

## Comprovante de pagamento de IPVA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	857700000014 068701342021 508294802501 707019381979
Conta de débito:	03122 / 1292 / 000577524866-6
Convênio:	SEFAZ/PE-DAE BOMBEIR
Valor:	106,87
Data de vencimento:	29/08/2025
Data de débito:	20/08/2025
Data/hora da operação:	20/08/2025 15:19:21
Código da operação:	34394519
Chave de Segurança:	3GQT9U4T1AH2C31Q

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.



## PARCELAMENTO DE DÉBITOS DA TPEI/SISPAR

Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento
ÚNICA / 1ª parcela	29/08/2025	3ª parcela	31/10/2025
2ª parcela	30/09/2025	4ª parcela	28/11/2025

01 - NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA PAMPAÇA LTDA  
 RSCD: Residencial ANEA  
 ANEA: 405,00  
 ANOS DEVIDOS: 2025

02 - Situação TPEI: 701038  
 03 - DISTRIBUIÇÃO DO SERVIÇO AO ESTADO: TAXA DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIO - TPEI (TPEI) 494-3

04 - ENDEREÇOS (1) LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL: RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO, GARASSU, 53010070

05 - 1. St. Sanções (sem), até o vencimento atual e antes do título conforme o quadro específico, no qual se aplica cobrança e multa de 10% e de juros de 1% ao mês no prazo de valor dos Decretos 55.563 de 20/2/20 e 57.318 de 12/9/2004; 06. 2. No pagamento de parcelas antes do o vencimento, se não cobrado o desconto de 10%; 08. 3. No pagamento parcelado até o vencimento NÃO existe e INEXISTE NA REDE AUTORIZADA, SANTAMAR, BANCO DO BRASIL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, ITAÚ, BRANCO e CASAS LOTÉRICAS.

Parcela	Vencimento	Valor da Parcela	Sequencial	Localização do Imóvel
4ª PARC.	28/11/2025	R\$ 106,87	701838	RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO
Ass	30/09/2025	30/09/2025	31/10/2025	30/09/2025
Valor	--	--	--	--

85770000001-8 06870134202-1 51039480250-7 70701038437-8



Parcela	Vencimento	Valor da Parcela	Sequencial	Localização do Imóvel
3ª PARC.	31/10/2025	R\$ 106,87	701838	RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO
Ass	30/09/2025	30/09/2025	31/10/2025	30/09/2025
Valor	--	--	--	--

85770000001-3 06870134202-1 51039480250-7 70701038303-8



Parcela	Vencimento	Valor da Parcela	Sequencial	Localização do Imóvel
2ª PARC.	30/09/2025	R\$ 106,87	701838	RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO
Ass	30/09/2025	30/09/2025	31/10/2025	30/09/2025
Valor	--	--	--	--

85770000001-3 06870134202-1 51039480250-7 70701038271-8



Parcela	Vencimento	Valor da Parcela	Sequencial	Localização do Imóvel
1ª PARC.	29/08/2025	R\$ 106,87	701838	RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO
Ass	30/09/2025	30/09/2025	31/10/2025	30/09/2025
Valor	--	--	--	--

85770000001-8 06870134202-1 51039480250-7 70701038180-8



Parcela	Vencimento	Valor da Parcela	Sequencial	Localização do Imóvel
ÚNICA	29/08/2025	R\$ 384,72	701838	RUA JOAQUIM NABUCOBT HISTÓRICO, 46, CENTRO
Ass	30/09/2025	30/09/2025	31/10/2025	30/09/2025
Valor	--	--	--	--

85770000000-8 84720134202-3 50829480250-1 70701038017-0



12:57



Conta Corrente PJ

Ag. 3122 Op. 1292 Cc. 577524866-6

2ª Via - Comprovante de  
pagamento de concessionária

Operação realizada com sucesso conforme as  
informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 848500000013 561101622027  
500121517030 999040181223

