITO SICOOB COOPACREDI AG 3155 C/C 3647-1 CHAVE PIX CNPJ: 05.314.178/0001-20		Local do Recolhimento: PATROCÍNIO/MG Tributação: Imune		Dt 06/11/2025 15:56:01 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 06/11/2025 às 15:56:17					
Recebi(emos) de: CENTRO ONCOLOGICO DR.OCACYR DE SIQUEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 388 Certificação 205E1-058EE		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****14 de Novembro de 2025 - 08:20:58****Valor****R\$ 69.294,20****Para**

Nome

CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D

CPF/CNPJ

05.314.178/0001-20

Instituição

Chave Utilizada

05.314.178/0001-20**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 0388 3

Data da transferência

14/11/2025 - 08:20:58

ID da Transação

E58160789202511141119hn73negVjvf

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



COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
Data de Vencimento: 14/11/2025
Nº Documento: 07.16.25316.4865468-3
Valor: 19.629,40
Data de Pagamento: 14/11/2025
Identificação: 858700001967 294003852530 230716253164 486546838700



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
Nº OPERAÇÃO: 4413830 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:
BS20251114PAG4413830DGB

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
Outubro/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.16.25316.4865468-3

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000403182650

Valor Total do Documento

19.629,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.198,62			2.198,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	208,92			208,92
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	7.750,86			7.750,86
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	379,88			379,88
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	387,54			387,54
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	968,85			968,85
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA	77,50			77,50
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC	581,31			581,31
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI	116,26			116,26
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.572,12			6.572,12
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 2

12/11/2025 13:42:20

85870000196 7 29400385253 0 23071625316 4 48654683870 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000196 7 29400385253 0 23071625316 4 48654683870 0



CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número: 07.16.25316.4865468-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 19.629,40

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	387,54			387,54
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025				
	Totais	19.629,40			19.629,40

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 14/11/25

ADM - Gasto administrativo

INVEST INST - Gasto com Investimento Institucional

CR - Gasto com Captação de Recursos

PDE - Gasto com Programa de Doação de Exames

PDEI - Gasto com Programa de Doação de Equipamentos e Insumos

PCT - Gasto com Programa de Capacitação e Treinamento

PCI - Gasto com Programa de Conscientização e Informação

	<i>Fornecedor / Cliente</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Centro Custo</i>	<i>Conta</i>
1	<i>Imposto Federal</i>	<i>560,00</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDE</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>780,38</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>ADM</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>3.571,59</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDEI</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>3.571,59</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDE</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>3.571,59</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PCT</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>3.571,59</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PCI</i>	<i>Previdencia Social</i>
	<i>Imposto Federal</i>	<i>4.002,65</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>CR</i>	<i>Previdencia Social</i>
2	<i>CENTRO DR OCACYR DE SIQUEIRA</i>	<i>69.294,20</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDE</i>	<i>Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025</i>
3	<i>Luiz Gustavo de Lima Gomes</i>	<i>120,00</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDE</i>	<i>Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025</i>
4	<i>SABOIA & TORRES E CIA LTDA</i>	<i>3.356,08</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>PDE</i>	<i>Doação de Exames</i>
5	<i>Dixi Vext Comercio de Equipamentos Eletronicos e</i>	<i>104,74</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>ADM</i>	<i>Dixi - Relógio Ponto</i>
6	<i>DALILA PRETO DE FALCO</i>	<i>300,00</i>	<i>14/11/2025</i>	<i>ADM</i>	<i>Prestação de serviços</i>
		R\$ 92.804,42			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 30/10/2025 a 14/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 9.406,88	R\$ 9.406,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
14/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			9.406,88
14/11	SALDO			9.406,88
14/11	PIX ENVIADO	49 267 827 DALILA PRETO DE FAL 49267827/0001 55	400016509	-300,00
14/11	PAGAMENTO DE CONTA		4413830	-19.629,40
14/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-104,74
14/11	PIX ENVIADO	Luiz Gustavo De Lima Gomes E C 5868200/0001 84	400007173	-120,00
14/11	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	400005959	-3.356,08
14/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	400004883	-69.294,20
14/11	SALDO INICIAL			102.211,30
13/11	SALDO CONTA CORRENTE			102.211,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499565715	-7.320,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499564645	-7.038,75
13/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	499563207	-69.442,90
13/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	499430195	80.000,00
12/11	SALDO CONTA CORRENTE			106.013,25
12/11	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		-500.000,00
12/11	PAGAMENTO DE CONTA		4396940	-1.831,90
12/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4396916	-39,99
12/11	PIX ENVIADO	ACCS SERVICOS MEDICOS S/S 34501032/0001 92	499051226	-2.346,25
12/11	PIX ENVIADO	JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA 59179839/0001 81	499049284	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA 48327135/0001 92	499047356	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	Luiz P... S... T...	499046364	-484,14

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\$)
12/11	PIX ENVIADO	[REDACTED] PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUE 29200512/0001 83	499044132	-4.692,50
12/11	PIX ENVIADO	ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA 37361923/0001 89	499042842	-7.500,00
12/11	PIX ENVIADO	NE SERVICOS EM RADIOLOGIA e GE 53216406/0001 72	499040248	-35.400,00
12/11	PIX ENVIADO	N [REDACTED] AL [REDACTED] N M [REDACTED] [REDACTED]	499019030	-4.496,61
12/11	PIX ENVIADO	CAMERA CAR CINE TV LTDA 3853016/0001 35	499017410	-810,00
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,53
12/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-10.000,00
12/11	PIX RECEBIDO	V [REDACTED] L [REDACTED] E AL [REDACTED] G [REDACTED] S S [REDACTED] [REDACTED]	499045368	10.000,00
12/11	PIX RECEBIDO	LUIZ G K 10847334988 37821117/0001 46	498916828	3,00
10/11	SALDO CONTA CORRENTE			674.443,17
10/11	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS SAFRA	TENDA ATACADO SA 1157555/0001-04		292,53
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY VISA	1371165	2.945,94
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY AMERICAN EXPRESS	1371165	0,97
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY MASTER	1371165	16.186,50
07/11	SALDO CONTA CORRENTE			655.017,23
07/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4323261	-119,90
07/11	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	4323114	-37,98
07/11	PIX ENVIADO	50.229.807 ISABELLA PRETO DE F 50229807/0001 79	496451761	-350,00
07/11	PIX ENVIADO	Ar [REDACTED] R [REDACTED] S [REDACTED] V [REDACTED] [REDACTED]	496449877	-38,43
07/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	496299801	-576,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496299263	-6.200,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496298585	-2.800,00
07/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	496297959	-3.206,25
07/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG	496289109	-6.700,00

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.

OUIVITORIA

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

**Safr**

Empresas

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

17 de Novembro de 2025 - 14:46:32

Valor

R\$ 164,50

Para

Nome

E [REDACTED] SI [REDACTED] D [REDACTED] O [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

-

Número do documento

R OUT 2025

Data da transferência

17/11/2025 - 14:46:32

ID da Transação

E58160789202511171745kTO5jnFgvWD

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 E 00000000 - OUTUBRO 2025

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	KM	Valor -KM	VALOR
01/10/2025	Deslocamento casa, CEU Perus, casa	PDE - Outubro Rosa	105	1,50	157,50
01/10/2025	Pedágio	PDE - Outubro Rosa			7,00
TOTAL GERAL DAS DESPESAS					164,50
DESPESAS POR TIPO DE GASTO					VALOR
DATA REEMBOLSO					17/11/2025

Dados do Cliente

CPF: 223.880.388-20

Nome: E S D O

Movimentação

Data de geração: 11/11/2025 11:20:25

Resumo Geral de Transações

Tipo de Serviço	Pedágios	Estacionamentos	Outros
Quantidade	2	0	0
Total (R\$)	R\$ 7,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Filtro utilizado

Data e Horário Inicial: 01/10/2025 00:00:00 Data e Horário Final: 01/10/2025 23:59:59 Placa: SWX-6F99

Transações - dentro do período utilizado

Data Passagem	Veículo	Descrição Lançamento	Crédito(R\$)	Débito(R\$)
01/10/2025 17:41:02	Placa: SWX-6F99	RODOANEL OESTE - BANDEIRANTES INTERNA LESTE, KM 03, SP-021 - Cat. 1		R\$3,50
01/10/2025 07:09:25	Placa: SWX-6F99	RODOANEL OESTE - RAIMUNDO NORTE, KM 00, SP-021 - Cat. 1		R\$3,50

VALOR TOTAL UTILIZADO DENTRO DO PERÍODO	R\$7,00
VALOR TOTAL UTILIZADO	R\$7,00

Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/012 e IBPT).
A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.

Para consultar as informações da sua Tag Porto Seguro ConectCar, acesse o App Porto Seguro em <http://porto.vc/app>.
Em caso de dúvidas, fale com a Central de Relacionamento da Porto Seguro Banking pelo 4004 3600 - Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800 727 7477 - demais localidades.
Atendimento 24h.

AUTO POSTO ARUA LTDA
AVENIDA GENERAL DUTRA N. 20/Nao Informado
BAIRRO CIDADE PARQUELANDIA CEP: 08771-910 HOGI DAS CRUZE
S
CNPJ: 12.527.0001-41 IE:454184130112

EXTRATO 325533
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do consumidor:
Nome do consumidor:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|VL TR R\$|*|VL ITEM R\$|

001	0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMUM				
41,301	L	x 4,19 (7,26)				173,05
Subtotal						173,05
TOTAL R\$						173,05
DINHEIRO R\$						173,05

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

BI:9 BO:2 TO:2 EI:5267315,509 EF:5267356,810
CX:TURN0 2 OP:FERNANDA V:18
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE
PEDIDO DE COMPRA:

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 7,26
Conforme Lei Federal 12.741/2012
Federal R\$ 7,26 Estadual R\$ 0,00 IBPT CF6051

* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 16069
02/01/2025 16:48:42

3525 0112 5819 2700 0141 5900 1109 6983 2553 3643 8147



Consulte o QRCode pelo aplicativo "De Olho na Nota", disponível na AppStore (Apple) PlayStore (Android)

**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Novembro de 2025 - 14:43:59****Valor****R\$ 112,50****Para**

Nome

ELIENOR S D O

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

-

Número do documento

R SET 2025

Data da transferência

17/11/2025 - 14:43:59

ID da Transação

E58160789202511171739fqO6tdYNNnn

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 E O - SETEMBRO 2025

DATA	DESCRIÇÃO DA DESPESA	PROGRAMA	KM	Valor -KM	VALOR
16/09/2025	Deslocamento casa - TJCC - Escritório	PCI	35	1,50	52,50
16/09/2025	Estacionamento TJCC	PCI			60,00
TOTAL GERAL DAS DESPESAS					112,50
DESPESAS POR TIPO DE GASTO					VALOR
DATA REEMBOLSO					17/11/2025

Ticket: 025186
Cupom de Estacionamento: 000022199

ESTAPAR WTC-CAIXA 16 P2

CUPOM FISCAL

AV. NACOES UNIDAS, 12.555

ALLPARK EMP PARTICIPACOES E SERVICOS

CNPJ: 60.537.263/1459-97 IE: ISENT0

IM: 13936247

RPS: 22199 - Serie: 16

CNPJ: 10594583000180

NOME:

Ticket: 1632933137

Entrada: Pgto:

16/09/25 08:06:00 16/09/25 10:52:29

Permanencia: 02:46

Saida permitida ate : 16/09/25 11:06

TAB SELF

R\$ 60,00

CARTAO CREDITO VISAR\$ 60,00

ISS 5% : R\$ 3,00

PIS 1,65% : R\$ 0,99

COFINS 7,6% : R\$ 4,56

CE-COM WTC SP

CNPJ: 60.537.263/1459-97

CCM: 1.393.624-7



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 213436 Série RPS, emitido em 12/11/2025		Número da Nota 00157234	
			Data e Hora de Emissão 12/11/2025 10:58:15	
			Código de Verificação R5Q6-A1XE	
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 18 466 17 Valor Liquido R 17 330 50 VENCIMENTO 24 11 2025 EMITIDO POR FS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.466,17				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	276,99	184,66	553,99	120,03
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	18.466,17	2,00%	369,32	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 213436 Série RPS, emitido em 12/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;				

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****17 de Novembro de 2025 - 14:49:44****Valor****R\$ 17.330,50****Para**

Nome

GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A

CPF/CNPJ

43.721.026/0001-31

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

43.721.026/0001-31**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE

Número do documento

NF 157234

Data da transferência

17/11/2025 - 14:49:44

ID da Transação

E58160789202511171748m071iijGdDw

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




B. BRASIL					001 00190.00009 03697.958001 00131.274177 4 12820000109900	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5101	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 1.099,00	(=) Valor Documento 1.099,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 1.099,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021517112025 83811 0000000109900 BLQ5101 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 131669 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Kalunga SA Av Governador Mario Covas Junior (VI F N Morelli), 1 Centro Maua-SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 131669 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 3525 1043 2838 1100 6271 5500 1000 1316 6917 6339 6181 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 135253274366346 30/10/2025 16:43:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227692118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 43.283.811/0062-71 NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Americas Amigas		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80		DATA DE EMISSÃO 30/10/2025
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 1099.00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1099.00

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	1.099,00	1099.00	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 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 423,77 (39%) 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 (011225 1.099,00)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Safr

B. BRADESCO					237-2 23793.39308 90011.564441 90005.600003 1 12810000383932	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025	
Favorecido LELLO IMOVEIS				CPF/CNPJ Favorecido 00.100.765/0001-01		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4627801	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.839,32	(=) Valor Documento 3.839,32	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.839,32	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00001 0021517112025 00765 0000000383932 BLQ4627801 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

José Carlos de Almeida

LOCATÁRIO

Americas Amigas

ENDEREÇO

Rua Caçapava, 49 - SL. 32 - Jardim Paulista
São Paulo - CEP 01408-010

FATURA DE ALUGUEL

Nº DA FATURA
4627801

EMIÇÃO
13/11/2025

VENCIMENTO
30/11/2025

VALOR A PAGAR
3.839,32



DETALHAMENTO DA FATURA

VALORES

ABONO PROVISORIO INCONDICIONAL 1/11	-900,00
REC. ALUG.DE 23/10/2025 A 22/11/2025	3.622,57
REC. CONDOMINIO MES DE NOV /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 90011.564441 90005.600003 1 12810000383932



Bradesco

237

23793.39308 90011.564441 90005.600003 1 12810000383932

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 30/11/2025
Cedente LELLO LOCAÇÃO E VENDAS LTDA - CNPJ:00.100.765/0001-01						Agência / Código Cedente 3393-6 / 56000-6
Data do documento 14/11/2025	Número do documento		Espécie doc. DM	Aceite	Data do processamento 14/11/2025	Carteira / Nosso Número 09 / 00115644490-0
Uso do Banco 08600	Cód. CIP	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 3.839,32
Instruções Sr. caixa, não receber valor inferior a: R\$ 3.839,32 Não receber após 15/12/2025						(-) 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





Safr

B. BRADESCO					237-2 23792.37205 90190.015025 39003.432703 8 12790000025760	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025	
Favorecido ELETROPAULO METROPOLITANA				CPF/CNPJ Favorecido 61.695.227/0001-93		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQTMSAQP9J	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 257,60	(=) Valor Documento 257,60	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 257,60	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00616 0021517112025 95227 0000000025760 BLQTMSAQP9J 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			

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: ISENTO

INSTALAÇÃO /
UNIDADE CONSUMIDORA

72194065

Nº DO CLIENTE

22809842

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2025	28/11/2025	R\$257,60

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	08/10/2025	07/11/2025	30	08/12/2025

INFORMAÇÕES FISCAIS



NOTA FISCAL Nº 010821835 - Série 002 / DATA DE EMISSÃO: 07/11/2025

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NF3e/>
 consulta
 Chave de acesso:
 3525 1161 6952 2700 0193 6600 2010 8218 3510 4950 5675
 Protocolo de autorização: 3352500026762699 - 07/11/2025 às 17:42:06-03:00
 CFOP 5253: Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial
 Data de apresentação: 07/11/2025

MENSAGENS IMPORTANTES

Confira aqui o DEC (número médio de horas que os clientes de seu conjunto ficaram sem energia) e o FEC (número de vezes que os mesmos clientes ficaram sem energia): DEC (Ano/Jul/Ago/Set):1.85/0.10/0.04/0.09
 Bandeira(s) tarifária(s) aplicada(s) no mês: VERMELHA PATAMAR I

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO								TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	CONSUMO / kWh		
Itens de Fatura	Unid.	Quant. (kWh)	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)			MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS
USO SIST. DISTR. (TUSD)	KWH	242.000	0.56050	135.64	6.58	135.64	18%	24.41	0.43244			NOV/25	242.000	30
ENERGIA (TE)	KWH	242.000	0.37938	91.81	4.45	91.81	18%	16.52	0.29274			OUT/25	209.000	30
ADIC BANDEIRA VERMELHA		0,000	0,00000	13.98	0.67	13.98	18%	2.51	0,00000			SET/25	209.000	31
COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL				16,17	0,01	0,00	0%	0,00				AGO/25	232.000	29
Subtotal Faturamento				241,43		0,00		0,00				JUL/25	184.000	33
Subtotal Outros				16,17		0,00		0,00				JUN/25	214.000	29
TOTAL				257,60	11,71	241,43		43,44				MAR/25	344.000	32
												FEV/25	332.000	29
												JAN/25	256.000	33
												DEZ/24	185.000	29
												NOV/24	175.000	30

RESERVADO AO FISCO

Regime Especial Proc. No 1000635-686924/2005

DADOS DE MEDIÇÃO					
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor
61417	ENRG ATV	ÚNICO	45.241	45.483	1,00000
					Consumo kWh
					242.000

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO 0800 77 90 156

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Sua conta não está em débito automático? Cadastre-se em seu banco com o código: 100128217797

BANCO BRADESCO S/A - 237-2

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

23792.37205 90190.015025 39003.432703 8 127900000025760

PAGADOR:

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

NOSSO Nº:
09/01900150239-0

Nº DOCUMENTO:
010821835

DATA DE VENCIMENTO:
28/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO:
R\$ 257,60

VALOR PAGO:
R\$ 257,60

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



Pague via PIX!
Utilize este QRCode



CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

-  **Atendimento Emergencial**
24 horas 0800 72 72 196
-  **Atendimento Comercial**
24 horas 0800 72 72 120
-  **Atendimento para Deficientes Auditivos**
24 horas 0800 77 28 626
-  **Ouvidoria 0800 72 73 110**
Atendimento em dias úteis das 8h às 18h


Para comunicar casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.

Para tirar dúvidas, fazer reclamações ou solicitar serviços sem precisar ir a uma loja de atendimento presencial. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

-  **Agência Virtual**
www.enel.com.br
- Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.**
-  **Aplicativo Enel São Paulo**
- Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.**
-  **Atendente Virtual Elena**
(21) 99601-9608
- Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e tirar dúvidas frequentes.**
-  **SMS Gratuito**
27373
- Envie um SMS gratuito para 27373 com a palavra LUZ quando faltar energia, CONTA para segunda via e RELIGA para religação de energia. Sempre com o número da instalação junto.**

ARSESP | 0800 727 0167
ANEEL | 167

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo.
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

Siga as nossas redes sociais

  @eneclientesbr  @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 | 0212 | 61417

AMERICAS AMIGAS

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

⚠ Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
07/11/2025	11/2025	28/11/2025

Cuidado com golpes e fraudes! Ao receber qualquer contato pelas redes sociais que solicite o pagamento de algum valor em nome da Enel, desconfie. Não efetue o pagamento e entre em contato pelos nossos canais



Safr

B. BRASIL					001 00190.00009 03697.958001 00127.470177 1 12780000067619	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ0401	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 676,19	(=) Valor Documento 676,19	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 676,19	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021517112025 83811 0000000067619 BLQ0401 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\$0,23 A PARTIR DE 28/11/25 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/11/2025. . . *** ATENÇÃO ***. *** NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE. DEPÓSITO BANCÁRIO NA CONTA CORRENTE DA KALUNGA SA ***.