Conta de débito: 03122/1292.000577524866-6

Empresa: CIARO SA

Valor: R\$ 156,11

Data do débito: 20/08/2025

Data da operação: 20/08/2025

Código da operação: 34446594

Chave de segurança: W18NCF2LGN9294C

CPFs Autorizadores



ASSOCIACAO PONTO CIDADAO  
R JOAQUIM NABUCO 46  
CENTRO  
53610-070 IGARASSU PE

Período de uso  
**de 21/06/2025 a 20/07/2025**

Vencimento  
**17/08/2025**

Nº da conta: 151703999  
Nº do cliente: 143469939  
CPF/CNPJ 06.051.078/0001-11  
Razão Social: Claro S/A  
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
CNPJ Filial: 40.432.544/0102-90

Veja aqui o que está sendo cobrado:  
1. Plano Contratado **R\$ 156,11**

**Total a pagar R\$ 156,11**

**CANAIS DE ATENDIMENTO:**  
Atendimento Claro - Ligue 1052  
Ouvidoria - Ligue 08007010180  
No Site Minha Claro Empresas - [www.minhaclaroempresas.claro.com.br](http://www.minhaclaroempresas.claro.com.br)

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R\$
Indicador	
Claro Empresas Pay-As-You-Go	156,11
Manutenção Mensal do Serviço	
Valor da Mensalidade	
Imposto de Renda	
Base de Cálculo do Imposto	0,00
Retenção em Fonte	0,00
Retenções	0,00
<b>Total a pagar</b>	<b>156,11</b>

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
Voz				0,00
Dados				0,00

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES				
Excedentes de Recebimento				
Excedentes de Recebimento				
Excedentes de Recebimento				
Excedentes de Recebimento				
Excedentes de Recebimento				
<b>Total a pagar</b>				

**TOTAL A PAGAR** **R\$ 156,11**

**AVISOS AO CLIENTE**

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 105/2023 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 FUNTEL (3% 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 de roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/claro/claro-passaporta>.

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

**Autenticação Médica**

Para uso do banco



**CLIENTE**  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

Valor do boleto: **R\$ 156,11**  
Data de vencimento: **17/08/2025**



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



Pague com Pix

Comprovante de Pagamento de Bolet

**CAIXA**

Valor

**R\$ 42,00**

Data

**20/08/2025**

15:20:31

**Informações**

Banco Receptor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 02873.285007 26394.599174 4  
11790000004200**

Instituição emissora - Nome do Banco

**BANCO DO BRASIL S/A**

Código do Banco

**1**

Código ISPB

**0**

**Beneficiário original/ Cedente**

---

Nome Fantasia

**FREEDOM2BUY.COM BRASIL S.A.**

Nome / Razão social

**FREEDOM2BUY.COM BRASIL LTDA.**

CPF / CNPJ

**03.856.113/0001-81**

**Pagador Sacado**

---

Nome Fantasia

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO PON**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

---

Pagador <b>ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON</b>	Número do Documento <b>0026394599</b>	Vencimento <b>20/08/2025</b>
--	--	---------------------------------

Sacador: Sind Emp Ent Cult Recr Assis Soc Orien Form Prof Est PE Cliente desde: 05/2021

R\$ 42,00

Cobrança F2b



www.f2b.com.br

Mensalidade de associação ao SENALBA  
Plano de saúde HAPVIDA 08/2025

O não pagamento pode acarretar em suspensão do plano de saúde

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA:

E-MAIL: senalbapecr@hotmail.com

ATENÇÃO: este boleto foi emitido pelo sacador através da Cobrança F2b. O sacador é o responsável por quaisquer declarações, valores e outros elementos nele contidos. Quaisquer dúvidas sobre este boleto devem ser dirigidas ao sacador. Para confirmar a autenticidade deste boleto acesse [www.f2b.com.br](http://www.f2b.com.br).