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado




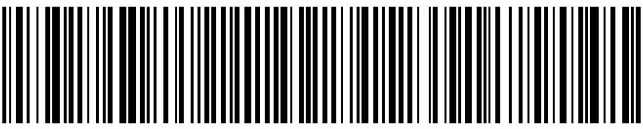
Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 03697.958001 00127.470177 1 12780000067619		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 R Caçapava 49, Sao Paulo -SP CEP:01408010					
Beneficiário Final					
Nosso-Número 36979580000127470-2	Nr. Documento 063000401800401	Data de Vencimento 27/11/2025	Valor do Documento 676,19	(=) Valor Pago 676,19	
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		

		001-9	00190.00009 03697.958001 00127.470177 1 12780000067619		
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL			Data de Vencimento 27/11/2025		
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 28/10/2025	Nr. Documento 063000401800401	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2025	
Uso do Banco 063000401800401	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	xValor	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,23 A PARTIR DE 28/11/25 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/11/2025			Nosso-Número 36979580000127470-2		
			(=) Valor do Documento 676,19		
			(-) Desconto/Abatimento		
			(+) Juros/Multa		
*** ATENÇÃO *** *** NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO NA CONTA CORRENTE DA KALUNGA SA ***			(=) Valor Cobrado 676,19		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Americas Amigas CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80 R Caçapava 49, Sao Paulo-SP CEP:01408010			Código de Baixa		
Beneficiário Final			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 15166150 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 15166150 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		3525 1043 2838 1100 1202 5500 1015 1661 5017 6308 2726
		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 135253241534145 28/10/2025 11:01:09
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 28/10/2025
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 20.90	VALOR DO ICMS 3.76	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 676.19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 676.19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL L4B Logistica Ltda		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 24.217.653/0001-95
ENDEREÇO Al Santos, 2400		MUNICÍPIO Sao Paulo			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,14	PESO LIQUIDO 2,14	

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
666652	Saco plastico PP A4 4 furos 0,10mm A410-50 Spiral PT 50 UN	39232990		5102	PT	1	20,90	20.90	20.90	3.76	18.00
798211	Cartucho toner p Canon T067 preto MF654656 Canon CX 1 UN	84439933	760	5405	CX	1	323,91	323.91	0,00	0,00	0
798212	Cartucho toner p Canon T067 amarelo MF654656 Canon CX 1 UN	84439933	760	5405	CX	1	331,38	331.38	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\$ 246,44 (36%) Fonte: IBPT Faturamento 30 dias Pedido: 43631330 VencTo: 27-11-2025 - R\$ 676,19 55 11 986230218	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Safr

B. BRASIL | 001 | 00190.00009 02805.293038 02809.798172 1 12780000092500

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025
Favorecido DIAS E VERONEZZI LTDA EPP				CPF/CNPJ Favorecido 43.328.806/0001-16	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ767402	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 925,00	(=) Valor Documento 925,00
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 925,00

AUTENTICAÇÃO BS00433 0021517112025 28806 0000000092500 BLQ767402 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			



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.798172 1 12780000092500			
Nome do Pagador / Endereço AMÉRICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32 01408-010 SÃO PAULO SP		CNPJ 10.594.583/0001-80	Data de Vencimento 27/11/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP IBO 358 - AGUA RASA 03346-000 SÃO PAULO SP		CNPJ 43.328.806/0001-16	Agência/Código do Beneficiário 1511-3/103021-3			
Uso do Banco		Nr. do documento 7674-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	
					(=) Valor Pago 925,00	
Autenticação mecânica						

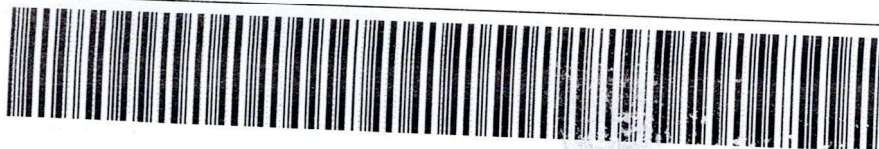
BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.798172 1 12780000092500			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 27/11/2025				
Nome do Beneficiário DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP		CNPJ 43.328.806/0001-16	Agência/Código do Beneficiário 1611-3/103021-3			
Data do Documento 24/10/2025	Nr. do documento 7674-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	Nosso Número 00028052930302809798	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 925,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,54 A PARTIR DE 28/11/25					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/11/2025					(=) Valor Cobrado 925,00	

Nome do Pagador / Endereço
AMÉRICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32
01408-010 SÃO PAULO SP

CNPJ
10.594.583/0001-80

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.797174 5 12470000092500			
Nome do Pagador / Endereço AMÉRICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32 01408-010 SAO PAULO SP		CNPJ 10.594.583/0001-80	Data de Vencimento 27/10/2025			
			Agência/Código do Beneficiário 1511-3/103021-3			
Nome do Beneficiário / Endereço DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP IBO 358 - AGUA RASA 03346-000 SAO PAULO SP		CNPJ 43.328.806/0001-16	Nosso Número 00028052930302809797			
			Valor do Documento 925,00			
Uso do Banco	Nr. do documento 7674-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.797174 5 12470000092500			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 27/10/2025				
Nome do Beneficiário DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP		CNPJ 43.328.806/0001-16	Agência/Código do Beneficiário 1511-3/103121-3			
Data do Documento 24/10/2025	Nr. do documento 7674-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/10/2025	Nosso Número 00028052930302809797	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 925,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,54 A PARTIR DE 28/10/25					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/10/2025					(=) Valor Cobrado 925,00	

Nome do Pagador / Endereço AMÉRICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32 01408-010 SAO PAULO SP	CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



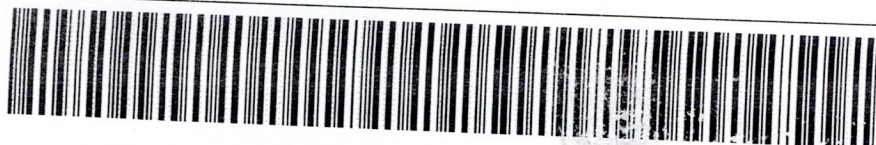
Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.798172 1 12780000092500				Recibo do Pagador	
Nome do Pagador / Endereço AMÉRICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32 01408-010 SÃO PAULO SP			CNPJ 10.594.583/0001-80		Data de Vencimento 27/11/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP IBO 358 - AGUA RASA 03346-000 SÃO PAULO SP			CNPJ 43.328.806/0001-16		Agência/Código do Beneficiário 1511-3/103021-3			
Uso do Banco			Nr. do documento 7674-02		Espécie Doc DM		Aceite N	
			Data Processamento 24/10/2025		Nosso Número 00028052930302809798			
					Valor do Documento 925,00			
					Autenticação mecânica			

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02805.293038 02809.798172 1 12780000092500				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						Data de Vencimento 27/11/2025	
Nome do Beneficiário DIAS & VERONEZZI LTDA - EPP						CNPJ 43.328.806/0001-16	
Data do Documento 24/10/2025		Nr. do documento 7674-02		Espécie Doc DM		Aceite N	
Uso do Banco		Carteira 17		Data Processamento 24/10/2025		Nosso Número 00028052930302809798	
		Espécie R\$		Quantidade		(x) Valor	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,54 A PARTIR DE 28/11/25						(+/-) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 28/11/2025						(=) Valor Cobrado 925,00	

Nome do Pagador / Endereço AMÉRICAS AMIGAS RUA CACAPAVA, 49 CONJ. 32 01408-010 SÃO PAULO SP		CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Safr

ASAAS IP S.A. | 461 | 46191.11000 00000.000034 68251.226012 9 12760000053000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025
Favorecido DOARE				CPF/CNPJ Favorecido 28.229.013/0001-56	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ8691	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
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 530,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00282 0021517112025 29013 0000000053000 BLQ8691 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
Rua Professor Mário Nappi, 170, Centro
Florianópolis - SC
CEP: 88020360
(XX) XXXXX-6969
financeiro@doare.org
http://doare.org

Vencimento	Valor
25/11/2025	R\$ 530,00

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 68251.226012 9 12760000053000



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 68251.226012 9 12760000053000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 25/11/2025	
Beneficiário DOARE				CPF/CNPJ do Beneficiário 28.229.013/0001-56		
Data do Documento 03/11/2025		Nº Documento 656898691	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025	
Nosso Número 368251226						
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/5oqmr7rkw02ggufr					(-) 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						



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: 13049	
Autorização: 436217	
Emissão: 01/11/2025	
Código de Verificação: FD3E-6A1A-2701-1B85	

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	

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6319400	(PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET) NOTA FISCAL DA FATURA 656898691. DESCRICAO DOS SERVICOS: DESENVOLVIMENTO DE PLATAFORMA DE DOACOES. PARA MAIS INFORMACOES ACESSE: HTTPS://WWW.ASAAS.COM/I/5OQMR7RKW02GGUFR.	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/notaefiscal, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FD3E6A1A27011B85 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5075475



Safr

Comprovante de Pagamento | BOLETO BANCÁRIO

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 03135.230070 74227.720005 6 12720000086835

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025
Favorecido CLARAMED DIST DE PRODUTOS			CPF/CNPJ Favorecido 10.250.903/0001-84		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ68278A	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 868,35	(=) Valor Documento 868,35
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 868,35

AUTENTICAÇÃO BS00102 0021517112025 50903 0000000086835 BLQ68278A 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			

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

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

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

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

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03135.230070 74227.720005 6 12720000086835

Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0077/42277-2	Espécie R\$	Carteira 109	Nosso número 109/00031352-3
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Número do documento 68278-A		CPF/CNPJ 10.250.903/0001-84	Vencimento 21/11/2025		Valor documento 868,35
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 comercial - R CACAPAVA, 49 conj 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO / SP - CEP: 01408010					

Instruções

Após o vencimento cobrar R\$ 17,37 de multa.

Após o vencimento cobrar R\$ 4,34 de juros ao dia.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03135.230070 74227.720005 6 12720000086835



Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/11/2025
Beneficiário CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA 10.250.903/0001-84					Agência/Código Beneficiário 0077/42277-2
Endereço Beneficiário R. Benjamin Pereira, 754 Jaçana CEP: 02274-001 São Paulo SP					
Data do documento 14/11/2025	Nº documento 68278-A	Espécie doc. DM	Aceite S	Data processamento 14/11/2025	Nosso número 109/00031352-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Unitário	(=) Valor documento 868,35
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. Após o vencimento cobrar R\$ 17,37 de multa. Após o vencimento cobrar R\$ 4,34 de juros ao dia.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador AMERICAS AMIGAS - 10.594.583/0001-80 comercial - R CACAPAVA, 49 conj 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO / SP - CEP: 01408010					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		N: 000.043.804
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE:2

 CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA R. Benjamin Pereira, 754, Jaçana, São Paulo, SP - CEP: 02274-001 Fone: +5511 22631111	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 Entrada 1 Saída <div>1</div> N: 000.043.804 SÉRIE: 2 Pagina 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1110 2509 0300 0184 5500 2000 0438 0412 3577 2803 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253489046482 - 14/11/2025 12:14:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148237873117	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.250.903/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL AMERICAS AMIGAS		CNPJ/CPF 10.594.583/0001-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115
ENDEREÇO R CACAPAVA, 49 conj 32		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 01408010
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE/FAX 551156413443	EMAIL adm@americasamigas.org.br
			DATA DA EMISSÃO 14/11/2025 12:14:54
			DATA DE ENTRADA/SAIDA 14/11/2025 12:24:54

FATURA
Forma de Pag.: 7 dd, Num.: 43804, V. Orig.: 868,35, V. Liq.: 868,35

DUPLICATAS		
NUMERO 68278-a	VENCIMENTO 21/11/2025	VALOR 868,35


CÁLCULO DO IMPOSTO							
B.C ICMS 611,14	VALOR DO ICMS 110,01	VALOR DO FCP 0,00	B.C. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. FCP ST 0,00	V. PIS 0,00	VALOR PRODUTOS 833,35
FRETE 35,00	SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	ICMS DESONERADO 0,00	V. COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 868,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL EXCARGO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação por conta do Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 14.709.618/0001-30
ENDEREÇO R EUGENIO DE FREITAS, 424		MUNICÍPIO SAO PAULO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146781488119
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,594	PESO LÍQUIDO 27,594		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6756	AVENTAL DESC. BRANCO S/MANGA 20G C/10 LT1773 Qtd: 6 Val: 19/08/2028, LT1824 Qtd: 14 Val: 15/09/2028	63079010	020	5102	PC	20	11,5200	230,40	160,06	28,81		18,00	
5769	ÁLCOOL GEL 70% 500g PUMP ALL CLEAN LT25022 Val: 22/01/2027	38089429	000	5102	FR	4	7,4525	29,81	29,81	5,37		18,00	
3565	GEL ULT P/ULTRASSOM 250g LT251054 Val: 30/07/2027	30067000	000	5102	FR	10	5,0120	50,12	50,12	9,02		18,00	
7785	ALCOOL 70% 1 LT CLARITY LT086 Val: 30/10/2027	38089919	000	5102	LT	2	8,5700	17,14	17,14	3,09		18,00	
6125	LENCOL DE PAPEL DESC. 100% 70cmX50m C/06	48185000	000	5102	CX	3	115,2000	345,60	345,60	62,21		18,00	
6869	LUVA DE PROC. POWDER FREE G C/100 LTSP0-SRI56/25L Val: 30/06/2030	40151200	260	5405	CT	2	36,8800	73,76					
6761	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/FILTRO PCT C/50 LTSMAFAB011A Val: 30/05/2030	63079010	200	5102	PC	1	8,4100	8,41	8,41	1,51		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 37928503	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/PEDIDO: 68278 HORARIO DE ENTREGA: 09H AS 16H. ENDEREÇO DE ENTREGA: R CACAPAVA, 49 CONJ. 32 (JARDIM PAULISTA) - SAO PAULO/ SP - CEP: 01408 010 SR. CLIENTE, SEU BOLETO FOI ENVIADO VIA E-MAIL JUNTO COM A SUA NF -E.	>RESERVADO AO FISCO



CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica


0 Entrada
1 Saída

1

N: 000.043.804
SÉRIE: 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525 1110 2509 0300 0184 5500 2000 0438 0412 3577 2803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253489046482 - 14/11/2025 12:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148237873117

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ
10.250.903/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
530	LUVA DE PROC. POWDER FREE M C/100 LTSLFRAB011M/25 Val: 30/08/2030	40151200	260	5405	CT	2	39,0550	78,11					



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 00877.803395 22288.900008 1 12710000462296

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025
Favorecido 2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP				CPF/CNPJ Favorecido 05.639.896/0001-77	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ15857	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 4.622,96	(=) Valor Documento 4.622,96
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 4.622,96
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00056 0021517112025 39896 0000000462296 BLQ15857 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 EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP - CNPJ: 05.639.896/0001-77 Rua Dona Elisa Fláquer,70 Sala 153 Centro, Santo André/SP 09020-160 Fone: 4438-6891					Agência / Código Beneficiário 3392/22889-0
Data do Documento 11/11/2025	Numero do Documento NF 15857	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 109/00008778-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.622,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NF 15857 Cobrar juros de R\$ 15,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/11/2025.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Américas Amigas RUA CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA, São Paulo / SP - 01408010					CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário 2M Solutions Tecnologia Ltda - EPP - CNPJ: 05.639.896/0001-77 Rua Dona Elisa Fláquer,70 Sala 153 Centro, Santo André/SP 09020-160 Fone: 4438-6891					Agência / Código Beneficiário 3392/22889-0
Data do Documento 11/11/2025	Número do Documento NF 15857	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 109/00008778-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.622,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) NF 15857 Cobrar juros de R\$ 15,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/11/2025.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Américas Amigas RUA CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA, São Paulo / SP - 01408010					CPF / CNPJ 10.594.583/0001-80
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA LTDA-EPP	Número - Série - Lote 15857 - 1 - 7583	
		Data e Hora da Emissão 11/11/2025 00:00	
	Nota Fiscal de Serviços - NFSe	Código de Verificação WOQLI1DTP	
		Protocolo da aplicação 20251111162532d2aafa8f9ca84f888b5a290fb09bd30b	
Prestador de Serviços			
Nome: 2M SOLUTIONS			
CNPJ: 05.639.896/0001-77 - Inscrição Municipal: 152812 - Inscrição Estadual: 626728061113			
Endereço: R. Dona Elisa Fláquer 70 SALA COMERCIAL 153 EDIFICIO AZ - CEP: 09.020-160 - Centro - Santo André - SP			
Município: Santo André - UF: SP - E-mail: marcelo@2msolutions.com.br - Fone: 1144256300			
Tomador de Serviços			
Nome: AMERICAS AMIGAS			
CNPJ: 10594583000180			
Endereço: Rua Caçapava 49 - CEP: 01408010 - Jardim Paulista - São Paulo - SP			
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro@americasamigas.org.br			
Discriminação dos Serviços			
Mensalidade: R\$ 2.675,50 / Exames enviados Outubro/2025: 1.619 * R\$ 1,39 R\$ 2.250,41. Vencimento: 20/11/2025 Dados bancários: Banco Itaú Ag. 3392 c.c. 22889-0 Valor Aproximado de Tributos (Lei 12.741/2012) - Fonte: IBPT- 8F6CA7 Federais (13,45%) R\$ 6			
Observação da Nota			
Valor Total da Nota: R\$ 4.622,96			
Código do Serviço			
1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.			
Valor das deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.925,91	Alíquota do ISS (%) 3,0000	Valor do ISS (R\$) 147,78
Outros Impostos			

Valor IR	73,89	Valor CSLL	49,26	Valor PIS	32,02	Valor COFINS	147,78	Valor do INSS	0,00
----------	-------	------------	-------	-----------	-------	--------------	--------	---------------	------

Nota fiscal emitida no IOB emissor - <http://tech.iob.com.br>



Safr

B. BRASIL					001 00190.00009 03697.958001 00120.119177 4 12720000006860	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025	
Favorecido KALUNGA SA				CPF/CNPJ Favorecido 43.283.811/0001-50		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ6301	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 68,60	(=) Valor Documento 68,60	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 68,60	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00432 0021517112025 83811 0000000006860 BLQ6301 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 762528 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	1	
	Nº 762528 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	3525 1043 2838 1100 1040 5500 1000 7625 2817 6246 1177	
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253173682123 22/10/2025 14:55:32	
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 22/10/2025
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 2.60	VALOR DO ICMS 0.47	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOT. DOS PRODUTOS 68.60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 68.60

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 0,57	PESO LIQUIDO 0,57	

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
244088	Elastico latexespecialamarelo n.18 c60un REA05 Red Bor PT 1 UN	40169990		5102	PT	1	2,60	2.60	2.60	0.47	18.00
632881	Quadro de aviso Office A4 frontal 10090013 Maxcrl PT 1 UN	39261000	060	5405	PT	4	16,50	66.00	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 XIX da Portaria CAT n 682019 Nova Razao Social: Kalunga SA Val Aprox Tributos: R\$ 26,62 (39%) 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 (211125 68,60)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



B. ITAU | 341-7 | 34191.09008 11758.960196 01938.470000 3 12710000256842

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 17/11/2025
Favorecido GRANT THORNTON A C LTDA				CPF/CNPJ Favorecido 13.045.248/0001-10	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 17/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ145035	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 2.568,42	(=) Valor Documento 2.568,42
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 2.568,42
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00130 0021517112025 45248 0000000256842 BLQ145035 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 DE CAMPINAS
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



oUZBhNRcc

DADOS DA NFSe Campinas

Data e Hora de Emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série RPS
03/11/2025 22:29:41	11/2025	1139 / E	03/11/2025 00:00:00	1138 / UN

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.



Grant Thornton

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

13.045.248/0007-06

Nome / Nome Empresarial

GRANT THORNTON AUDITORIA E CONSULTORIA LTDA

Endereço

JOSE DE SOUSA CAMPOS, 507, ANDAR 5 - CAMBUI

Inscrição Municipal: Telefone:

006724876

19 20421036

E-mail:

financeiro.ata@br.gt.com

Município / País:

CAMPINAS/SP BRASIL

CEP:

13025-320

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

10.594.583/0001-80

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

Endereço: CACAPAVA, 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal:

Telefone:

E-mail:

Município

SÃO PAULO/SP BRASIL

CEP:

01408-010

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

692060202 - ATIVIDADES DE AUDITORIA CONTABIL E TRIBUTARIA

Serviço:

1716 - AUDITORIA.

Local da prestação do serviço

CAMPINAS

País da prestação do serviço

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

AUDITORIA DAS DEMONSTRACOES CONTABEIS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN

EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN

CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN

NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CALCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
2.736,73	0,00	0,00	2.736,73	5.000000	136,83

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	41,05	17,79	82,10	0,00	27,37	0,00

VALOR TOTAL

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
2.736,73		0,00		2.568,42

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11758.960196 01938.470000 3 12710000256842

Beneficiário		Agência/Código Cedente		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso Número
GRANT THORNTON AUDITORIA E CONSULTORIA LTDA		0190/19384-7		R\$		109/00117589-6
Endereço Beneficiário						
AVENIDA JOSÉ DE SOUZA CAMPOS 507						
Núm. do Documento	C.N.P.J.	Vencimento		Valor do Documento		
RP145035	13.045.248/0007-06	20/11/2025		2.568,42		
(-) 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\$ 51,37 e Juros ao dia de R\$ 0,86.						
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 11758.960196 01938.470000 3 12710000256842

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					20/11/2025
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário					Agência/Código Cedente
GRANT THORNTON AUDITORIA E CONSULTORIA LTDA					0190/19384-7
13.045.248/0007-06					
Data do Documento	Núm. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/11/2025	RP145035	DM	N	04/11/2025	109/00117589-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.568,42
Instruções - (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 51,37 e Juros ao dia de R\$ 0,86.					(+) 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

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 17/11/25

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	GRANT THORNTON A INDEPENDENTES LTDA	2.568,42	17/11/2025	ADM	Auditoria
2	KALUNGA	68,60	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
3	2M SOLUTIONS TECNOLOGIA L EPP	4.622,96	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel
4	CLARAMED DISTR. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	868,35	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
5	DOARE SERVICOS FINANCEIROS LTDA	530,00	17/11/2025	CR	Captação de Recursos
6	Verao Toldos Dias & Veronezzi LTDA	925,00	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
7	KALUNGA	676,19	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
8	Enel	257,60	17/11/2025	ADM	Energia
9	LELLO	3.839,32	17/11/2025	ADM	Aluguel/Imóvel
10	KALUNGA	1.099,00	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
11	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A	17.330,50	17/11/2025	PDE	Doação de Exames
12	ELIOS S. A. O	112,50	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
13	ELIOS S. A. O	164,50	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
14	SEM PARAR INST DE PAGTO LTDA	241,46	17/11/2025	PDE	Unidade Móvel
		R\$ 33.304,40			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 17/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 53.674,44	R\$ 53.674,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
17/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			36.343,94
17/11	SALDO			36.343,94
17/11	PIX ENVIADO	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A 43721026/0001 31	401478649	-17.330,50
17/11	PIX ENVIADO	EL S [REDACTED] DE OI [REDACTED] [REDACTED]	401475971	-164,50
17/11	PIX ENVIADO	EL S [REDACTED] DE OI [REDACTED] [REDACTED]	401473913	-112,50
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-1.099,00
17/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	237973	50.000,00
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.839,32
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-257,60
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-676,19
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-925,00
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-530,00
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-68,60
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-868,35
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.622,96
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.568,42
17/11	SALDO INICIAL			19.406,88
14/11	SALDO CONTA CORRENTE			19.406,88
14/11	PAGAMENTO DE CONTA		4413830	-19.629,40
14/11	PIX ENVIADO	49 267 827 DALILA PRETO DE FAL 49267827/0001 55	400016509	-300,00
14/11	PIX ENVIADO	Luiz Gustavo De Lima Gomes E C 5868200/0001 84	400007173	-120,00
14/11	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	400005959	-3.356,08
14/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	400004883	-69.294,20
14/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-104,74
14/11	PIX RECEBIDO	DM2 PARTICIPACOES S A	400407263	10.000,00

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\$)
		15258519/0001 41		
13/11	SALDO CONTA CORRENTE			102.211,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499565715	-7.320,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499564645	-7.038,75
13/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	499563207	-69.442,90
13/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	499430195	80.000,00
12/11	SALDO CONTA CORRENTE			106.013,25
12/11	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		-500.000,00
12/11	PAGAMENTO DE CONTA		4396940	-1.831,90
12/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4396916	-39,99
12/11	PIX ENVIADO	ACCS SERVICOS MEDICOS S/S 34501032/0001 92	499051226	-2.346,25
12/11	PIX ENVIADO	JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA 59179839/0001 81	499049284	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA 48327135/0001 92	499047356	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	L P S T	499046364	-484,14
12/11	PIX ENVIADO	PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUE 29200512/0001 83	499044132	-4.692,50
12/11	PIX ENVIADO	ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA 37361923/0001 89	499042842	-7.500,00
12/11	PIX ENVIADO	NE SERVICOS EM RADIOLOGIA e GE 53216406/0001 72	499040248	-35.400,00
12/11	PIX ENVIADO	N A A M	499019030	-4.496,61
12/11	PIX ENVIADO	CAMERA CAR CINE TV LTDA 3853016/0001 35	499017410	-810,00
12/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-10.000,00
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,53
12/11	PIX RECEBIDO	V L A E S	499045368	10.000,00
12/11	PIX RECEBIDO	LUIZ G K 10847334988 37821117/0001 46	498916828	3,00
10/11	SALDO CONTA CORRENTE			674.443,17
10/11	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS SAFRA	TENDA ATACADO SA 1157555/0001-04		292,53

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: 25250021179
Nº da Nota Fiscal: 665952099
Código do Cliente: 15017541
E-Mail: adm@americasamigas.org.br
CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
Banco/Agência: 422/0097
Data de Emissão: 08/11/25
Data de Fechamento: 08/11/25
Débito em conta corrente
Safrá
Agência: 97
Data de Vencimento: 15/11/25
Prev. próx. faturamento: 08/12/25

O IPVA, O LICENCIAMENTO E AS MULTAS DA SUA FROTA ESTÃO EM DIA?

Consulte agora e evite problemas futuros.



Consultar débitos em: sempararempresas.usezapay.com.br

Aproxime a
câmera do celular.



Aproveite nossas condições especiais e faça a inclusão de novos veículos através do portal Sem Parar Empresas.
Acesse: www.sempararempresas.com.br/login

Extrato de Uso

Resumo da sua Fatura

Placa	Tag	Pref.	Plano Contratado	Passagens	Qtd	Estacionamento	Qtd	Estabelecimento	Qtd	Vale Pedágio	Qtd	TOTAL
SWT3A03	0743315250		60,46 D	181,00 D	4	0,00	0	0,00	0	0,00	0	241,46 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												241,46 D

Descritivo de Valores Cobrados ao Titular da Fatura

Detalhamento de Plano Contratado

Placa	Tipo	Período	Descrição	Valor(R\$)
SWT3A03	PLANO CONTRATADO	01/11/2025 a 30/11/2025	EMPRESARIAL SKL 2024	53,56 D
		01/11/2025 a 30/11/2025	MONITORAMENTO DÉBITO VEICULAR	6,90 D
TOTAL PLANO CONTRATADO				60,46 D

Descritivo: SWT3A03 - Plano: EMPRESARIAL SKL 2024

Detalhamento das Passagens por Pedágios

Data	Hora	Concessionária	Praça	Cat	Valor(R\$)
02/11/25	18:27:00	CONCESSIONÁRIA SPMAR S/A	SP021, KM50+500, OESTE, PARELHEIROS	5	27,00 D
02/11/25	19:03:56	CCR RODOANEL	SP021, KM03+050, OESTE, SÃO PAULO	5	17,50 D
02/11/25	19:12:44	CCR AUTOBAN	SP348, KM39+047, NORTE, FRANCO DA ROCHA	5	68,50 D
02/11/25	19:38:11	CCR AUTOBAN	SP348, KM77+430, NORTE, ITUPEVA	5	68,00 D
TOTAL PEDÁGIO					181,00 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. Caro cliente, após o cancelamento poderão ser cobrados valores relativos à pendências financeiras com a empresa. Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/2012 e IBPT). A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.



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: 25250021179
NOTA FISCAL: 665952099

Nome: Americas Amigas
CNPJ: 10.594.583/0001-80
Endereço: Rua Cacapava, 49 Conj 32
Bairro: Jardim Paulista
CEP: 01408-010
Cidade / UF: Sao Paulo / SP

15017541

Autorização de Regime Especial – SEI nº 6017.2022/0056285-0

Valores Tributáveis		
Descrição	Qtd	Valor(R\$)
Plano Contratado	1	60,46 D
Total		60,46 D
Total Tributável		39,68 D

Valores não Tributáveis		
Descrição	Qtd	Valor(R\$)
Passagens	4	181,00 D
Total não Tributável		181,00 D
Total da Nota Fiscal		241,46 D
Impostos Retidos		0,00
Valor Líquido a Pagar		241,46 D

C = crédito / D = débito. O não pagamento causará a suspensão dos serviços contratados. Caro cliente, após o cancelamento poderão ser cobrados valores relativos à pendências financeiras com a empresa. Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/2012 e IBPT). A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.; Plano Contratado R\$ 60,46: Sistema de pagamento Sem Parar R\$ 32,45 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 3,65%) + APP/Site Sem Parar - software as service R\$ 0,33 (ISS: 2,90% e PIS/COFINS: 3,65%) + Monitoramento Débito Veicular R\$ 6,90 (ISS: 2,00% e PIS/COFINS: 3,65%).



Safran

Empresas

[§] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

21 de Novembro de 2025 - 14:33:43

Valor

R\$ 183,33

Para

Nome

G/ [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

PARC1 13

Data da transferência

21/11/2025 - 14:33:43

ID da Transação

E58160789202511211731J8DkBTMeiDj

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	GA [REDACTED] DO [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED] AUXILIAR ADMINISTRATIVO	[REDACTED]	411005	1	1
			Admissão:	03/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	183,33			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			183,33	0,00		
CAIXA [REDACTED] conta: [REDACTED] Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	183,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00		0,00	183,33	14,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	G [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED] AUXILIAR ADMINISTRATIVO	[REDACTED]	411005	1	1
			Admissão:	03/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	183,33			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			183,33	0,00		
CAIXA [REDACTED] conta: [REDACTED] Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	183,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00		0,00	183,33	14,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Safran

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

21 de Novembro de 2025 - 15:17:50

Valor

R\$ 2.233,81

Para

Nome

LUPI S TE

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

PAR1 13 25

Data da transferência

21/11/2025 - 15:17:50

ID da Transação

E58160789202511211816H26xNW hr6y4

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	LU[REDACTED] P[REDACTED] D[REDACTED] S[REDACTED] A TE[REDACTED] ASSISTENTE SOCIAL	[REDACTED]	251605	1	1
			Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.233,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.233,81	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.233,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62	0,00	2.233,81	178,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	LU[REDACTED] P[REDACTED] S[REDACTED] A TE[REDACTED] ASSISTENTE SOCIAL	[REDACTED]	251605	1	1
			Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.233,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.233,81	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.233,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62	0,00	2.233,81	178,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Safr**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****21 de Novembro de 2025 - 15:15:33****Valor****R\$ 3.018,36****Para**

Nome

E [REDACTED] OL [REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

ADM

Número do documento

PAR1 13 25

Data da transferência

21/11/2025 - 15:15:33

ID da Transação

E58160789202511211813W8Jk0HFtVcE

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	E S O		411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO			Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.018,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.018,36	0,00	
			Valor Líquido ➡	3.018,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71	0,00	3.018,36	241,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	E S O		411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO			Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.018,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.018,36	0,00	
			Valor Líquido ➡	3.018,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71	0,00	3.018,36	241,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Safras

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

21 de Novembro de 2025 - 15:12:42

Valor

R\$ 13.125,00

Para

Nome

M. H. AN

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

PARC1 13

Data da transferência

21/11/2025 - 15:12:42

ID da Transação

E58160789202511211811ZgAVbdSdOjE

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
1	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED] GERENTE GERAL E DE PROJETOS	[REDACTED]	142605	1	1
			Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	13.125,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.125,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	13.125,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00	0,00	13.125,00	1.050,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
1	M[REDACTED] H[REDACTED] E A[REDACTED] GERENTE GERAL E DE PROJETOS	[REDACTED]	142605	1	1
			Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	13.125,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.125,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	13.125,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00	0,00	13.125,00	1.050,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 21/11/2025	Nº Documento NF 0553	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 1.255,88
Favorecido RAMALHO E ARCANJO MED ASSOC LT		CPF/CNPJ Favorecido 25.034.922/0001-40	Banco 033	Agência 0144	Conta Corrente 000013004318-5

DADOS PAGADOR

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

AUTENTICAÇÃO

BS00250 0021521112025 34922 0000000125588 NF 0553 BBPAF

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

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUIDORIA

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 553 Série U, emitido em 19/11/2025

20251121u10861120000137

Número da Nota

00000553

Data e Hora de Emissão

19/11/2025 17:11:48

Código de Verificação

84PQ-KTC8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.034.922/0001-40**

Inscrição Municipal: **5.498.308-8**

Nome/Razão Social: **RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Endereço: **R MARINA CRESPI 195, CONJ 2072 BLOCO FIORI - MOOCA - CEP: 03112-090**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

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

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente aos laudos de mamografia : Ação Nash Dr Montenegro - Julho

ACISO 3

Valor da nota : R\$ 1.275,00

INSTITUIÇÃO 033 - SANTANDER

AGÊNCIA 0144 CONTA 13004318-5

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.275,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	19,12	12,75	38,25	8,28	-
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	1.275,00	2,00%	25,50	0,00	
Município de 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 553 Série U, emitido em 19/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 552 Série U, emitido em 19/11/2025

20251121u10861120000137

Número da Nota

00000552

Data e Hora de Emissão

19/11/2025 17:05:04

Código de Verificação

JBNE-ZSIQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.034.922/0001-40**

Inscrição Municipal: **5.498.308-8**

Nome/Razão Social: **RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Endereço: **R MARINA CRESPI 195, CONJ 2072 BLOCO FIORI - MOOCA - CEP: 03112-090**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**

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

Inscrição Municipal: **3.887.324-9**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente aos laudos de mamografia : Ação Nash Dr Montenegro - Junho 2025

ACISO 2

Valor da nota : R\$ 2.100,00

INSTITUIÇÃO 033 - SANTANDER

AGÊNCIA 0144 CONTA 13004318-5

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.100,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	31,50	21,00	63,00	13,65	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.100,00	2,00%	42,00	0,00

Município de 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 552 Série U, emitido em 19/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 21/11/2025	Nº Documento PDE NASH M	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 1.970,85
Favorecido RAMALHO E ARCANJO MED ASSOC LT		CPF/CNPJ Favorecido 25.034.922/0001-40	Banco 033	Agência 0144	Conta Corrente 000013004318-5

DADOS PAGADOR

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

AUTENTICAÇÃO

BS00250 0021521112025 34922 0000000197085 PDE NASH M 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.

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****21 de Novembro de 2025 - 14:15:17****Valor****R\$ 9.385,00****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 Safra S.A.**Dados da transferência**

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

NF 1084

Data da transferência

21/11/2025 - 14:15:17

ID da Transação

E58160789202511211712Ze05vAy8PpA

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

1084

Data e Hora de Emissão

20/11/2025 06:55:04

Código de Verificação *

9URJ-CQ3F

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

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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 20/11/2025, EM POTIM - SP

Referente aos atendimentos na carreta dias 15, 17, 18 e 19/11/2025

PIS/COFINS: **365,00**

CSLL: **100,00**

INSS: **0,00**

IRRF: **150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

10.000,00

Alíquota (%)

2,00

Valor do ISS (R\$)

200,00

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.

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****21 de Novembro de 2025 - 14:15:16****Valor****R\$ 2.840,00****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 FORTALEZA

Número do documento

REC 32 25

Data da transferência

21/11/2025 - 14:15:16

ID da Transação

E58160789202511211711HbPycZNPR3K

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

.....
Dr. Branco Pires Rebouças
Vice - Presidente

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****21 de Novembro de 2025 - 14:09:59****Valor****R\$ 5.670,00****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 FORTALEZA

Número do documento

REC 31 25

Data da transferência

21/11/2025 - 14:09:59

ID da Transação

E58160789202511211708AuqKt3DnAcU

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 – 31/2025

R\$ 5.670,00

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\$ 5.670,00 (CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **ULTRASSONOGRAFIA**, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **OUTUBRO.2025**.

FORTALEZA, 19 DE NOVEMBRO DE 2025.

[Redacted Signature]
.....
[Redacted Name]
Vice - Presidente

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****21 de Novembro de 2025 - 14:07:15****Valor****R\$ 12.000,00****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 FORTALEZA

Número do documento

REC 30 25

Data da transferência

21/11/2025 - 14:07:15

ID da Transação

E58160789202511211705OODfowchhIU

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 – 30/2025

R\$ 12.000,00

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\$ 12.000,00 (DOZE MIL REAIS)** com objetivo de apoiar a realização de **MAMOGRAFIAS** diagnósticas e de rastreamento, para pacientes em situação de vulnerabilidade social, durante o mês de **OUTUBRO.2025**.

FORTALEZA, 19 DE NOVEMBRO DE 2025.

[Redacted Signature]

.....

Vice - Presidente



Safras

Empresas

[§] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

21 de Novembro de 2025 - 13:41:30

Valor

R\$ 6.000,00

Para

Nome

UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG

CPF/CNPJ

00.811.657/0001-39

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Utilizada

00.811.657/0001-39

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE PARAIBA

Número do documento

NF 1851

Data da transferência

21/11/2025 - 13:41:30

ID da Transação

E58160789202511211638sdUI06uxrZU

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



MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - DFIS/SEFIN - Rua Cazuza Barreto, nº 113, Estação Velha - CEP 58.410-103 - Campina Grande/PB - Brasil - Fone: (83) 3310-9417



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

19/11/2025 13:38:56

Reg. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

Período de Competência

11/2025

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, ambulatorios e congêneres. CNAE: 8640201

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Citologias aspirativas, Histopatológicos e Imunohistoquímicos realizados no mês de Outubro de 2025

Dados bancários da UCD

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\$)

6.000,00

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\$)

6.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 807,00 Federal e R\$ 300,00 Municipal. Fonte: IBPT [5FF712]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 25040091200811657000139250000000185125110144747419

Visualizado em: 19/11/2025 13:38:57

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.