Recibo do Pagador

<b>Banco do Brasil</b>  001-9	00190.00009 02873.285007 26394.599174 4 11790000004200
Beneficiário <b>Freedom2buy.com Brasil Ltda</b>	CNPJ/CPF <b>03.856.113/0001-81</b>
Endereço Beneficiário <b>Av. Nove de Julho, 5143 - São Paulo, SP CEP 01407-200</b>	Vencimento <b>20/08/2025</b>
Número do Documento <b>0026394599</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>6998-1/67620-9</b>
	Nosso Número <b>28732850026394599</b>
	Valor do Documento <b>42,00</b>
	Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Banco do Brasil</b>  001-9	00190.00009 02873.285007 26394.599174 4 11790000004200
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>	Vencimento <b>20/08/2025</b>
Beneficiário <b>Freedom2buy.com Brasil Ltda</b>	CNPJ/CPF <b>03.856.113/0001-81</b>
Data do Documento <b>30/07/2025</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>6998-1/67620-9</b>
Número do Documento <b>0026394599</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>6998-1/67620-9</b>
Espécie Documento <b>RC</b>	Assinatura <b>N</b>
Carteira <b>17-019</b>	Data Processamento <b>30/07/2025</b>
Moeda <b>R\$</b>	Nosso Número <b>28732850026394599</b>
Quantidade	Valor do Documento <b>42,00</b>
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Após vencimento, multa de R\$ 4,00.  
NÃO RECEBER APÓS 08/08/2025.

Pagador:  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON**  
Rua Joaquim Nabuco 46 - Centro  
53610-070 - Igarassu - PE  
Sacador / Avaliador: Sind Emp Ent Cult Recr Assis Soc Orien Form Prof Est PE

CNPJ: 06051078000111

CNPJ: 09056763000129

Autenticação Mecânica - Folha de Composição



Corte Aqui

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
<b>R\$ 1.550,00</b>	<b>20/08/2025</b> 15:21:51

 Caixa Econômica Federal

**Dados do beneficiário**

Nome

CEI MARTIZ

CPF

00.360.295/0001-05

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Dados do pagador**

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizados

\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\*

**Dados da transação**

Valor

R\$ 1.550,00

Data/Hora

20/08/2025 - 15:21:51

ID transação

ED03603052025082017571d53f539b22

Identificador

ca0c2b8d4edf46bb93b16d2d7c39c1e0

Código da operação

51414254342

Chave de segurança

VZAN3Y0761L2NCZ5

Com todas as dúvidas, por favor, consulte o site [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br) ou o atendimento ao cliente da CAIXA em 0800-709-0200. E para informações detalhadas, consulte o site [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br).

Atenciosamente,  
Superintendente

Atenciosamente,  
Superintendente  
Rodrigo de Aguiar  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Diretoria: 0800-709-0200



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
<b>R\$ 8.212,68</b>	<b>26/08/2023</b> 15:22:54

Dados do beneficiário

Nome

RECEITA FEDERAL

CNPJ

06.394.128/0001-87

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

**Dados do pagador**

Nome

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CNPJ

**06.051.078/0001-11**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

CIFs autorizadores

**\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\***

**Dados da transação**

Valor

**R\$ 8.212,68**

Data/Hora

**26/08/2023 - 15:22:54**

ID transação

**ED036030520250820175807997b88989**

Identificador

**07162521800353485046489021**

Código da operação

**51414327382**

Chave de segurança

**TVSHV6QL15JYJNMX**

Este comprovante foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de comprovantes da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e não requer assinatura.