Safr

B. BRADESCO					237-2 23790.68204 95323.000000 22002.666703 2 12790000421199	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 21/11/2025	
Favorecido LABORATORIO ARGOS ANATOMIA P				CPF/CNPJ Favorecido 11.402.100/0001-60		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 21/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ179565	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 4.211,99	(=) Valor Documento 4.211,99	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 4.211,99	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00114 0021521112025 02100 0000000421199 BLQ179565 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 28/11/2025
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. 19/11/2025	Nº do documento 179565	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/11/2025	Nosso número 09/53/230000022-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 4.211,99
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 28/11/2025
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. 19/11/2025	Nº do documento 179565	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/11/2025	Nosso número 09/53/230000022-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 4.211,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,40 APOS 28.11.2025 MULTA50,00 Em caso de pagamento apos dia 28/11/2025 cobrar multa de R\$ 50,00 e juros de 1% ao dia. Sujeito a protesto apos 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
Apóio 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 179565			
Data e Hora da Emissão		19/11/2025 09:22:05	Competência	11/2025	Código de Verificação	467497574			
Número do RPS		133133	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: 115862									
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	29,17	COFINS	134,64	IR(R\$)	67,32	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	44,88
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		4.488,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.488,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		276,01		0-Nenhum		Base de Cálculo		4.488,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		4.211,99		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		134,64	
				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.							



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: TIM CELULAR SA
Valor: R\$ 449,46
Identificação: 846100000047 494601090116 005609612840 200694055621



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	4511205		
HORA DA OPERAÇÃO	12:43:25	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	004511205		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20251121PAG4511205DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.
0300 015 7575	Demais localidades	

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUVIDORIA

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

R\$ 449,46

VENCIMENTO

20/11/2025

EMIÇÃO: 09/11/2025

POSTAGEM: 12/11/2025

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5609612842
REF: NOV/25 PERÍODO 01/10/25 a 31/10/25
CPF/CNPJ: 10594583000180
CLIENTE: 7.1068342.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000969405562017



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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
NOV/2025

DATA DE EMISSÃO
09/11/2025

DATA DE VENCIMENTO
20/11/2025

VALOR
R\$ 449,46

84610000004 - 7

49460109011 - 6

00560961284 - 0

20069405562 - 1



Fatura
Fatura de Pagamento: 5609612842
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: 09/11/2025 Postagem: 12/11/2025
Referência: NOV/25 Período: 01/10/25 a 31/10/25
Débito automático: 00000000969405562017

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1068342.10	SP	5609612842	449,46	238,20	18	42,88	-	9,25	-	21,72	3	0,65
								0		40,50	2	0,81
								3,65		62,22	Total	1,46
								Total				

FUST	R\$ 1,87
FUNTEL	R\$ 0,93

Em atendimento à Lei 12.741/2012

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\$ 449,46

VENCIMENTO

20/11/2025

EMISSION: 09/11/2025

POSTAGEM: 12/11/2025

AMERICAS AMIGAS

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

FATURA: 5609612842

REF: NOV/25 PERÍODO 01/10/25 a 31/10/25

CPF/CNPJ: 10594583000180

CLIENTE: 7.1068342.10

DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000969405562017

Acesso Principal: 11-97644-3814



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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: 5

		QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	MENSALIDADES E FRANQUIAS							411,59
02	TIM Finanças (incluso)	3	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	2%	31,64
03	Aya Idiomas Corp	5	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	2%	8,86
04	Clube +Vantagens B2B (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	3%	3,03
05	TIM Monitor (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	3%	2,10
06	Aya Books Premium (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	0%	0%	110,64
07	Bancah Premium (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	3,65%	I	6,62
08	Pacote de dados II 50GB	1	31	01/10 a 31/10	18%	3,65%	-	17,74
09	TIM Nuvem 2TB (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	3%	11,81
10	TIM Segurança (incluso)	5	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	3%	4,78
11	Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	5	31	01/10 a 31/10	18%	3,65%	-	184,45
12	Conectividade Basica de Dados	5	31	01/10 a 31/10	18%	3,65%	-	0,00
13	Pacote de dados II 20GB	4	31	01/10 a 31/10	18%	3,65%	-	29,92

14 PACOTES

15	Pct 800 SMS/MMS - 11-97644-3814	800
16	Pacote de dados II 50GB - 11-97644-3814	50GB
17	Tim Black Empresa III - 11-97644-3814 (081/PÓS/SMP)	-
18	Pct 800 SMS/MMS - 11-98623-0218	800
19	Pct 50 SMS/MMS - 11-98623-0218	50
20	Tim Black Empresa III - 11-98623-0218 (081/PÓS/SMP)	-
21	Pacote de dados II 20GB - 11-98623-0218	20GB
22	Pct 800 SMS/MMS - 11-98773-0127	800
23	Pct 50 SMS/MMS - 11-98773-0127	50
24	Tim Black Empresa III - 11-98773-0127 (081/PÓS/SMP)	-
25	Pacote de dados II 20GB - 11-98773-0127	20GB
26	Pct 800 SMS/MMS - 11-94805-0218	800
27	Tim Black Empresa III - 11-94805-0218 (081/PÓS/SMP)	-
28	Pacote de dados II 20GB - 11-94805-0218	20GB
29	Pacote de dados II 20GB - 11-95330-0484	20GB

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	R\$ 238,20	R\$ 8,70
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	R\$ 62,22	R\$ 5,75
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	R\$ 110,64	R\$ 0,00
ISS		R\$ 62,22	R\$ 1,46
FUST	1%	R\$ 186,61	R\$ 1,87
FUNTTTEL	0,5%	R\$ 186,61	R\$ 0,93

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Fatura: 5609612842
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

TIM

Página 2 de 2

Cliente: 7.1068342.10
CPF/CNPJ: 10594583000180
Emissão: 09/11/2025 Postagem: 12/11/2025
Referência: NOV/25 Período: 01/10/25 a 31/10/25
Débito automático: 00000000969405562017

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 PACOTES							
02 Pct 800 SMS/MMS - 11-95330-0484	800						
03 Tim Black Empresa III - 11-95330-0484 (081/PÓS/SMP)	-						

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
04 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
05 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	7	47m36s	18%	3,65%	-	0,00
06 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	28	109m30s	18%	3,65%	-	0,00
07 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	5	19m18s	18%	3,65%	-	0,00
08 Chamadas Locais para Outros Celulares	12	37m54s	18%	3,65%	-	0,00
09 Chamadas recebidas em Roaming Nacional	1	00m30s	18%	3,65%	-	0,00

10 USO DE SERVIÇOS TIM						6,09
11 Conectividade Basica de Dados	101	18,53GB	18%	3,65%	-	0,00
12 Serviços de Valor Adicionado Tráfego	1	1	18%	3,65%	-	6,09
13 Conexões Banda Larga	133	39,5GB	18%	3,65%	-	0,00

14 COBRANÇAS DE OUTRAS OPERADORAS						31,78
15 Chamadas Longa Distância: Telefônica	8	32m24s	18%	3,65%	-	31,78

DANFE-COM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Fatura de Serviços de Comunicação Eletrônica

TIM S.A. CNPJ: 02.421.421/0006-26 I.E.: 115.608.065.110 Av.Ermano Marchetti, 172 Parte B, São Paulo SP	SEUS DADOS AMERICAS AMIGAS CPF/CNPJ: 10594583000180 IE: 118518759115 CACAPAVA, 49 - CONJUNTO 32 JARDIM PAULISTA 01408-010 - SAO PAULO - SP
--	--

ITENS	UN	QTDE	PREÇO UNIT (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BC ICMS (R\$)	ALÍQ	ICMS (R\$)	VALOR (R\$)
Serviços de Valor Adicionado Tráfego	UN	1	6,09	0,22	6,09	18%	1,10	6,09
Tim Black Empresa III	UN	4	29,64	4,33	118,56	18%	21,34	118,56
Tim Black Empresa III	UN	1	65,89	2,41	65,89	18%	11,86	65,89
TIM Segurança (incluso)	UN	4	0,93	0,34	-	-	-	3,72
TIM Nuvem 2TB (incluso)	UN	4	2,30	0,85	-	-	-	9,20
TIM Segurança (incluso)	UN	1	1,06	0,10	-	-	-	1,06
TIM Nuvem 2TB (incluso)	UN	1	2,61	0,24	-	-	-	2,61
Pacote de dados II 20GB	UN	4	7,48	1,09	29,92	18%	5,39	29,92
Pacote de dados II 50GB	UN	1	17,74	0,65	17,74	18%	3,19	17,74
Bancah Premium (incluso)	UN	4	1,29	0,18	-	-	-	5,16
Bancah Premium (incluso)	UN	1	1,46	0,05	-	-	-	1,46
Aya Books Premium (incluso)	UN	4	20,66	0,00	-	-	-	82,64
Aya Books Premium (incluso)	UN	1	28,00	0,00	-	-	-	28,00
TIM Monitor (incluso)	UN	4	0,41	0,15	-	-	-	1,64
Clube +Vantagens B2B (incluso)	UN	4	0,59	0,22	-	-	-	2,36
TIM Monitor (incluso)	UN	1	0,46	0,05	-	-	-	0,46
Clube +Vantagens B2B (incluso)	UN	1	0,67	0,06	-	-	-	0,67
Aya Idiomas Corp	UN	4	1,69	0,62	-	-	-	6,76
TIM Finanças (incluso)	UN	2	9,84	1,82	-	-	-	19,68
Aya Idiomas Corp	UN	1	2,10	0,19	-	-	-	2,10
TIM Finanças (incluso)	UN	1	11,96	1,11	-	-	-	11,96
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	8,55	-	-	-	-	8,55
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	4,51	-	-	-	-	4,51
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	7,86	-	-	-	-	7,86
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	2,25	-	-	-	-	2,25
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	2,15	-	-	-	-	2,15
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	1,76	-	-	-	-	1,76
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	1,86	-	-	-	-	1,86
Chamadas Longa Distância: Telefônica	Min	1	2,84	-	-	-	-	2,84

Total geral

R\$ 449,46

Reservado ao Fisco

Mensagem de Interesse do Contribuinte

CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

Fatura: 5609612842
TIM S.A.
Av.Ermano Marchetti,172 - Parte B Água Branca - São Paulo-SP
CNPJ: 02.421.421/0006-26 - I.E.: 115.608.065.110



Cliente: 7.1068342.10
CPF/CNPJ: 10594583000180
Emissão: 09/11/2025 Postagem: 12/11/2025
Referência: NOV/25 Período: 01/10/25 a 31/10/25
Débito automático: 00000000969405562017



NOTA FISCAL 772418	SÉRIE 141	EMIÇÃO 09/11/2025
------------------------------	---------------------	-----------------------------

CHAVE DE ACESSO
35251102421421000626621410007724181094055
627

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
3352500026805015 - 09/11/2025 às 16:25:39

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta>



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75538 08272.872931 81008.030009 1 12750001162637

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 21/11/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 21/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5308272	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 11.626,37	(=) Valor Documento 11.626,37
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 11.626,37

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021521112025 98164 0000001162637 BLQ5308272 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

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 175/53082728-7

Número do Título 53082728

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
24/11/2025	2938/10080-3	R\$	11626,37		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento			

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

Apólice/Documento

0600171024030020.0000000000.001

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.75538 08272.872931 81008.030009 1 12750001162637

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/11/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
17/11/2025	53082728	03	17/11/2025	N	175/53082728-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			11626,37

Instruções

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 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 APÓLICE
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+)Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

318P6J - VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
**Maquinas e Equipamentos
Médicos e Odontológicos**
Válida até 12/11/2026

RENOVAÇÃO



Olá, AMERICAS AMIGAS,

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

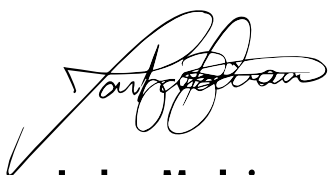
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

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



Rivaldo Leite

CEO Seguros

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, diciclos, 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: *Renovação*

Número da apólice: 171 60 24030020

Vigência: A partir das 24h do dia 12/11/2025 até as 24h do dia 12/11/2026.

Processo SUSEP: 15414.005873/2011-85

Código C.I.: 58801I04WXJ0A

Número da proposta: 19 15714176

Ramo: 171

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

Telefone: 11 56413443

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

Estado: SP

CEP: 01408-010

Celular: 11 986230218

DADOS DO CORRETOR

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: 3I8P6J

SUSEP Oficial: 202067552

Telefone:

E-mail: henrique@valentimesilvacorretora.com.br



EQUIPAMENTO SEGUADO

Item: 01

Equipamento: Transdutor

Marca:

Modelo: Transdutor Linear 12I3 Juniper

Ano da fabricação: 2024

Número de série/chassi: NF19375



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA

L.M.I¹ (R\$)

PREÇO (R\$)

DANOS FÍSICOS AO BEM

R\$ 15.608,80

R\$ 368,15



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 15.608,80	R\$ 70,69
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 15.608,80	R\$ 519,74
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 958,58

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



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: NF19375



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 958,58

PREÇO ITEM 01

R\$ 958,58



EQUIPAMENTO SEGURADO

Item: 02

Equipamento: Ultrasson Estacionario

Marcas: Outras Marcas

Modelo: Aparelho Ultrassom Ap Juniper Select 2.0

Ano da fabricação: 2024

Número de série/chassi: NF19375



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA

L.M.I¹ (R\$)

PREÇO (R\$)

DANOS FÍSICOS AO BEM

R\$ 86.371,46

R\$ 739,49



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 86.371,46	R\$ 426,70
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 86.371,46	R\$ 239,67
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 1.405,86

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	10% das indenizações com mínimo de R\$1.000,00.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há



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: NF19375



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 1.405,86

PREÇO ITEM 02

R\$ 1.405,86



EQUIPAMENTO SEGURO

Item: 03

Equipamento: Mamografo

Marcas: Outras Marcas

Modelo: Equipamento Mammomat Fusion

Ano da fabricação: 2024

Número de série/chassi: 10362



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA

L.M.I¹ (R\$)

PREÇO (R\$)

DANOS FÍSICOS AO BEM

R\$ 721.549,65

R\$ 3.945,22



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 721.549,65	R\$ 2.970,51
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 721.549,65	R\$ 1.547,14
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 8.462,87

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	10% das indenizações com o mínimo de 1% do limite máximo de Indenização.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações
SUBTRAÇÃO DE BENS	Não há



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: 10362



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 8.462,87

PREÇO ITEM 03

R\$ 8.462,87



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO

VALOR (R\$)

Preço líquido das coberturas

R\$ 10.827,31

IOF

R\$ 799,06

PREÇO TOTAL DO SEGURO

R\$ 11.626,37



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 11.626,37	24/11/2025



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



CLÁUSULAS GERAIS

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 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, 14 de novembro de 2025

Local e data de emissão



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



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/maquinas-e-equipamentos

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 8h15 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 <http://www.gov.br/susep/pt-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.

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: Riscos Diversos – 15414.005873/2011-85. 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 <http://www.gov.br/susep/pt-br>

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
Porto Seguro CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Pagador

Nosso Número
175/53082728-7

Número do Título
53082728

Vencimento	24/11/2025	Agência/Código Beneficiário	2938/10080-3	Espécie	R\$	Quantidade	
(=) Valor do Contrato	11626,37						(-) Desconto / Abatimento

(-) Valor do Contrato	11626,37						(-) Desconto / Abatimento
-----------------------	----------	--	--	--	--	--	---------------------------

Sacado	AMERICAS						Autenticação Mecânica
Apólice / Documento	APÓL: 0600171024030020						

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75538 08272.872931 81008.030009 1 12750001162637

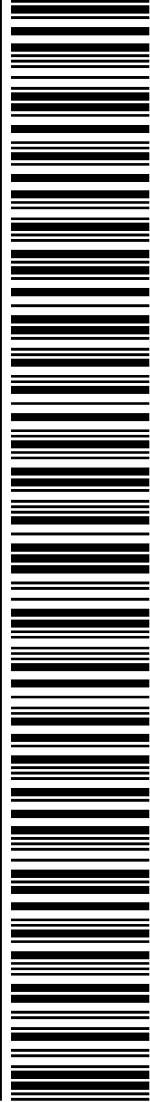
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				24/11/2025	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
AV. RIO BRANCO 1489, SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001				2938/10080-3	
Data do Contrato		Número do Título		Nosso Número	
17/11/2025		53082728		175/53082728-7	
Uso do Banco		Carteira		(=) Valor do Contrato	
		175		175/53082728-7	
		Espécie		Valor	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/2025	
		Espécie Doc.		03	
		Valor		11626,37	
		R\$		11626,37	
		Quantidade		11626,37	
		Aceite		N	
		Data Processamento		17/11/202	

Instruções

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 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 APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Evite duplicidade de pagamento! Verifique se o boleto ainda não foi pago. 1/1

Pagador	AMERICAS						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.
Pagador/Avalista							Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL
Valor: R\$ 262,29
Identificação: 846200000020 622900820896 994577299724 000538373994



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	4511171		
HORA DA OPERAÇÃO	12:41:52	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	004511171		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20251121PAG4511171DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.
0300 015 7575	Demais localidades	

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUVIDORIA

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

AMERICAS AMIGAS
R CACAPAVA 49 COMPL CJ 32 JD PAULISTA
01408-010 São Paulo - SP

Razão Social: AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número da Conta: 899945772997
Data de Emissão: 03/11/2025
Número da Fatura: 2000538373
Período de Utilização: 03/10/2025 a 02/11/2025
E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

11/2025

VENCIMENTO

21/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 262,29

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

RESUMO

VALOR (R\$)

Telefone + Serviços Digitais e Técnicos

Identificador de Chamada 21,19

Serviços Digitais 23,22

Outros Serviços Locações

SOLUCIONA TI 217,88

TOTAL GERAL A PAGAR

262,29

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, liguem 142.

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/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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

- (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Data de Vencimento

21/11/2025

Número da Conta

899945772997

Cód. Débito Automático

899945772997-0

Valor a Pagar (R\$)

262,29

Pagar
via PIX



84620000002 0 62290082089 6 99457729972 4 00053837399 4



HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da Oferta	Prazo Final
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

NOME: AMERICAS AMIGAS
ENDEREÇO: R CACAPAVA 49 COMPL NAO
INFORMADO
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 - São Paulo - SP

CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 118518759115

CÓDIGO DO CLIENTE: 899945772997
TELEFONE PRINCIPAL: (11) 5641-1591
PERÍODO: 03/10/2025 a 02/11/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 11/2025

VENCIMENTO: 21/11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 262,29



Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 886902 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 07/11/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?chNFCom=35251102558157000162620070008869021039982018&tpAmb=1)
chNFCom=35251102558157000162620070008869021039982018&tpAmb=1
Chave de acesso:
3525 1102 5581 5700 0162 6200 7000 8869 0210 3998 2018
Protocolo de Autorização: 3352500020588830 - 07/11/2025 02:11:10

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
Identificador de Chamada	un	1	21,19	0,00	21,19	0,00	0,00	0,00	1,96	0,00	0,00
Apontador Business	un	1	23,22	0,00	23,22	0,00	0,00	0,00	2,14	0,00	0,00
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP	un	1	81,91	-81,91	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOLUCIONA TI	un	1	217,88	0,00	217,88	0,00	0,00	0,00	20,15	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	262,29
BASE DE CÁLCULO	0,00
VALOR ICMS	0,00
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	262,29
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR (R\$)
PIS	4,32
COFINS	19,93
FUST	0,00
FUNTTTEL	0,00
IBS MUNICIPAL	0,00
IBS ESTADUAL	0,00
CBS	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
AMERICAS AMIGAS

Número da Conta
899945772997

Cód. Débito Automático
899945772997-0

Valor a Pagar (R\$)
262,29

Pagar
via PIX



84620000002 0 62290082089 6 99457729972 4 00053837399 4





COMPROVANTE DE CONTAS DE SERVIÇOS PÚBLICOS

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL
Valor: R\$ 174,49
Identificação: 846400000010 744900820898 994033972013 999623520999



422 - BANCO SAFRA S/A		AGÊNCIA:	0097
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2025	DÉBITO CONTA CORRENTE:	000000023600-0
Nº OPERAÇÃO:	4511044		
HORA DA OPERAÇÃO	12:38:38	ID DA TRANSAÇÃO	00000000000000000000
NSU DA TRANSAÇÃO	004511044		

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA:
BS20251121PAG4511044DGB

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248	Capital e Grande SP	Atendimento personalizado, de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, exceto feriados.
0300 015 7575	Demais localidades	

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

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

OUVIDORIA

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

AMERICAS AMIGAS
CACAPAVA|CDM:LIBERTY OFFICE 49 JARDIM PAULISTA
01408-010 São Paulo - SP

Razão Social: AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número da Conta: 899940339720
Data de Emissão: 01/11/2025
Número da Fatura: 1999623520
Período de Utilização: 27/09/2025 a 26/10/2025
E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

11/2025

VENCIMENTO

15/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 174,49

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

RESUMO

VALOR (R\$)

Internet + Serviços Digitais e Técnicos

200 Mega Empresas	153,60
Serviços Digitais	20,89

TOTAL GERAL A PAGAR

174,49

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, liguem 142.

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/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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Data de Vencimento

15/11/2025

Número da Conta

899940339720

Cód. Débito Automático

899940339720-0

Valor a Pagar (R\$)

174,49

Pagar
via PIX



84640000001 0 74490082089 8 99403397201 3 99962352099 9



PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da Oferta	Prazo Final
200 Mega Empresas GT12 UFSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

NOME: AMERICAS AMIGAS
ENDEREÇO: R CACAPAVA 49
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CEP: 01408-010 - São Paulo - SP

CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 118518759115

CÓDIGO DO CLIENTE: 899940339720
TELEFONE PRINCIPAL:
PERÍODO: 27/09/2025 a 26/10/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 11/2025

VENCIMENTO: 15/11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 174,49



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 421340 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 01/11/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?chNFCom=35251102558157000162620070004213401002569560&tpAmb=1)

chNFCom=35251102558157000162620070004213401002569560&tpAmb=1

Chave de acesso:

3525 1102 5581 5700 0162 6200 7000 4213 4010 0256 9560

Protocolo de Autorização: 3352500005988154 - 01/11/2025 22:32:45

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
200 Mega Empresas GT12 UFSP	un	1	186,02	-46,34	139,68	139,68	18,00	25,14	4,18	0,00	0,00
Ubook Jornais Promo	un	1	6,53	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00
Skeelo Promo	un	1	28,28	0,00	28,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	174,49
BASE DE CÁLCULO	139,68
VALOR ICMS	25,14
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	34,81
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR (R\$)
PIS	0,79
COFINS	3,62
FUST	1,10
FUNTTTEL	0,55
IBS MUNICIPAL	0,00
IBS ESTADUAL	0,00
CBS	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

AMERICAS AMIGAS

Número da Conta
899940339720

Cód. Débito Automático
899940339720-0

Valor a Pagar (R\$)
174,49

Pagar
via PIX



84640000001 0 74490082089 8 99403397201 3 99962352099 9



**Safr**

Empresas

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

21 de Novembro de 2025 - 15:23:36

Valor

R\$ 2.940,33

Para

Nome

M A H A

CPF/CNPJ

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

ADM

Número do documento

FGTS NOV25

Data da transferência

21/11/2025 - 15:23:36

ID da Transação

E58160789202511211822h4ZfsEoO9bO

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

Pagar este documento até

19/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.940,33

CPF/CNPJ do Empregador
10.594.583

Nome/Razão Social do Empregador
AMERICAS AMIGAS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125111202767873-1

Tag
12/11/2025 13:42

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	3	2.940,33	0,00	0,00	0,00	2.940,33
Total FGTS:		2.940,33	0,00	0,00	0,00	2.940,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.940,33

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 13:42:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/96757f06c79a4490b4ba0a81e4790a2d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042457

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/96757f06c79a4490b4ba0a81e4790a2d

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 21/11/25

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	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	317,14	21/11/2025	ADM	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	212,32	21/11/2025	ADM	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	368,48	21/11/2025	PDEI	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	368,48	21/11/2025	PDE	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	368,48	21/11/2025	PCT	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	368,48	21/11/2025	PCI	FGTS
	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	936,96	21/11/2025	CR	FGTS
2	Telefonica Brasil S.A	174,49	21/11/2025	ADM	Telefonia Fixa
3	Telefonica Brasil S.A	262,29	21/11/2025	ADM	Telefonia Fixa
4	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	11.626,37	21/11/2025	PDE	Seguro
5	TIM Celular S.A	449,46	21/11/2025	ADM	Telefonia Móvel
6	(Argos) Laboratorio de Patologia Costa Nogueira E	4.211,99	21/11/2025	PDE	Nossa Casa
7	UCD Unidade Campinense de Diagnosticos Ltda - PB	6.000,00	21/11/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
8	Nossa Casa	12.000,00	21/11/2025	PDE	Nossa Casa
9	Nossa Casa	5.670,00	21/11/2025	PDE	Nossa Casa
10	Nossa Casa	2.840,00	21/11/2025	PDE	Nossa Casa
11	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA – ME	9.385,00	21/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
12	RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	1.970,85	21/11/2025	PDE	Ação Nash Dr. Montenegro
13	RAMALHO E ARCANJO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	1.255,88	21/11/2025	PDE	Ação Nash Dr. Montenegro
14	Micaelly de Almeida	1.312,50	21/11/2025	ADM	Salários
	Micaelly de Almeida	1.968,75	21/11/2025	PDEI	Salários
	Micaelly de Almeida	1.968,75	21/11/2025	PDE	Salários
	Micaelly de Almeida	1.968,75	21/11/2025	PCT	Salários

	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	1.968,75	21/11/2025	PCI	Salários
	M[REDACTED] H[REDACTED] A[REDACTED]	3.937,50	21/11/2025	CR	Salários
15	E[REDACTED] S[REDACTED] O[REDACTED]	3.018,36	21/11/2025	ADM	Salários
16	LU[REDACTED] P[REDACTED] E SC[REDACTED] T[REDACTED]	2.233,81	21/11/2025	PDE	Doação de Exames
17	GA[REDACTED] D[REDACTED] S[REDACTED] PB[REDACTED]	183,33	21/11/2025	PDE	Doação de Exames
R\$ 77.347,16					



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 21/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 30.005,32	R\$ 30.005,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
21/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			30.005,32
21/11	SALDO			30.005,32
21/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED]	403774638	-2.940,33
21/11	PIX ENVIADO	Luiza Pralon de Souza Teixeira	403771672	-2.233,81
21/11	PIX ENVIADO	EL [REDACTED] SI [REDACTED] D [REDACTED] DL [REDACTED]	403770548	-3.018,36
21/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED]	403769254	-13.125,00
21/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC	240141	50.000,00
21/11	PIX ENVIADO	GA [REDACTED] D [REDACTED] SA [REDACTED] P [REDACTED]	403735436	-183,33
21/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.255,88
21/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.970,85
21/11	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA	403726140	-9.385,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO	403726138	-2.840,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO	403722304	-5.670,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO	403720900	-12.000,00
21/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG	403706474	-6.000,00
21/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.211,99
21/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-11.626,37
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET	4511205	-449,46
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET	4511171	-262,29
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET	4511044	-174,49

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\$)
21/11	SALDO INICIAL			57.352,48
19/11	SALDO CONTA CORRENTE			57.352,48
19/11	PIX RECEBIDO	INSTITUTO VERDESCOLA 7707869/0001 10	402926207	21.250,00
17/11	SALDO CONTA CORRENTE			36.102,48
17/11	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	2820	-241,46
17/11	PIX ENVIADO	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A 43721026/0001 31	401478649	-17.330,50
17/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	401475971	-164,50
17/11	PIX ENVIADO	ELVIO SIMÕES DE OLIVEIRA [REDACTED]		
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.455,44
17/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		50.000,00
14/11	SALDO CONTA CORRENTE			19.406,88
14/11	PAGAMENTO DE CONTA		4413830	-19.629,40
14/11	PIX ENVIADO	49 267 827 DALILA PRETO DE FAL 49267827/0001 55	400016509	-300,00
14/11	PIX ENVIADO	Luiz Gustavo De Lima Gomes E C 5868200/0001 84	400007173	-120,00
14/11	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	400005959	-3.356,08
14/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	400004883	-69.294,20
14/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-104,74
14/11	PIX RECEBIDO	DM2 PARTICIPACOES S A 15258519/0001 41	400407263	10.000,00
13/11	SALDO CONTA CORRENTE			102.211,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499565715	-7.320,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499564645	-7.038,75
13/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	499563207	-69.442,90
13/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	499430195	80.000,00
12/11	SALDO CONTA CORRENTE			106.013,25
12/11	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		-500.000,00
12/11	PAGAMENTO DE CONTA		4396940	-1.831,90
12/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4396916	-39,99

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.



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento 25/11/2025	Nº Documento RPA 0076	Modalidade TED	Finalidade 010 - Crédito em conta corrente		Valor R\$ 778,75
Favorecido R[REDACTED] A MA[REDACTED] CA[REDACTED]		CPF/CNPJ Favorecido [REDACTED]	Banco [REDACTED]	Agência [REDACTED]	Conta Corrente [REDACTED]

DADOS PAGADOR

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

AUTENTICAÇÃO

BS03078 0021525112025 97228 0000000077875 RPA 0076 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.

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	R[REDACTED] M[REDACTED] C[REDACTED] TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	[REDACTED]	324115	1	1
			Admissão:	16/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	875,00	875,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		96,25	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 875,00	Total de Descontos 96,25	
			Valor Líquido ➡	778,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	R[REDACTED] M[REDACTED] C[REDACTED] TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	[REDACTED]	324115	1	1
			Admissão:	16/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	875,00	875,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		96,25	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 875,00	Total de Descontos 96,25	
			Valor Líquido ➡	778,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Data

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 16:32:59

Valor

R\$ 556,25

Para

Nome

ODWYAR FERREIRAS TAVARE

CPF/CNPJ

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

RPA 0072

Data da transferência

25/11/2025 - 16:32:59

ID da Transação

E58160789202511251931JzgBei7XX9N

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

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 16:30:42

Valor

R\$ 217,50

Para

Nome

M. ALMEIDA D. C. S. S.

CPF/CNPJ

Instituição

B. BRADESCO

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

RPA 0075

Data da transferência

25/11/2025 - 16:30:42

ID da Transação

E5816078920251125192955HdDmeqBiS

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	M. A. D. C. S.		514320	1	1
AUTONOMO			Admissão:	21/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	250,00	250,00	
869	ISS	0,00		5,00
858	INSS AUTONOMO	11,00		27,50

Matrícula INSS:

Agência: 93 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
250,00		32,50	
Valor Líquido	⇒	217,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	M. A. D. C. S.		514320	1	1
AUTONOMO			Admissão:	21/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	250,00	250,00	
869	ISS	0,00		5,00
858	INSS AUTONOMO	11,00		27,50

Matrícula INSS:

Agência: 93 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
250,00		32,50	
Valor Líquido	⇒	217,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 16:24:42

Valor

R\$ 667,50

Para

Nome

C[REDACTED] CA[REDACTED] L. F[REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BCO. SANTANDER

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

RPA 0073

Data da transferência

25/11/2025 - 16:24:42

ID da Transação

E5816078920251125192305TIQQDF3Fr

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

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	C: A C L F		324115	1	1
TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA			Admissão:	16/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	750,00	750,00	
858	INSS AUTONOMO	11,00		82,50

Matricula INSS:

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
750,00			82,50	
Valor Líquido ➡			667,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	C: A C L F		324115	1	1
TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA			Admissão:	16/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	750,00	750,00	
858	INSS AUTONOMO	11,00		82,50

Matricula INSS:

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
750,00			82,50	
Valor Líquido ➡			667,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 15:39:50

Valor

R\$ 1.769,00

Para

Nome

G [REDACTED] DO S [REDACTED] P [REDACTED]

CPF/CNPJ

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

FL NOV 202

Data da transferência

25/11/2025 - 15:39:50

ID da Transação

E58160789202511251838ock9mfQZwes

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	G. D. S. P.		411005	1	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Admissão:	03/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.053,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52
998	I.N.S.S.	7,89		162,02

CAIXA
conta:

Agência: 3880 -

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.053,54			284,54	
Valor Líquido ➡			1.769,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.053,33	2.053,33	164,26	1.446,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	G. D. S. P.		411005	1	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Admissão:	03/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.053,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52
998	I.N.S.S.	7,89		162,02

CAIXA
conta:

Agência: 3880 -



Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.053,54			284,54	
Valor Líquido ➡			1.769,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.053,33	2.053,33	164,26	1.446,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25	
			Código de Verificação IYJI2FBJA	
			Emissão da NFS-e 25/11/2025 11:38	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.498.540/0001-12		Inscrição	672800001
Nome/Razão Social: DANIELA TERENA		Número:	754
Endereço PRESIDENTE CASTELO BRANCO		Bairro:	CANTO DO FORTE
Complemento:		País:	Brasil
CEP: 11700-800	Município: PRAIA GRANDE	UF: SP	Telefone: (11)7300-1918
E-mail: aesconcontabilidade@gmail.com			

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 10.594.583/0001-80		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: AMERICAS AMIGAS		Número:	49
Endereço: RUA Caçapava		Bairro:	Jardim Paulista
Complemento: CJ 32		País:	Brasil
CEP: 01408-010	Município: SAO PAULO	UF: SP	Telefone: (11)3255-0555
E-mail: MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR			

Atividade Econômica	
17.02 / 8211300 - serviços combinados de escritório e apoio administrativo	

Discriminação do Serviço	
Suporte Administrativo Novembro/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	11/2025	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.	

**Safras**

Empresas

[Pix] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****25 de Novembro de 2025 - 16:02:47****Valor****R\$ 1.877,00****Para**

Nome

DANIELA TERENA

CPF/CNPJ

44.498.540/0001-12

Instituição

BANCO C6 S A

Chave Utilizada

44.498.540/0001-12**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE

Número do documento

NF 0025

Data da transferência

25/11/2025 - 16:02:47

ID da Transação

E58160789202511251901iF02pfEQwTh

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

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 15:54:33

Valor

R\$ 300,00

Para

Nome

JOAQUIM A. D. L. S. A.

CPF/CNPJ

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

ADM

Número do documento

RPA 0074

Data da transferência

25/11/2025 - 15:54:33

ID da Transação

E58160789202511251853j4SmsnSLMf1

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

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	JC [REDACTED] L [REDACTED] SA [REDACTED]	[REDACTED]	514320	1	1
SERVIÇOS DE LIMPEZA			Admissão:	01/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	476,17	476,17	
869	ISS	0,00		23,80
858	INSS AUTONOMO	11,00		52,37

Matricula INSS: [REDACTED]

Total de Vencimentos

476,17

Total de Descontos

76,17

Valor Líquido

⇒

400,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	476,17	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	JC [REDACTED] DE [REDACTED] A [REDACTED] S [REDACTED]	[REDACTED]	514320	1	1
SERVIÇOS DE LIMPEZA			Admissão:	01/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	476,17	476,17	
869	ISS	0,00		23,80
858	INSS AUTONOMO	11,00		52,37

Matricula INSS: [REDACTED]

Total de Vencimentos

476,17

Total de Descontos

76,17

Valor Líquido

⇒

400,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	476,17	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****25 de Novembro de 2025 - 15:52:02****Valor****R\$ 2.250,00****Para**

Nome

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08

CPF/CNPJ

42.957.120/0001-21

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511939336443**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE

Número do documento

NF

Data da transferência

25/11/2025 - 15:52:02

ID da Transação

E58160789202511251850a1tBS1Csc9

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



DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35503082242957120000121000000000004225118953387190

Número da NFS-e
42

Competência da NFS-e
25/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
25/11/2025 16:20:47

Número da DPS
1

Série da DPS
50002

Data e Hora da emissão da DPS
25/11/2025 16:20:47



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

42.957.120/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 6690-3873

Nome / Nome Empresarial

PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08190876457

E-mail

PAMELITACARLA@HOTMAIL.COM

Endereço

JOAO BISCIONE, 62, JARDIM CAMARGO NOVO

Município

São Paulo - SP

CEP

8121700

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

AMERICAS AMIGAS

E-mail

MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço

CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviço, para agendamento de exames 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.250,00

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

**Safra**

Empresas

[💰] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****25 de Novembro de 2025 - 15:47:13****Valor****R\$ 1.700,00****Para**

Nome

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708

CPF/CNPJ

36.332.057/0001-35

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511984040827**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE

Número do documento

0066

Data da transferência

25/11/2025 - 15:47:13

ID da Transação

E5816078920251125184615J6zgTomHZ

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
3550308223633205700013500000000006625124964019765

Número da NFS-e
66

Competência da NFS-e
14/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/12/2025 12:10:08

Número da DPS
86

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/12/2025 12:10:08



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
36.332.057/0001-35

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 2569-3477

Nome / Nome Empresarial
ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 37086141860

E-mail
ERIKACOLIS@HOTMAIL.COM

Endereço
JOAO BISCIONE, 85, JARDIM CAMARGO NOVO

Município
São Paulo - SP

CEP
8121700

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
AMERICAS AMIGAS

E-mail
MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço
CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município
São Paulo - SP

CEP
01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
São Paulo - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.700,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.700,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safras

Empresas

[§] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

25 de Novembro de 2025 - 15:42:44

Valor

R\$ 1.700,00

Para

Nome

ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708

CPF/CNPJ

36.332.057/0001-35

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

+5511984040827

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

ADM

Número do documento

NF 0065

Data da transferência

25/11/2025 - 15:42:44

ID da Transação

E58160789202511251841RZKdnFT86fT

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
3550308223633205700013500000000006525120845528139

Número da NFS-e
65

Competência da NFS-e
14/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/12/2025 12:09:19

Número da DPS
85

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/12/2025 12:09:19



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
36.332.057/0001-35

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 2569-3477

Nome / Nome Empresarial
ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 37086141860

E-mail
ERIKACOLIS@HOTMAIL.COM

Endereço
JOAO BISCIONE, 85, JARDIM CAMARGO NOVO

Município
São Paulo - SP

CEP
8121700

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.594.583/0001-80

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
AMERICAS AMIGAS

E-mail
MIRNAHALLAY@AMERICASAMIGAS.ORG.BR

Endereço
CACAPAVA, 49, CONJ 32, JARDIM PAULISTA

Município
São Paulo - SP

CEP
01408-010

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
São Paulo - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.700,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.700,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safr

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

25 de Novembro de 2025 - 15:37:15

Valor

R\$ 3.717,00

Para

Nome

LUIS PIERRE N DOS SANTOS

CPF/CNPJ

Instituição

NU PAGAMENTOS S A

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

FL NOV 25

Data da transferência

25/11/2025 - 15:37:15

ID da Transação

E58160789202511251835S9T0VAtVFLF

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

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	L [REDACTED] P [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED] T [REDACTED]	[REDACTED]	251605	1	1
ASSISTENTE SOCIAL			Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.467,62			
992	TROCO DO MES	0,00	0,67			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	9,74		435,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.468,29	751,29		
			Valor Líquido ➡	3.717,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62		4.467,62	4.467,62	357,40	3.860,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	L [REDACTED] P [REDACTED] D [REDACTED] S [REDACTED] T [REDACTED]	[REDACTED]	251605	1	1
ASSISTENTE SOCIAL			Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.467,62			
992	TROCO DO MES	0,00	0,67			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	9,74		435,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,10		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.468,29	751,29		
			Valor Líquido ➡	3.717,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.467,62		4.467,62	4.467,62	357,40	3.860,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Safr**

Empresas

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

25 de Novembro de 2025 - 15:34:30

Valor

R\$ 4.688,00

Para

Nome

E[REDACTED] S[REDACTED] D[REDACTED] O[REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

PDE

Número do documento

FL NOV 25

Data da transferência

25/11/2025 - 15:34:30

ID da Transação

E58160789202511251832GDVD3O7BK9e

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	E S D O		411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO			Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.036,71			
992	TROCO DO MES	0,00	0,51			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	10,85		654,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		571,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.037,22	1.349,22		
			Valor Líquido ➡	4.688,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71		6.036,71	6.036,71	482,93	5.381,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	E S D O		411010	1	1
ASSIST. ADMINISTRATIVO			Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.036,71			
992	TROCO DO MES	0,00	0,51			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	10,85		654,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		571,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.037,22	1.349,22		
			Valor Líquido ➡	4.688,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.036,71		6.036,71	6.036,71	482,93	5.381,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Safras

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência

Transferência Pix realizada

25 de Novembro de 2025 - 15:31:54

Valor

R\$ 19.128,00

Para

Nome

M. H. D. A.

CPF/CNPJ

Instituição

B. ITAU

Chave Utilizada

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safra S.A.