At: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência

Administrativa

At: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência

Operacional - Agência Administrativa - Agência

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Endereço: BR 158 - RJ - RJ

CNPJ <b>06.051.078/0001-11</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO PONTO CIDADAO</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25218.0035348-5</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000370267717</b>			Valor Total do Documento <b>8.212,68</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	1.649,34			1.649,34
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 81 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	3.075,09			3.075,09
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 81 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	193,75			193,75
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 81 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	484,38			484,38
1176	CP TERCEIROS - INCRA 81 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	30,75			30,75
1191	CP TERCEIROS - SENAC 81 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	193,75			193,75
1196	CP TERCEIROS - SESC 81 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	290,63			290,63
1290	CP TERCEIROS - SEBRAE 81 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	116,25			116,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 87 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:28/08/2025	1.180,24			1.180,24
8381	PIS - FOLHA DE SALARIOS 82 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:07/2025 Vencimento:25/08/2025	210,50			210,50

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/2 08/08/2025 14:34:21

85860000082 9 12680385252 5 32071625218 3 00353485500 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000082 9 12680385252 5 32071625218 3 00353485500 2



CNPJ: 06.051.078/0001-11  
 Número: 07.16.25218.0035348-5  
 Pagar até: 20/08/2025  
 Valor: 8.212,68

Pague com o PIX



## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	<b>Totais</b>	<b>8.212,68</b>			<b>8.212,68</b>

**CAIXA**

Valor **R\$ 1.026,88** Data **30/08/2025**  
15:23:35

**Informações**

Banco Recebedor  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
Representação numérica do código de barras  
**03399.82167 96710.105717**  
**62130.101017 4 11790000102688**  
Instituição emissora - Nome do Banco  
**BANCO SANTANDER S.A.**  
Código do Banco Código ISB  
**33 90400888**

Beneficiário completo / Endereços  
Nome completo  
**MARCELO ASSIS DA SILVA**  
Nome / Razão social  
**MARCELO ASSIS DA SILVA**  
CNPJ / CPF  
**06.051.078/0001-11**

**Pagador Secundo**

Nome Fantasia  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**  
CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

Nome / Razão social  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**  
CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

Data de Emissão / Agendamento  
**30/08/2025**

Valor nominal do boleto  
**1.026,88**

Juros (R\$)	Desconto (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
IOF (R\$)	Abatimento (R\$)
	<b>0,00</b>
Multa (R\$)	Valor calculado (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.026,88</b>

Código da operação  
**51414400615**

Chave de segurança  
**5XXCSKXYH7KRMYP6**

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Este comprovante contém informações de segurança para garantir a integridade dos dados e a validade do documento. Qualquer alteração ou manipulação pode invalidar o documento.

Assinatura: [Assinatura] / [Assinatura]

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Banco

					<b>Recibo do Pagador</b>	
<b>Local de Pagamento</b> PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					<b>Vencimento</b> 20/08/2025	
<b>Beneficiário</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					<b>Agência / Código Beneficiário</b> 2136/8216967	
<b>Data do Documento</b> 03/08/2025	<b>Número do Documento</b> 3135605782	<b>Espécie Documento</b> REC	<b>ACEITE</b> N	<b>Data de Processamento</b> 23/07/2025	<b>Nosso Número</b> 1010571621301	
<b>Carteira</b> COBRANÇA SIMPLES - RCR	<b>Espécie</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b> X	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.026,88		
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)</b> APÓS O VENCIMENTO, EMETER 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.hapvida.com.br/site/boletos OU ENTRAR EM CONTATO COM O HAPVIDA PELO TELEFONE 0800 280 9136. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Abatimento <input type="checkbox"/> Juros <input type="checkbox"/> Outras Ações <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM ARAÚJO 46 - CENTRO 53.610-070 IGARASSU / PE					<b>ME</b>	
<b>Sacador / Analista</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					<b>Grd. Transação</b> CVT774-5	

					<b>Beneficiário</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA	
<b>Vencimento</b> 20/08/2025					<b>Nosso Número</b> 1010571621301	
<b>Agência / Código Beneficiário</b> 2136/8216967					<b>Numero do Documento</b> 3135605782	
<b>Pagador</b>					<b>(=) Valor do Documento</b> 1.026,88	
<b>Sacador / Analista</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					<b>Autenticação Mecânica</b>	