Dados da transferência

Descrição

-

Número do documento

FL NOV 25

Data da transferência

25/11/2025 - 15:31:54

ID da Transação

E58160789202511251830VbjTQm7I6Hd

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
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
1	M. HA D. AN		142605	1	1
GERENTE GERAL E DE PROJETOS			Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	26.250,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,63			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	3,63		951,62		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		6.048,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			26.250,63	7.122,63		
			Valor Líquido ➡	19.128,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00		8.157,41	26.250,00	2.100,00	25.298,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AMERICAS AMIGAS
CNPJ: 10.594.583/0001-80
1 - AMERICAS AMIGAS

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
1	M. HA D. AN		142605	1	1
GERENTE GERAL E DE PROJETOS			Admissão:	09/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	26.250,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,63			
201	VALE REFEIÇÃO	122,52		122,52		
998	I.N.S.S.	3,63		951,62		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		6.048,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			26.250,63	7.122,63		
			Valor Líquido ➡	19.128,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
26.250,00		8.157,41	26.250,00	2.100,00	25.298,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Safras**

Empresas

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****25 de Novembro de 2025 - 15:28:57****Valor****R\$ 100,00****Para**

Nome

CLINICA BIOLASE LTDA

CPF/CNPJ

34.899.310/0001-01

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

+5591980128888**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 1623

Data da transferência

25/11/2025 - 15:28:57

ID da Transação

E58160789202511251827U4aKNWI6mTP

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 Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



NIM6FDApe

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 12/11/2025 10:25:59
Competência 11/2025
Número / Série 1623 / E

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.899.310/0001-01
Nome / Nome Empresarial
CLINICA BIOLASE LTDA
Endereço
RUA GENTIL BITENCOURT 2128 SAO BRAS

Inscrição Municipal 1065411
Telefone (91) 3229-5174
E-mail
CLAUDIAASCOFI@HOTMAIL.COM
Município BELEM / PA BRASIL
CEP 66063-018

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
10.594.583/0001-80
Nome / Nome Empresarial
AMÉRICAS AMIGAS
Endereço
RUA CACARAPA, 49 CONJ 32, 0 JARDIM PAULISTA

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail
financeiro@americasamigas.org.br
Município SAO PAULO / SP BRASIL
CEP 01408-010

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/05-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
Serviço
04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA,
Local da prestação do serviço BELEM / PA
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Nota fiscal referente ao mês de setembro2025 .Nota referente a exames de mamaografia .BANCO BRADESCO AG 2398-1 C/C 7531-0 CLINICA BIOLASE

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
100,00	0,00	0,00	100,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
100,00	0,00	0,00	0,00	100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75538 08921.172931 81008.030009 1 12800000012401

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 25/11/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 25/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ5308921	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 124,01	(=) Valor Documento 124,01
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 124,01
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021525112025 98164 0000000012401 BLQ5308921 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			

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
29/11/2025	2938/10080-3	R\$	124,01		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado					
10.594.583/0001-80-AMERICAS					
Apólice/Documento					
0600171024030358.0000000000.001					

BANCO ITAU

341-7

34191.75538 08921.172931 81008.030009 1 12800000012401

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					29/11/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
21/11/2025	53089211	03	21/11/2025	N	175/53089211-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			124,01
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 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 APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS
318P6J - VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
**Máquinas e Equipamentos
Diversos**
Válida até 18/11/2026

RENOVAÇÃO



Olá, AMERICAS AMIGAS,

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

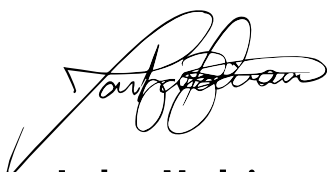
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

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



Rivaldo Leite

CEO Seguros

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, diciclos, 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: *Renovação*

Número da apólice: 171 60 24030358

Número da proposta: 19 15012670

Ramo: 171

Vigência: A partir das 24h do dia 18/11/2025 até as 24h do dia 18/11/2026.

Processo SUSEP: 15414.005873/2011-85

Código C.I.: 588EAI04WXJ0A

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Endereço: Rua Cacapava, 49 - Cj 32

Bairro: Jardim Paulista

Cidade: Sao Paulo

Estado: SP

CEP: 01408-010

Telefone: 11 56413443

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:

E-mail: henrique@valentimesilvacorretora.com.br



EQUIPAMENTO SEGURADO

Equipamento: Desktop

Marca: Outras Marcas

Modelo: Desktop Pavone Informatica

Ano da fabricação: 2024

Número de série/chassi: NF 001.173



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 3.900,00	R\$ 32,00
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 3.900,00	R\$ 20,74



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 3.900,00	R\$ 62,75
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 115,49

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



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: NF 001.173

Número de Série / Chassi: NF 001.173

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

CLÁUSULAS PARTICULARES

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\$ 115,49
IOF	R\$ 8,52
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 124,01



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 124,01	29/11/2025



CLÁUSULAS GERAIS

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 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, 19 de novembro de 2025
Local e data de emissão



AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49 CJ 32
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP



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/maquinas-e-equipamentos

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 8h15 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 <http://www.gov.br/susep/pt-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.

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: Riscos Diversos – 15414.005873/2011-85. 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 <http://www.gov.br/susep/pt-br>

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
Porto Seguro CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Pagador

Nosso Número
175/53089211-7

Número do Título
53089211

Vencimento	29/11/2025	Agência/Código Beneficiário	2938/10080-3	Espécie	R\$	Quantidade	
(=) Valor do Contrato	124,01						(-) Desconto / Abatimento

(=) Valor do Contrato	124,01						(-) Desconto / Abatimento
-----------------------	--------	--	--	--	--	--	---------------------------

Sacado	AMERICAS						Autenticação Mecânica
Apólice / Documento	APÓL: 0600171024030358						

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75538 08921.172931 81008.030009 1 12800000012401

Local de Pagamento				Vencimento							
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				29/11/2025							
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário							
AV. RIO BRANCO 1489, SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001				2938/10080-3							
Data do Contrato		Número do Título		Espécie Doc.		Data Processamento		Aceite		Nosso Número	
21/11/2025		53089211		03		21/11/2025		N		175/53089211-7	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(R) Valor do Contrato	
		175		R\$				124,01		124,01	



Safr

B. ITAU | 341-7 | 34191.75454 09250.872935 81008.030009 5 12760000836990

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 25/11/2025
Favorecido PORTO S COMP DE S GERAIS				CPF/CNPJ Favorecido 61.198.164/0001-60	Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 25/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ4509250	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 8.369,90	(=) Valor Documento 8.369,90
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 8.369,90
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00611 0021525112025 98164 0000000836990 BLQ4509250 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			

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 175/59080917-5

Número do Título 59080917

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
19/11/2025	2938/10080-3	R\$	8369,90		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado					
10.594.583/0001-80-AMERICAS					
Apólice/Documento					
1915714175					

BANCO ITAU

341-7

34191.75595 08091.752934 81008.030009 8 12700000836990

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					19/11/2025
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
14/11/2025	59080917	03	14/11/2025	N	175/59080917-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			8369,90
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado

10.594.583/0001-80-AMERICAS

318P6J - VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LT



Olá,
AMERICAS AMIGAS

Esta é a apólice do seu seguro
**Máquinas e Equipamentos
Diversos**
Válida até 12/11/2026

RENOVAÇÃO



Olá, AMERICAS AMIGAS,

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

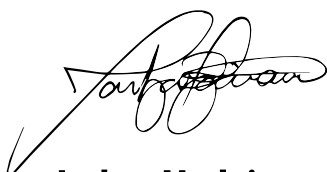
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

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



Rivaldo Leite

CEO Seguros

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, diciclos, 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: *Renovação*

Número da apólice: 171 60 24030019

Vigência: A partir das 24h do dia 12/11/2025 até as 24h do dia 12/11/2026.

Processo SUSEP: 15414.005873/2011-85

Código C.I.: 5880I04WXJ0A

Número da proposta: 19 15714175

Ramo: 171

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: AMERICAS AMIGAS

CNPJ: 10.594.583/0001-80

Endereço: Rua Cacapava, 49

Bairro: Jardim Paulista

Cidade: Sao Paulo

Telefone: 11 56413443

E-mail: financeiro@americasamigas.org.br

Estado: SP

CEP: 01408-010

Celular: 11 986230218

DADOS DO CORRETOR

Nome: VALENTIM & SILVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: 3I8P6J

SUSEP Oficial: 202067552

Telefone:

E-mail: henrique@valentimesilvacorretora.com.br



EQUIPAMENTO SEGUADO

Item: 01

Equipamento: Desktop

Marca: Outras Marcas

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Desktop Servidor Pavone Informatica

Número de série/chassi: NF000.001.133



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA

L.M.I¹ (R\$)

PREÇO (R\$)

DANOS FÍSICOS AO BEM

R\$ 3.780,00

R\$ 26,36



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 3.780,00	R\$ 17,09
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 3.780,00	R\$ 51,70
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 95,15

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



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: NF000.001.133

Número de Série / Chassi: NF000.001.133

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 95,15

PREÇO ITEM 01

R\$ 95,15



EQUIPAMENTO SEGUADO

Item: 02

Equipamento: Impressora

Marcas: Outras Marcas

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Multifuncional Laser Color Mf656cdw Wifi Canon Cx

Número de série/chassi: NF13513083



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 3.419,10	R\$ 32,16
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 3.419,10	R\$ 56,19
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 3.419,10	R\$ 47,77
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 136,12

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



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: NF13513083

Número de Série / Chassi: NF13513083

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico),



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 136,12

PREÇO ITEM 02

R\$ 136,12



EQUIPAMENTO SEGURO

Item: 03

Equipamento: Impressora

Marca: Outras Marcas

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Impressora Termica Drystar Axys

Número de série/chassi: 752472



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 19.700,00	R\$ 185,28
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 19.700,00	R\$ 323,73
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 19.700,00	R\$ 275,23
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 784,24

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



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: 752472

Número de Série / Chassi: 752472

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico),



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 784,24

PREÇO ITEM 03

R\$ 784,24



EQUIPAMENTO SEGURO

Item: 04

Equipamento: Desktop

Marcas: Outras Marcas

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Máquina Automática Workstation Syngo

Número de série/chassi: CZ2207063V365010



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 138.496,58	R\$ 966,01
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 138.496,58	R\$ 626,11
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 138.496,58	R\$ 1.894,13
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 3.486,25

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações
SUBTRAÇÃO DE BENS	não há



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: CZ2207063V365010

Número de Série / Chassi: CZ2207063V365010

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico),



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 3.486,25

PREÇO ITEM 04

R\$ 3.486,25



EQUIPAMENTO SEGURO

Item: 05

Equipamento: Monitor

Marcas: Outras Marcas

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Monitor Nio G 5.8mp 212h2f Dh Em Excl - Placa Grafica Mxrt 2700

Número de série/chassi: 2590352226-182024010058



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 76.200,00	R\$ 860,03
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 76.200,00	R\$ 506,75
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 76.200,00	R\$ 1.064,60
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 2.431,38

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS FÍSICOS AO BEM	10% das indenizações com mínimo de R\$1.000,00.
DANOS ELÉTRICOS	15% das indenizações
SUBTRAÇÃO DE BENS	não há



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: 2590352226-182024010058

Número de Série / Chassi: 2590352226-182024010058

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico),



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 2.431,38

PREÇO ITEM 05

R\$ 2.431,38



EQUIPAMENTO SEGUADO

Item: 06

Equipamento: Monitor

Marca: Lge

Ano da fabricação: 2024

Modelo: Monitor 8mp 31.5 1h Lg - Ref. 32hl512d

Número de série/chassi: 103KCJZKR940



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)
DANOS FÍSICOS AO BEM	R\$ 27.000,00	R\$ 304,73
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 27.000,00	R\$ 179,56
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 27.000,00	R\$ 377,22
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		R\$ 861,51

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



QUESTIONÁRIO

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

Equipamento financiado?: Não

Equipamento é estacionário?: Não

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim

Equipamento financiado?: Não

Número de Série / Chassi: 103KCJZKR940

Número de Série / Chassi: 103KCJZKR940

Equipamento é acoplado, fixado ou instalado em veículo?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico),



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

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

DEMONSTRATIVO DE VALORES POR ITEM

VALOR (R\$)

Preço líquido coberturas

R\$ 861,51

PREÇO ITEM 06

R\$ 861,51



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO

VALOR (R\$)

Preço líquido das coberturas

R\$ 7.794,65

IOF

R\$ 575,25

PREÇO TOTAL DO SEGURO

R\$ 8.369,90



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

A VISTA

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 8.369,90	19/11/2025



CLÁUSULAS GERAIS

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 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, 14 de novembro de 2025
Local e data de emissão



AMERICAS AMIGAS
RUA CACAPAVA 49
JARDIM PAULISTA
01408-010 SAO PAULO SP

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/maquinas-e-equipamentos

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 8h15 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 <http://www.gov.br/susep/pt-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.

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: Riscos Diversos – 15414.005873/2011-85. 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 <http://www.gov.br/susep/pt-br>



COMPROVANTE DE TRIBUTOS FEDERAIS - CÓDIGO DE BARRAS

Tributo: DARF COD DE BARRAS
Data de Vencimento: 25/11/2025
Nº Documento: 07.16.25328.2069980-3
Valor: 2.072,03
Data de Pagamento: 25/11/2025
Identificação: 858100000200 720303852533 290716253281 206998036147



422 - BANCO SAFRA S/A AGÊNCIA DE DÉBITO: 0097
Nº OPERAÇÃO: 4559478 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:
BS20251125PAG4559478DGB

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
Outubro/2025

Data de Vencimento
25/11/2025

Número do Documento
07.16.25328.2069980-3

Pagar este documento até

25/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000406601455

Valor Total do Documento

2.072,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5856	COFINS NAO-CUMULATIVA	2.072,03			2.072,03
	01 COFINS - NÃO CUMULATIVA				
	PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025				
	Totais	2.072,03			2.072,03

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000020 0 72030385253 3 29071625328 1 20699803614 7



CNPJ: 10.594.583/0001-80
Número: 07.16.25328.2069980-3
Pagar até: 25/11/2025
Valor: 2.072,03

Pague com o PIX



CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 25/11/25

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	2.072,03	25/11/2025	ADM	Cofins
2	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	8.369,90	25/11/2025	PDE	Seguro
3	Porto Seguro - Companhia de Seguros Gerais	124,01	25/11/2025	PDE	Seguro
4	CLÍNICA BIOLASE LTDA	100,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
5	Mirna Holly de A...	1.912,80	25/11/2025	ADM	Salários
	Mirna Holly de A...	2.869,20	25/11/2025	PDEI	Salários
	Mirna Holly de A...	2.869,20	25/11/2025	PDE	Salários
	Mirna Holly de A...	2.869,20	25/11/2025	PCT	Salários
	Mirna Holly de A...	2.869,20	25/11/2025	PCI	Salários
	Mirna Holly de A...	5.738,40	25/11/2025	CR	Salários
6	Erika Colis do Nascimento	4.688,00	25/11/2025	ADM	Salários
7	LO... PR... DO SC... TE...	3.717,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
8	Erika Colis do Nascimento	1.700,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
9	Erika Colis do Nascimento	1.700,00	25/11/2025	ADM	Prestação de serviços
10	Pamela Carla da Silva Costa	2.250,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
11	Jo... Li... S...	300,00	25/11/2025	ADM	RPA Limpeza
12	DANIELA TERENA	1.877,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
13	GA... DO S... P...	1.769,00	25/11/2025	PDE	Doação de Exames
14	CH... C... L. F...	667,50	25/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III - 2025
15	MA... A... D. C... S...	217,50	25/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III - 2025
16	OL... F... T...	556,25	25/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III - 2025
17	RE... M... C...	778,75	25/11/2025	PDE	Ação Nash Pará Aciso III - 2025
		R\$ 50.014,94			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 25/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 77.140,38	R\$ 77.140,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
25/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			77.140,38
25/11	SALDO			77.140,38
25/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-778,75
25/11	PIX ENVIADO	OPERAÇÃO FINANCEIRA	405647151	-556,25
25/11	PIX ENVIADO	MARINA ADRIANA DE CARVALHO	405645851	-217,50
25/11	PIX ENVIADO	CLAYTON CARLOS FERREIRA	405642063	-667,50
25/11	PIX ENVIADO	DANIELA TERENA 44498540/0001 12	405630153	-1.877,00
25/11	PIX ENVIADO	JULIANA DO LACERDES	405625365	-300,00
25/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	405623849	-2.250,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405621449	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405619163	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	GABRIELA DO SANTOS	405617433	-1.769,00
25/11	PIX ENVIADO	LARISSA PAVAN DE SOUZA TEIXEIRA	405615241	-3.717,00
25/11	PIX ENVIADO	ERICKSON DE SOUZA	405614013	-4.688,00
25/11	PIX ENVIADO	MARILYN HENRIQUE DA SILVA	405612845	-19.128,00
25/11	PIX ENVIADO	CLINICA BIOLASE LTDA 34899310/0001 01	405611293	-100,00
25/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-124,01
25/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-8.369,90
25/11	PAGAMENTO DE CONTA		4559478	-2.072,03
25/11	SALDO INICIAL			127.155,32
24/11	SALDO CONTA CORRENTE			127.155,32

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\$)
24/11	PIX RECEBIDO	CARBONO COMERCIO ELETRONICO DE 17326234/0001 26	404976724	47.150,00
24/11	TED E RECEBIDA BCO 341	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACEU 60874187/0001-84	2948	50.000,00
21/11	SALDO CONTA CORRENTE			30.005,32
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	4511205	-449,46
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511171	-262,29
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511044	-174,49
21/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	403774638	-2.940,33
21/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	403771672	-2.233,81
21/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	403770548	-3.018,36
21/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	403769254	-13.125,00
21/11	PIX ENVIADO	GABRIELA DOS SANTOS PEREIRA [REDACTED]	[REDACTED]	-182,32
21/11	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	403726140	-9.385,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403726138	-2.840,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403722304	-5.670,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403720900	-12.000,00
21/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	403706474	-6.000,00
21/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.226,73
21/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.838,36
21/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		50.000,00
19/11	SALDO CONTA CORRENTE			57.352,48
19/11	PIX RECEBIDO	INSTITUTO VERDESCOLA 7707869/0001 10	402926207	21.250,00
17/11	SALDO CONTA CORRENTE			36.102,48
17/11	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	2820	-241,46
17/11	PIX ENVIADO	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A 43721026/0001 31	401478649	-17.330,50

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

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

OUVIDORIA

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

[R\$] Comprovante de transferência**Transferência Pix realizada****26 de Novembro de 2025 - 13:11:46****Valor****R\$ 35.820,00****Para**

Nome

SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E

CPF/CNPJ

13.806.635/0001-22

Instituição

Chave Utilizada

13.806.635/0001-22**De**

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

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

Descrição

PDE PARAIBA

Número do documento

NF 0064

Data da transferência

26/11/2025 - 13:11:46

ID da Transação

E58160789202511261610EVImuScuB6R

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITÉ
SECRETARIA DE NEGÓCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL
NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RUA 15 DE NOVEMBRO N° 159 - CENTRO, CEP 58175-000 - CUITÉ - PB
TEL.: (83) 3372-2447 CNPJ: 08.732.174/0001-50



Número da Nota: **00000064**
Competência: **NOV/2025**
Data e Hora Emissão: **19/11/2025 11:57:38**
Código de Verificação: **DSJ8-7Q2KZ**

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 CONJ32 JARDIM PAULISTA				
Município:	SÃO PAULO	UF:	SP	CEP:	14081010
E-mail:	financeiro@americasamigasorg.br				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.REFERENTE A REALIZACAO DE 478 EXAMES DE IMAGEM NO MES DE OUTUBRO NA CIDADE DE CUI TE/PB-PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:478,00 - V.UND.:R\$70,00 - TOTAL.:R\$33.460,00
2.REFERENTE A REALIZACAO DE08 EXAMESULTRASSONOGRAFIA MAMARIA NO MES DEOUTUBRONA CIDADE DE CUI TE/PB-PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:08 - V.UND.:R\$90,00 - TOTAL.:R\$720,00
3.REFERENTE A 04 AGULHAMENTOS REALIZANDO NO MES DE OUTUBRO NA CIDADE CUI TE /PB PINTANDO A PARAIBA DE ROSA (AMERICA AMIGAS) #QTD:04 - V.UND.:R\$320,00 - TOTAL.:R\$1.280,00
4.REFERENTE A 2 COREY PUNCAO DE MAMA REALIZADA NO MES DE OUTUBRO NA CIDADE DE CUI TE-PB PINTANDO A PARAIBA DE ROSA(AMERICA AMIGAS) #QTD:02 - V.UND.:R\$180,00 - TOTAL.:R\$360,00

DADOS BANCARIOS
BANCO SICRED
AGENCIA 2201
C.C 38150-0

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.820,00

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\$)
35.820,00	0,00	35.820,00	5,00%	1.791,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário Municipal.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 30/12/2025.
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-cuite/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

16050237470805

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



Safr

BCO VR S.A | 610 | 61090.00114 12000.000104 00383.969847 8 12780000083100

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 26/11/2025
Favorecido VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.			CPF/CNPJ Favorecido 02.535.864/0001-33		Agência / Código Favorecido -
Dt Doc. -	Dt Proces. 26/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQ15734	Nosso Número -
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 831,00	(=) Valor Documento 831,00
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções -
					(+) Mora / Multa 0,00
DADOS PAGADOR					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 831,00
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0	

AUTENTICAÇÃO BS00025 0021526112025 35864 0000000083100 BLQ15734 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 pedido com Pix nas opções:



PIX QR CODE

ou



PIX COPIA E COLA



Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs2/v2/cobv/02cKDv5gAHZZd9MgyvsPNIUC8QAsE6DzYwYFJmQPam5204000053039865406831.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***63047E85

VR BENEf. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: 831,00

Vencimento: 27/11/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEf. SERV. PROC. SA	02.535.864/0001-33	1-9 / 16140-5	27/11/2025
Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP			
Pagador			Número do Documento
CNPJ / CPF: 10.594.583/0001-80			20251124015734
AMERICAS AMIGAS			Valor do Documento
R Cacapava, 49 - CONJ 32 - Jardim Paulista - Sao Paulo - SP			831,00

Instruções:

Autenticação Mecânica

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

Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Alimentação, Refeição





| 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Vencimento 27/11/2025	
Endereço do Beneficiário AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662	
Data Documento 24/11/2025	Nº Documento 20251124015734	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 24/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003839698-4	
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 831,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação, Refeição					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador	AMERICAS AMIGAS R Cacapava, 49 - CONJ 32 Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP	CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final		CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.				Agência/Código Beneficiário 00019/000252662		Vencimento 27/11/2025	
Data Documento 24/11/2025	Nº Documento 20251124015734	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 24/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003839698-4		
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 831,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação, Refeição					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador	AMERICAS AMIGAS
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

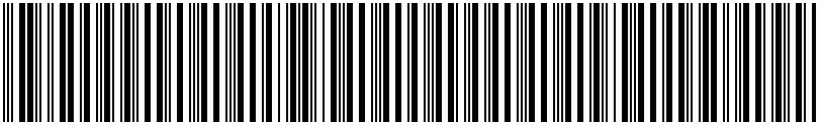
61090.00114 12000.000104 00383.969847 8 12780000083100

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 27/11/2025		
Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662		
Data Documento 24/11/2025	Nº Documento 20251124015734	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 24/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003839698-4		
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 831,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação, Refeição					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador	AMERICAS AMIGAS R Cacapava, 49 - CONJ 32 Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP	CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80
Beneficiário Final		CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 26/11/25

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	VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	831,00	26/11/2025	ADM	Benefícios
2	SERVIÇO MÉDICO DE MASTOLOGIA E	35.820,00	26/11/2025	PDE	Pintando a Paraíba de Rosa
3	Jc [REDACTED] L [REDACTED]	1.000,00	26/11/2025	ADM	RPA Limpeza
		R\$ 37.651,00			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 26/11/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 76.384,60	R\$ 76.384,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
26/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			76.384,60
26/11	SALDO			76.384,60
26/11	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635/0001 22	406186727	-35.820,00
26/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	406185031	-1.000,00
26/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,00
26/11	PIX RECEBIDO	CONSORCIO EMPREENDEDOR DO CONJ 60579417/0001 82	405979737	36.926,00
26/11	SALDO INICIAL			77.109,60
25/11	SALDO CONTA CORRENTE			77.109,60
25/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-30,78
25/11	PAGAMENTO DE CONTA		4559478	-2.072,03
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	405647151	-556,25
25/11	PIX ENVIADO	MARIA ADILLA DA CRUZ SOUZA [REDACTED]	[REDACTED]	-217,50
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	405642063	-667,50
25/11	PIX ENVIADO	DANIELA TERENA 44498540/0001 12	405630153	-1.877,00
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	405625365	-300,00
25/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	405623849	-2.250,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405621449	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405619163	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	GABRIELA DOS SANTOS PEREIRA [REDACTED]	[REDACTED]	-1.760,00
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	405615241	-3.717,00
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED]	[REDACTED]	-4.688,00

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			



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
25/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	405612845	-19.128,00
25/11	PIX ENVIADO	CLINICA BIOLASE LTDA 34899310/0001 01	405611293	-100,00
25/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-778,75
25/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-8.493,91
24/11	SALDO CONTA CORRENTE			127.155,32
24/11	PIX RECEBIDO	CARBONO COMERCIO ELETRONICO DE 17326234/0001 26	404976724	47.150,00
24/11	TED E RECEBIDA BCO 341	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACEU 60874187/0001-84	2948	50.000,00
21/11	SALDO CONTA CORRENTE			30.005,32
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	4511205	-449,46
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511171	-262,29
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511044	-174,49
21/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	403774638	-2.940,33
21/11	PIX ENVIADO	L [REDACTED] P [REDACTED] S [REDACTED] T [REDACTED] [REDACTED]	403771672	-2.233,81
21/11	PIX ENVIADO	E [REDACTED] S [REDACTED] O [REDACTED] [REDACTED]	403770548	-3.018,36
21/11	PIX ENVIADO	M [REDACTED] H [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED]	403769254	-13.125,00
21/11	PIX ENVIADO	G [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED] [REDACTED]	403735436	-183,33
21/11	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	403726140	-9.385,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403726138	-2.840,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403722304	-5.670,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403720900	-12.000,00
21/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	403706474	-6.000,00
21/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.838,36
21/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.226,73

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.

**Safr**

Empresas

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

26 de Novembro de 2025 - 13:08:44

Valor

R\$ 1.000,00

Para

Nome

[REDACTED]

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

CAIXA ECON. FEDERAL

Chave Utilizada

[REDACTED]

De

Nome

AMERICAS AMIGAS

CPF/CNPJ

10.594.583/0001-80

Instituição

Banco Safr S.A.

Dados da transferência

Descrição

-

Número do documento

UX428PJNDK

Data da transferência

26/11/2025 - 13:08:44

ID da Transação

E581607892025112616071svwVTH10W8

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



27 de Novembro de 2025 - 15:53:58

R\$ 271,80

Chave Utilizada

Banco Safra S.A.

E58160789202511271852TcNheB6fN6Q

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

CNPJ: 53.181.624/0001-19 AUTO POSTO BIRITIBA USSU LTDA
IE: 454067640110

ROD. DOM PAULO ROLIM LOUREIRO KM 69,5/KM 69,5
BAIRRO BIRITIBA USSU CEP: 08767-300 MOGI DAS CRUZES

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UN	VL	UNIT	R\$	VL	ITEM	R\$
7892840234052	ARLA GRANEL	75,5	L	x	3,60				271,80
QTD.	TOTAL DE ITENS							1	
VALOR	TOTAL R\$								271,80
VALOR	A PAGAR R\$								271,80
FORMA	PAGAMENTO								
CARTAO	DE CREDITO (CARTAO CREDITO)								VALOR PAGO R\$
									271,80

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3525 1153 1816 2400 0119 6500 1000 0467 2511 0393 9210

CONSUMIDOR

CNPJ: 10.594.583/0001-80 CONSUMIDOR

NFC-e No. 46725 Serie 1 20/11/2025 13:52:17

Via Consumidor

PROTOCOLO AUTORIZACAO 135253231360144 20/11/2025 13:52



Informacao dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

R\$ 47,42

Federal R\$ 36,55 Estadual R\$ 10,87 Fonte: IBPT 80DB15

CX: TURNO 03 OP: CLAUDIO V: 32

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE PEDIDO DE COMP
RA:

**Safr**

Empresas

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

27 de Novembro de 2025 - 15:51:16

Valor

R\$ 1.000,00

Para

Nome

ECONOMIA FEDERAL

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

PDE CARRETA AM AM

Número do documento

RE DIESEL

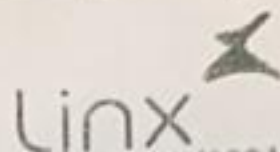
Data da transferência

27/11/2025 - 15:51:16

ID da Transação

E58160789202511271849CGJWxTQkJhc

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



CNPJ 48.085.695/0001-88
 AUTO POSTO BR 116 LTDA
 RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 0, KM 73, SAO ROQUE,
 Aparecida, 12573-240

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	C150	B29-00 B S-10 ADIT. RENDMAX				
		169,780 L X 5,890				1000,00

Qtde. total de itens:	1
Valor total R\$	1000,00
Valor a Pagar R\$	1000,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	1000,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 3525 1148 0858 9500 0188 8510 1000 0001 2618 7124 9493

CONSUMIDOR - CNPJ 10.594.533/0001-80

NFC-e n° 000000126 Série 101 20/11/2025 08:08:26
 Via consumidor
 Protocolo de autorização: 135253223832089
 Data de autorização: 20/11/2025 08:08:27



Trib aprox R\$: 86,00 Federal e 183,00 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro 8524C6
 PLACA: SWT3A03
 FUNC: EMERSON DI CASSIO DARRIGO DE OL TN:2 PDV:1
 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anterior
 mente conforme Convenio ICMS 199/2022;

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



Safr

BCO VR S.A					610 61090.00114 12000.000104 00385.730791 1 12780000325800	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 27/11/2025	
Favorecido VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.				CPF/CNPJ Favorecido 02.535.864/0001-33		
Agência / Código Favorecido -						
Dt Doc. -	Dt Proces. 27/11/2025	Espécie Doc -	Aceite	Nº Documento BLQUPKIRYZO	Nosso Número -	
Uso do Banco	Carteira -	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 3.258,00	(=) Valor Documento 3.258,00	
Instruções Comprovante de pagamento eletrônico -					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções -	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
DADOS PAGADOR					(=) Valor Cobrado 3.258,00	
Razão Social AMERICAS AMIGAS		CNPJ 010.594.583	Agência 0097	Conta 000000023600-0		

AUTENTICAÇÃO BS00025 0021527112025 35864 0000000325800 BLQUPKIRYZO 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 pedido com Pix nas opções:



PIX QR CODE

ou



PIX COPIA E COLA



Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs2/v2/cobv/02tJbAvJEZv4MQG9gV7kFy5jcS7SHRytmBKXwiZj7b52040000530398654073258.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***63044FA3

VR BENEf. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: 3.258,00

Vencimento: 27/11/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEf. SERV. PROC. SA	02.535.864/0001-33	1-9 / 16140-5	27/11/2025
Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP			
Pagador			Número do Documento
CNPJ / CPF: 10.594.583/0001-80			20251126017126
AMERICAS AMIGAS			
R Cacapava, 49 - CONJ 32 - Jardim Paulista - Sao Paulo - SP			Valor do Documento
			3.258,00

Instruções:

Autenticação Mecânica

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

Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Refeição, Alimentação





| 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Vencimento 27/11/2025	
Endereço do Beneficiário AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662	
Data Documento 26/11/2025	Nº Documento 20251126017126	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003857307-9	
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.258,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Refeição, Alimentação					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador AMERICAS AMIGAS R Cacapava, 49 - CONJ 32 Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP					CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80	
Beneficiário Final					CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.				Agência/Código Beneficiário 00019/000252662		Vencimento 27/11/2025	
Data Documento 26/11/2025	Nº Documento 20251126017126	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003857307-9		
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.258,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Refeição, Alimentação					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador AMERICAS AMIGAS							
Beneficiário Final							

Autenticação Mecânica



| 610-6 |

61090.00114 12000.000104 00385.730791 1 12780000325800

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 27/11/2025		
Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662		
Data Documento 26/11/2025	Nº Documento 20251126017126	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 00019/112/0003857307-9		
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.258,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 22/12/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Refeição, Alimentação					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador AMERICAS AMIGAS R Cacapava, 49 - CONJ 32 Jardim Paulista 01.408-010 Sao Paulo/SP					CNPJ/CPF: 10.594.583/0001-80		
Beneficiário Final					CNPJ/CPF:		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 89815549 Série 1, emitido em 28/11/2025

20251201u02535864000133

Número da Nota

89832674

Data e Hora de Emissão

28/11/2025 08:56:16

Código de Verificação

F6LE-CVVM

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 DE SERVIÇOS

Total de Crédito VR Refeição: R\$ 2.816,00 - (4 cartão(ões))

Taxa de Serviço: R\$ 4,00

Tarifa de Emissao de Cartoes: R\$ 3,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 27/11/2025

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e

Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,11

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,94 Federal, R\$0,29 Municipal e R\$5,77 pelos serviços

Fonte:IBPT/empresometro.com.br 80DB15 25.2.E

Número do protocolo do pedido: 20251126017126

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\$ 7,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.823,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (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	7,00	2,00%	0,14	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 1,23 (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 89815549 Série 1, emitido em 28/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;



20251201u02535864000133

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

RPS Nº 89815550 Série 1, emitido em 28/11/2025

Número da Nota

89832675

Data e Hora de Emissão

28/11/2025 08:56:16

Código de Verificação

ATH7-JLP3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AMERICAS AMIGAS**CPF/CNPJ: **10.594.583/0001-80**Inscrição Municipal: **3.887.324-9**Endereço: **R CACAPAVA 49, CONJ 32 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01408-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **mirnahallay@americasamigas.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 430,00 - (2 cartão(ões))

Tarifa de Emissao de Cartoes: R\$ 3,00 - (1 cartão(ões))

Taxa de Servico: R\$ 2,00

Vencimento em 27/11/2025

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e

Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,08

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,67 Federal, R\$0,21 Municipal e R\$4,12 pelos serviços

Fonte:IBPT/empresometro.com.br 80DB15 25.2.E

Número do protocolo do pedido: 20251126017126

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\$ 5,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 435,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (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	5,00	2,00%	0,10	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 0,88 (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 89815550 Série 1, emitido em 28/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

CONTROLADORIA INTERNA AMÉRICAS AMIGAS - LANÇAMENTOS DIA 27/11/25

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	VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	3.258,00	27/11/2025	ADM	Benefícios
2	EL [REDACTED] F [REDACTED] A D [REDACTED] A [REDACTED]	1.000,00	27/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
3	EL [REDACTED] F [REDACTED] A D [REDACTED] AL [REDACTED]	271,80	27/11/2025	PDE	Unidade Móvel - Ação Outubro Rosa 2025
		R\$ 4.529,80			



Extrato de Movimentação

AMERICAS AMIGAS

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

Período de 31/10/2025 a 27/11/2025


Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 71.835,00	R\$ 71.835,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
27/11	SALDO DISP. CTA CORRENTE			71.835,00
27/11	SALDO			71.835,00
27/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.258,00
27/11	PIX ENVIADO	ELIEN FERREIRA DA SILVA	406901605	-271,80
27/11	PIX ENVIADO	ELIEN FERREIRA DA SILVA	406900521	-1.000,00
27/11	SALDO INICIAL			76.364,80
26/11	SALDO CONTA CORRENTE			76.364,80
26/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-19,80
26/11	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635/0001 22	406186727	-35.820,00
26/11	PIX ENVIADO	JULIA DE LIMA SANTANA	406185031	-1.000,00
26/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,00
26/11	PIX RECEBIDO	CONSORCIO EMPREENDEDOR DO CONJ 60579417/0001 82	405979737	36.926,00
25/11	SALDO CONTA CORRENTE			77.109,60
25/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-30,78
25/11	PAGAMENTO DE CONTA		4559478	-2.072,03
25/11	PIX ENVIADO		405647151	-556,25
25/11	PIX ENVIADO		405645851	-217,50
25/11	PIX ENVIADO		405642063	-667,50
25/11	PIX ENVIADO	DANIELA TERENA 44498540/0001 12	405630153	-1.877,00
25/11	PIX ENVIADO		405625365	-300,00
25/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	405623849	-2.250,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405621449	-1.700,00

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 AMERICAS AMIGAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.100
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

AMERICAS AMIGAS R CACAPAVA, 49 - CONJ 32 - JARDIM PAULISTA, Sao Paulo, SP - CEP: 01408010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.100 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 1110 5945 8300 0180 5500 1000 0001 0010 0170 3224 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO RETORNO DE COMODATO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253334463705 - 04/11/2025 13:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118518759115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.594.583/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 04.948.102/0001-94	DATA DA EMISSÃO 04/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL KIYOSHI GERADORES LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA		CEP 02710-060	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/11/2025
ENDEREÇO RUA BERNARDO WRONA, 408 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PEREIRA LEITE	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:10
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146962083117	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62.650,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 62.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 4-Destinatário Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	GERADOR SUPER SILENCIADO DE 55 KVA	85016100	041	5909	I	1,0000	60.000,0000	60.000,00					
M31	CAIXA INTERMEDIARIA/DISTRIBUIÇÃO	85363090	041	5909	UN	1,0000	2.000,0000	2.000,00			0,00		0,00
10	CABOS EPR 120 MM	85444900	041	5909	M	25,0000	26,0000	650,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3.887.324-9	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: REFRENTE A LOCAÇÃO DO GRUPO DE GERADOR NOS DIAS 26/10 À 02/11/2025, NO S HOPPING MAUA PLAZA - AV GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR 01 - CENTRO - MAUA/SP, PARA O EVENTO MULHERES AMIGAS 1 OUTUBRO R OSA.	RESERVADO AO FISCO