Sacador / Analista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98

					<b>Recibo do Pagador</b>	
<b>Local de Pagamento</b> PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					<b>Vencimento</b> 20/08/2025	
<b>Beneficiário</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					<b>Agência / Código Beneficiário</b> 2136/8216967	
<b>Data do Documento</b> 03/08/2025	<b>Número do Documento</b> 3135605782	<b>Espécie Documento</b> REC	<b>ACEITE</b> N	<b>Data de Processamento</b> 23/07/2025	<b>Nosso Número</b> 1010571621301	
<b>Carteira</b> COBRANÇA SIMPLES - RCR	<b>Espécie</b> REAL	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b> X	<b>(=) Valor do Documento</b> 1.026,88		
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)</b> APÓS O VENCIMENTO, EMETER 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.hapvida.com.br/site/boletos OU ENTRAR EM CONTATO COM O HAPVIDA PELO TELEFONE 0800 280 9136. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Abatimento <input type="checkbox"/> Juros <input type="checkbox"/> Outras Ações <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM ARAÚJO 46 - CENTRO 53.610-070 IGARASSU / PE					<b>ME</b>	
<b>Sacador / Analista</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					<b>Grd. Transação</b> CVT774-5	

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
75650044

01/08/2025 21:26:26

08/2025

657582345

128895066

FORTALEZA - CE

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

HAPVIDA

63.554.067/0001-98

0106534-3

FORTALEZA - CE

AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:60.140-060

\*\*\*

(85)3255-9010

contab@hapvida.com.br

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

06.051.078/0001-11

IGARASSU - PE

R.JOAOQUIM NABUCO, 46 - CENTRO CEP: 53.810-070

81212814000

roberta@pontocidadao.org.br

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N08UNB FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 082025 ,FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO.

4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.026,88

1.026,88

0,00

1-Tributação no Município

0,00

0,00

0-Nenhum

1.026,88

0,00

2 - Não

2,00

0,00

2 - Não

( ) Sim (X) Não

1.026,88

0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através de e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://nfs.fortaleza.ce.gov.br>  
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <http://nfs.fortaleza.ce.gov.br>, com a utilização do Código de Verificação.  
 3- A base de cálculo e o valor do imposto serão calculados conforme Art. 240, § 5º-A, da Lei Complementar nº 159/2013, com redação da Lei Complementar nº 367/2023.

**CAIXA**

Valor	Data
<b>R\$ 61,16</b>	<b>30/08/2025</b> 15:23:08

**Informações**

Banco Receptor  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras  
**34191.09008 19635.936644**  
**51288.660007 6 11790000006116**

Instituição emissora - Nome do Banco  
**ITAU UNIBANCO S.A.**

Código do Banco      Código IOPB  
**341                      60701190**

Beneficiário original / Credor(a)

Nome fantasia

**ASSOC. PONTO CIDADÃO**

Nome / Razão social

**ASSOC. PONTO CIDADÃO**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

**Pagador Secundo**

Nome fantasia  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

Nome / Razão social  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

Data de Emissão/ Agendamento  
**30/08/2025**

Valor nominal do boleto  
**61,16**

Juros (R\$)                      Desconto (R\$)  
**0,00                              0,00**

IOF (R\$)                        Abatimento (R\$)  
**0,00                              0,00**

Multa (R\$)                      Valor calculado (R\$)  
**0,00                              61,16**

Código da operação  
**51414445638**

Chave de segurança  
**JW6ZAPGFYPP5W88U**

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caixa Econômica Federal - Caixa de Pagamentos  
Código de barras e código de barras  
para consulta e pagamento

Atendimento: 0800 010101 - Caixa - Seguro  
Atendimento: 0800 010101 - Caixa - Seguro

**Aesp Odonto Assistencia Em SP De**

Recibo do Pagador

**Beneficiário**  
 Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia ( 03.694.367/0001-40 ) Alameda Grajau,  
 80 Sala 2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050

NFSE 92723

**Composição da cobrança**

**Mensalidade do Convênio Odontológico** **61,16**

Processamento	20/08/2025
Agência/Cod. beneficiário	6645/12886-6
Nosso número	109/00196359-3
(=) Valor do documento	61,16
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abat.	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	