AMERICAS AMIGAS CNPJ 10.594.583/0001-80

Agência 1608 Conta 0033145-8

Saldo total	Limite da conta	Utilizado	Disponível
R\$ 144.642,92	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00

Lançamentos do período: 01/11/2025 até 30/11/2025

Data	Lançamentos	Razão Social	CNPJ/CPF	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2025	SALDO ANTERIOR				202.924,85
03/11/2025	PIX RECEBIDO M L01/11	M L A C D A P		100,00	
03/11/2025	PIX RECEBIDO C 01/11	C M R D A S		60,00	
03/11/2025	PIX RECEBIDO M L02/11	M L A C D A P		100,00	
03/11/2025	PIX QRS A L G03/11			1.000,00	
03/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				204.184,85
04/11/2025	TAR PLANO ADAPT 1 10/25			-159,00	
04/11/2025	TAR PIX QR LIQ ESTATICO			-286,71	
04/11/2025	SISPAG FORNECEDORES			-100.000,00	
04/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				103.739,14
05/11/2025	PIX RECEBIDO L 05/11	L M A P E		150,00	
05/11/2025	PIX RECEBIDO ORIENTA 05/11	ORIENTAVIDA- ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA E PROMOCAO	03.784.896/0001-35	28.571,43	
05/11/2025	SISPAG FORNECEDORES			-100.000,00	
05/11/2025	PIX QRS D JES05/11			100,00	
05/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				32.560,57
06/11/2025	PIX RECEBIDO K 06/11	K A D F S P		240,00	
06/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				32.800,57
07/11/2025	PIX RECEBIDO AGAXTUR07/11	AGAXTUR AGENCIA DE VIAGENS E T	60.621.596/0001-79	3.000,00	
07/11/2025	PIX RECEBIDO T 07/11	T A J C		60,00	
07/11/2025	PIX QRS			477,00	
07/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				36.337,57
10/11/2025	PIX RECEBIDO M 08/11	M S A D V I		10.000,00	
10/11/2025	PIX RECEBIDO M 09/11	M A B G S C		10.000,00	
10/11/2025	PIX RECEBIDO B 10/11	B M I Z D C A E S I		10.000,00	
10/11/2025	PIX RECEBIDO G 10/11	G D G C F		10.000,00	
10/11/2025	PIX RECEBIDO A C 10/11	A C A M B M A		10.000,00	
10/11/2025	PIX RECEBIDO LINKMAX10/11	LINKMAX PARTICIPAÇÕES EIRELI	18.474.481/0001-32	10.000,00	
10/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				96.337,57
12/11/2025	SISPAG FORNECEDORES			-837,83	
12/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				95.499,74
13/11/2025	RENDIMENTOS REND PAGO APLIC AUT MAIS			0,04	
13/11/2025	SISPAG FORNECEDORES			-80.000,00	
13/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				15.499,78
21/11/2025	PIX RECEBIDO J 21/11	J A D S R B		100,00	
21/11/2025	PIX RECEBIDO T 21/11	T S N A		7,00	
21/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				15.606,78
24/11/2025	PIX RECEBIDO G 22/11	G R W D E C A		7,00	
24/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				15.613,78
26/11/2025	PIX RECEBIDO A C 26/11	A C A O G A		10.000,00	
26/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA				25.613,78
28/11/2025	PIX RECEBIDO K 28/11	K A D F S P I L M A A O D		100,00	

28/11/2025	PIX RECEBIDO M	28/11	S			20,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO P	28/11	PA	A DI	DC SA	20,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO S	28/11	S	IN	S D S CA	40,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO P	28/11	PA	A SI	A DO LI A S	20,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO S	28/11	SI	E N	S D S CA	75,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO M	28/11	M	N M	A AP DC	50,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO A	28/11	A	M	CO	50,00
28/11/2025	PIX RECEBIDO D	28/11	DA	A C	F D S CA	40,00
28/11/2025	PIX QRS R	28/11				20,00
28/11/2025	SALDO TOTAL DISPONÍVEL DIA					26.048,78

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 10/12/2025 13:38:47

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.itaui.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



SPD - SAF EXEC SPECIA (Posição de Investimentos Mensal em 11/2025)

Mod.	Data início	Valor início (R\$)	Data vencimento	Tipo Renda	Saldo Bruto (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor IOF (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
-	20/02/2018	91.262,00	-	-	166.711,83	0,00	0,00	166.711,83
TOTAL		91.262,00			166.711,83	0,00	0,00	166.711,83

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.



EXE - SAF EXECUTIVE F (Posição de Investimentos Mensal em 11/2025)

Mod.	Data início	Valor início (R\$)	Data vencimento	Tipo Renda	Saldo Bruto (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor IOF (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
-	17/04/2023	1.147.938,43	-	-	1.553.797,73	0,00	0,00	1.553.797,73
-	07/03/2025	690.006,70	-	-	761.192,72	3.599,57	0,00	757.593,15
TOTAL		1.837.945,13			2.314.990,45	3.599,57	0,00	2.311.390,88

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.



Posição de Investimentos - Mensal

POSIÇÃO MENSAL (11/2025)

Investimento	Valor aplicado	Participação em carteira (%)			
Outros	2.246.185,93	47,55			
Renda Fixa	2.478.102,71	52,45			
Produto	Saldo Bruto (R\$)	IOF (R\$)		IR (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
EXE-SAF EXECUTIVE F	2.314.990,45	0,00		3.599,57	2.311.390,88
SPD-SAF EXEC SPECIA	166.711,83	0,00		0,00	166.711,83

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.



Safr

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

AMERICAS AMIGAS

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

EBS - SAF EXTRA BANC (Posição de Investimentos Mensal em 11/2025)

Mod.	Data início	Valor início (R\$)	Data vencimento	Tipo Renda	Saldo Bruto (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor IOF (R\$)	Saldo Líquido (R\$)
-	30/12/2024	716.682,69	-	-	807.127,38	4.581,47	0,00	802.545,91
-	26/06/2025	892.246,43	-	-	946.614,14	4.113,01	0,00	942.501,13
-	12/11/2025	499.764,71	-	-	502.685,12	93,98	1.452,25	501.138,89
TOTAL		2.108.693,83			2.256.426,64	8.788,46	1.452,25	2.246.185,93

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.



Posição de Investimentos - Mensal

POSIÇÃO MENSAL (11/2025)

Investimento	Valor aplicado	Participação em carteira (%)
Outros	2.246.185,93	47,55
Renda Fixa	2.478.102,71	52,45

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 31/10/2025 a 01/12/2025

Saldo + Limite Disponível	Saldo	Saldo Bloqueado	Limite Cheque Empresarial	Cobrança D0	Cobrança D1
R\$ 93.071,16	R\$ 93.071,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
01/12	SALDO DISP. CTA CORRENTE			93.071,16
01/12	SALDO INICIAL			93.071,16
28/11	SALDO CONTA CORRENTE			93.071,16
28/11	TED E RECEBIDA BCO 341	INSTITUTO VERDESCOLA 7707869/0001-10	16084	21.250,00
27/11	SALDO CONTA CORRENTE			71.821,16
27/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-13,84
27/11	PIX ENVIADO	EDSON FERREIRA D. ALMEIDA [REDACTED]	406901605	-271,80
27/11	PIX ENVIADO	ELIENAI FERREIRA D. ALMEIDA [REDACTED]	406900521	-1.000,00
27/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.258,00
26/11	SALDO CONTA CORRENTE			76.364,80
26/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-19,80
26/11	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635/0001 22	406186727	-35.820,00
26/11	PIX ENVIADO	JOSUE D. L. S. [REDACTED] [REDACTED]	406185031	-1.000,00
26/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,00
26/11	PIX RECEBIDO	CONSORCIO EMPREENDEDOR DO CONJ 60579417/0001 82	405979737	36.926,00
25/11	SALDO CONTA CORRENTE			77.109,60
25/11	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-30,78
25/11	PAGAMENTO DE CONTA		4559478	-2.072,03
25/11	PIX ENVIADO	OLIVEIRA FERREIRA T. [REDACTED] [REDACTED]	405647151	-556,25
25/11	PIX ENVIADO	MARIA APARECIDA C. [REDACTED] [REDACTED]	405645851	-217,50
25/11	PIX ENVIADO	CRISTINA CASSIA F. [REDACTED] [REDACTED]	405642063	-667,50
25/11	PIX ENVIADO	DANIELA TERENA 44498540/0001 12	405630153	-1.877,00
25/11	PIX ENVIADO	JOSUE D. L. S. [REDACTED]	405625365	-300,00

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

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

OUVIDORIA

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



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
25/11	PIX ENVIADO	[REDACTED] PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	405623849	-2.250,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405621449	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	ERIKA COLIS DO NASCIMENTO 3708 36332057/0001 35	405619163	-1.700,00
25/11	PIX ENVIADO	GA [REDACTED] DO [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	405617433	-1.769,00
25/11	PIX ENVIADO	L [REDACTED] Pr [REDACTED] d [REDACTED] S [REDACTED] Te [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	405615241	-3.717,00
25/11	PIX ENVIADO	EL [REDACTED] S [REDACTED] D [REDACTED] O [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	405614013	-4.688,00
25/11	PIX ENVIADO	MI [REDACTED] HA [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	405612845	-19.128,00
25/11	PIX ENVIADO	CLINICA BIOLASE LTDA 34899310/0001 01	405611293	-100,00
25/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-778,75
25/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-8.493,91
24/11	SALDO CONTA CORRENTE			127.155,32
24/11	PIX RECEBIDO	CARBONO COMERCIO ELETRONICO DE 17326234/0001 26	404976724	47.150,00
24/11	TED E RECEBIDA BCO 341	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACEU 60874187/0001-84	2948	50.000,00
21/11	SALDO CONTA CORRENTE			30.005,32
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	TIM CELULAR SA NET 2421421/0001-11	4511205	-449,46
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511171	-262,29
21/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	GVT GLOBAL VILLAGE NET 2558157/0001-62	4511044	-174,49
21/11	PIX ENVIADO	MI [REDACTED] HA [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	403774638	-2.940,33
21/11	PIX ENVIADO	L [REDACTED] Pr [REDACTED] d [REDACTED] S [REDACTED] Te [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	403771672	-2.233,81
21/11	PIX ENVIADO	EL [REDACTED] S [REDACTED] D [REDACTED] O [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	403770548	-3.018,36
21/11	PIX ENVIADO	MI [REDACTED] HA [REDACTED] D [REDACTED] A [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	403769254	-13.125,00
21/11	PIX ENVIADO	GA [REDACTED] DO [REDACTED] S [REDACTED] P [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	403735436	-183,33

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\$)
21/11	PIX ENVIADO	CAOBIANCO CLINICA MEDICA LTDA 26480008/0001 96	403726140	-9.385,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403726138	-2.840,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403722304	-5.670,00
21/11	PIX ENVIADO	ASSOCIACAO NOSSA CASA DE APOIO 6300185/0001 36	403720900	-12.000,00
21/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	403706474	-6.000,00
21/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.838,36
21/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-3.226,73
21/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		50.000,00
19/11	SALDO CONTA CORRENTE			57.352,48
19/11	PIX RECEBIDO	INSTITUTO VERDESCOLA 7707869/0001 10	402926207	21.250,00
17/11	SALDO CONTA CORRENTE			36.102,48
17/11	DEBITO AUTOMATICO - SEM PARAR	SEM PARAR/SP CGMP DEB. AUTOM.	2820	-241,46
17/11	PIX ENVIADO	GIP MEDICINA DIAGNOSTICA S.A 43721026/0001 31	401478649	-17.330,50
17/11	PIX ENVIADO	EL [REDACTED] S [REDACTED] D [REDACTED] [REDACTED]	401475971	-164,50
17/11	PIX ENVIADO	EL [REDACTED] S [REDACTED] D [REDACTED] [REDACTED]	401473913	-112,50
17/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.455,44
17/11	RESGATE FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		50.000,00
14/11	SALDO CONTA CORRENTE			19.406,88
14/11	PAGAMENTO DE CONTA		4413830	-19.629,40
14/11	PIX ENVIADO	49 267 827 DALILA PRETO DE FAL 49267827/0001 55	400016509	-300,00
14/11	PIX ENVIADO	Luiz Gustavo De Lima Gomes E C 5868200/0001 84	400007173	-120,00
14/11	PIX ENVIADO	SABOIA e TORRES E CIA LTDA 31381090/0001 31	400005959	-3.356,08
14/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	400004883	-69.294,20
14/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-104,74
14/11	PIX RECEBIDO	DM2 PARTICIPACOES S A 15258519/0001 41	400407263	10.000,00
13/11	SALDO CONTA CORRENTE			102.211,30

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\$)
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499565715	-7.320,30
13/11	PIX ENVIADO	ALVES VALIANTE SERVICOS MEDICO 37532118/0001 70	499564645	-7.038,75
13/11	PIX ENVIADO	CENTRO ONCOLOGICO DR OCACYR D 5314178/0001 20	499563207	-69.442,90
13/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	499430195	80.000,00
12/11	SALDO CONTA CORRENTE			106.013,25
12/11	APLICACAO FUNDO DE INVESTIMENTO	SAFRA EXTRA BANCOS SPECIAL FIC		-500.000,00
12/11	PAGAMENTO DE CONTA		4396940	-1.831,90
12/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4396916	-39,99
12/11	PIX ENVIADO	ACCS SERVICOS MEDICOS S/S 34501032/0001 92	499051226	-2.346,25
12/11	PIX ENVIADO	JULIANA DALTRINO TEODORO LTDA 59179839/0001 81	499049284	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	FVRN SERVICOS MEDICOS LTDA 48327135/0001 92	499047356	-5.000,00
12/11	PIX ENVIADO	L...a P...h d...S...a T... 122.175.000/0001 00	499046364	-484,14
12/11	PIX ENVIADO	PRISCILA APARECIDA LIMA MARQUE 29200512/0001 83	499044132	-4.692,50
12/11	PIX ENVIADO	ANA LUISA DE SOUZA LOPES LTDA 37361923/0001 89	499042842	-7.500,00
12/11	PIX ENVIADO	NE SERVICOS EM RADIOLOGIA e GE 53216406/0001 72	499040248	-35.400,00
12/11	PIX ENVIADO	N...A...M... 122.175.000/0001 00	499019030	-4.496,61
12/11	PIX ENVIADO	CAMERA CAR CINE TV LTDA 3853016/0001 35	499017410	-810,00
12/11	TED ENVIADA DE OUTRA TIT			-10.000,00
12/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-831,53
12/11	PIX RECEBIDO	V...L...A...G...S... 122.175.000/0001 00	499045368	10.000,00
12/11	PIX RECEBIDO	LUIZ G K 10847334988 37821117/0001 46	498916828	3,00
10/11	SALDO CONTA CORRENTE			674.443,17
10/11	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS SAFRA	TENDA ATACADO SA 1157555/0001-04		292,53
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY MASTER	1371165	16.186,50
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY AMERICAN EXPRESS	1371165	0,97

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

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

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

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO / FALA

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

OUVIDORIA

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



LANÇAMENTOS REALIZADOS

Data	Lançamento	Complemento	Nº Documento	Valor (R\$)
10/11	RESUMO VENDAS CARTAO CREDITO	SAFRAPAY VISA	1371165	2.945,94
07/11	SALDO CONTA CORRENTE			655.017,23
07/11	PAGAMENTO CONTA DE TELEFONE	CLARO SA(DDD 11) NET 40432544/0001-47	4323261	-119,90
07/11	PAGTO IMPOSTOS/TAXAS MUNICIPAIS	MUNICIPAL/SP NET FEBR 5701 46392130/0007-03	4323114	-37,98
07/11	PIX ENVIADO	50.229.807 ISABELLA PRETO DE F 50229807/0001 79	496451761	-350,00
07/11	PIX ENVIADO	A...la R... d...S...la Vi...	496449877	-38,43
07/11	PIX ENVIADO	M...R H... D...A...	496299801	-576,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496299263	-6.200,00
07/11	PIX ENVIADO	RICARDO HALLAY DE ANDRADE 0915 44832451/0001 60	496298585	-2.800,00
07/11	PIX ENVIADO	PAMELA CARLA DA SILVA COSTA 08 42957120/0001 21	496297959	-3.206,25
07/11	PIX ENVIADO	UCD UNIDADE CAMPINENSE DE DIAG 811657/0001 39	496289109	-6.700,00
07/11	PIX ENVIADO	V... M...	496287789	-2.346,25
07/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-15.588,40
07/11	PIX RECEBIDO TRANSF	M...D GU...D PA...	496583577	10.000,00
07/11	PIX RECEBIDO	MORENNA COLLECTION LTDA 20931273/0001 67	496411939	2.471,11
05/11	SALDO CONTA CORRENTE			680.509,33
05/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-3.603,17
05/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	495070550	100.000,00
04/11	SALDO CONTA CORRENTE			584.112,50
04/11	PIX ENVIADO	NEOSIDE AGENCY 37553370/0001 66	494599838	-15.620,94
04/11	PIX ENVIADO	49.828.258 DANIELLE SARAIVA DA 49828258/0001 70	494596056	-750,00
04/11	PIX ENVIADO	MARCOS RIBEIRO FOTOGRAFIAS LTD 8759285/0001 50	494518264	-13.368,95
04/11	PIX ENVIADO	JACARANDA MONTAGENS LTDA 23156472/0001 33	494516966	-19.167,00
04/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-9.518,08
04/11	TED ENVIADA OUTRA TIT			-1.501,60
04/11	PIX RECEBIDO	AMERICAS AMIGAS 10594583/0001 80	494730712	100.000,00

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\$)
04/11	PIX RECEBIDO	TRICOMETICOS DISTRIBUIDORA DE 11271239/0001 12	494684486	3.000,00
04/11	PIX RECEBIDO	M [REDACTED] M [REDACTED] D F P [REDACTED] [REDACTED]	494644566	19.000,00
03/11	SALDO CONTA CORRENTE			522.039,07
03/11	PAGAMENTO DE BOLETO			-4.872,09
03/11	PIX RECEBIDO	TR [REDACTED] J [REDACTED] S [REDACTED] F [REDACTED] [REDACTED]	493295571	50.000,00
03/11	TED E RECEBIDA BCO 745	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 60318797/0001-00	6571	113.000,00
03/11	ORDEM DE CREDITO		901030021	100.000,00
31/10	SALDO CONTA CORRENTE			263.911,16
31/10	TARIFA PIX ENVIADO		236000	-31,01
31/10	PIX ENVIADO	Ar [REDACTED] R [REDACTED] d [REDACTED] S [REDACTED] d [REDACTED] V [REDACTED] [REDACTED]	492760139	-93,50
31/10	PIX ENVIADO	Ar [REDACTED] R [REDACTED] d [REDACTED] S [REDACTED] d [REDACTED] V [REDACTED] [REDACTED]	492758909	-652,50
31/10	PIX ENVIADO	CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDER 8716557/0001 35	492757687	-8.390,19
31/10	PIX ENVIADO	SERVICO MEDICO DE MASTOLOGIA E 13806635/0001 22	492755879	-29.810,00
31/10	PAGAMENTO DE BOLETO			-2.043,00

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.