**Pagador**  
 Associação Ponto Cidadão (06.051.078/0001-11)

**N. Doc**  
 196359

(=) Valor cobrado

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

**341-7** 34191.09008 19635.936644 51288.660007 6 11790000006116

Local para pagamento					Processamento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento, somente no Itaú					20/08/2025
Beneficiário Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia ( 03.694.367/0001-40 ) Alameda Grajau, 80 Sala 2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050					Agência/Cod. beneficiário 6645/12886-6
Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Assila	Data processamento	Nosso número
01/08/2025	196359	DM	N	19/08/2025	109/00196359-3
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			61,16
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Após vencimento: Multa 2,00%= R\$1,22 Juros 0,033% a.d.= R\$0,02/dia					(-) Outras deduções/Abatimentos
478074174 - EXECUTIVO N					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

**Pagador:** Associação Ponto Cidadão (06.051.078/0001-11)  
 AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 48 CENTRO  
 53610070 IGARASSU/PE

Código de baixa:

Secador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão: **01/08/2025** Hora Emissão: **19:14**

Código Autenticação:  
**340G.3338.0319.0748199-Z**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA**

Número da Nota: **092723** Série da Nota:  
Número RPS: **300056790** Série RPS: **9991** Data RPS: **01/08/2025**

Prestador de Serviço: **AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP DE ODONTOLOGIA S/S LTDA EPP**  
ALAMEDA GRAJAU , 80 - SALA 2814 28 PAV - CONDOMINIO  
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
CEP 06454-050 - BARUERI - SP  
CNPJ/CPF: **03.694.367/0001-40**  
Telefone: \_\_\_\_\_

Inscrição Municipal: **4.83831-0**  
e-mail: \_\_\_\_\_

Nome Tomador de Serviço:

**Associação Ponto Cidadão**

Endereço:  
**AVENIDA JOAQUIM NABUCCO, 000000046**

CEP: **53810-070** Bairro: **CENTRO**

E-mail:  
**micheline.c@segurosfbma.com.br**

Class: **1** Descrição do Serviço:  
**PLANOS DE SAÚDE ( PRESTAÇÃO ATRAVÉS DE TERCEIROS )**

Código Serviço: **042301214** Aliquota: **2,00** Valor Unidade: **61,16** Valor Total: **61,16**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**  
Mensalidade do Convênio Odontológico.

**VALORES DE REPASSE A TERCEIROS**

**R\$ 0,00**

Observações:  
**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

RFP	RFP/USP	OCF/RP	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

**61,16**

Fatura NF: **000000** Valor da Fatura R\$: \_\_\_\_\_ Forma Pagamento: \_\_\_\_\_  
Valor por Sistema: \_\_\_\_\_

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticação:  
**340G.3338.0319.0748199-Z**

**RECEBEMOS DA EMPRESA AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota: **092723** Série da Nota: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

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

**CAIXA**

Valor	Data
R\$ 104,51	20/08/2025 15:25:51

**Informações**

Banco Receptor  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras  
**00190.00009 03102.104027  
50276.842171 & 11880000010451**

Instituição emissora - Nome do Banco  
**BANCO DO BRASIL S/A**

Código do Banco      Código ISPS  
**1                              0**

**Beneficiário original / Creditor**

Nome fantasia  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SCARASQU**

Nome / Razão social  
**MUNICÍPIO DE SCARASQU**

CPF / CNPJ  
**16.350.000/0001-99**

**Pagador Secundo**

Nome fantasia  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

Nome / Razão social  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ  
**06.051.078/0001-11**

Data da Emissão/ Agendamento  
**20/08/2025**

Valor nominal do boleto  
**104,51**

Juros (R\$)                      Desconto (R\$)  
**0,00                              0,00**

IOF (R\$)                        Abatimento (R\$)  
**0,00                              0,00**

Multa (R\$)                    Valor calculado (R\$)  
**0,00                              104,51**

Código da operação  
**51414486085**

Chave de segurança  
**92K06FHQVJAN184Y**

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Para mais informações consulte o site [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br) ou ligue para o 0800 104 0104

Atendimento: 0800 104 0104 (horário comercial)  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Rua do Ouvidor, 104 - Centro - Rio de Janeiro - RJ  
CNPJ: 00330000/0001-99  
Cidade: Rio de Janeiro - RJ

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU - 10.359.560/0001-90</b> Secretaria Municipal da Receita <b>D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL</b>			<b>MODELO</b> 10 Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 010.042-E	<b>NOSSO NÚMERO</b> 31021040250276842	<b>DATA EMISSÃO</b> 10/07/2025	<b>NATURZA</b> TRIBUTO MOBILIÁRIO	<b>DATA VENCIMENTO</b> 29/08/2025
<b>PASSADOR</b> ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11		<b>SEQUENCIAL</b>	<b>PARCELA/PROCESSO</b>	<b>COMPETÊNCIA</b> JUNHO / 2025
<b>LOCALIZAÇÃO</b> AV. JOAQUIM NABUCCO, 44 BRQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE			<b>DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> * ISS - NFS-e - BOMCLOGADO *	
<b>VALOR DOS SERVIÇOS.....</b> R\$ 2.020,00 <b>BASE DE CÁLCULO.....</b> R\$ 2.020,00 <b>ISS HOMOLOGADO A RECEBER (ATUALIZADO):</b> 17-83 R\$ 191,00 <b>TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS.....</b> 030-2 R\$ 3,51 <b>TOTAL A RECEBER.....</b> R\$ 194,51				
<b>** CAIXA-RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **</b>				<b>Nº DO DOCUMENTO</b> 31021040250276842

<b>001-9</b>		<b>00190.00309 03102.104027 80276.842171 € 11880000010451</b>	
<b>LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>			
<b>BENEFICIÁRIO</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU		<b>CNPJ/CPF</b> 10.359.560/0001-90	
<b>DATA DO DOCUMENTO</b> 10/07/2025		<b>DATA PROCESSAMENTO</b> 10/07/2025	
<b>USO DO BANCO</b> DARFEMPA		<b>VALOR</b> 194,51	
<b>ESPECIE DOCUMENTO</b> OUTROS		<b>ACEITE</b> N	
<b>ESPECIE MOEDA</b> REAL		<b>QTD DE MOEDA</b> 194,51	
<b>INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE AO BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, consulte o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,167% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 15% 2) JUROS DE 1% AO MÊS		<b>VENCIMENTO</b> 29/08/2025	
<b>10</b>		<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>NOSSO NÚMERO</b> 31021040250276842	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>VALOR DO DOCUMENTO</b> 194,51	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>DISCONTABILITAMENTO</b>	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>OUTRAS DEDUÇÕES</b>	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>ADICIONAIS</b>	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>OUTROS ACRESCIMOS</b>	
<b>AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO</b> 1361-7/04249-8		<b>VALOR CORRIGIDO</b>	
<b>PASSADOR</b> ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 AV. JOAQUIM NABUCCO, 44 BRQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE			


 BRQ.10019480  
 FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 90,88**

Data  
**20/08/2025**  
15:26:37

Dados do remittente

Nome

COMPESE

CNPJ

09.759.035/0001-64

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizados

\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\*

Dados da transação

Valor

**R\$ 90,88**

Data/Hora

**20/08/2025 - 15:26:37**

ID transação

**E003603052025082018045ba4cdcd30c**

Identificador

**RBC0683493031000087906492**

Código da operação

**51414529044**

Chave de segurança

**U67FCBPV05LEELWJ**

Este comprovante foi gerado automaticamente pelo sistema de pagamentos da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e não necessita de assinatura ou rubrica para ser válido.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência

Brasília

Av. das Índias, 1000 - Bloco 1 - Brasília - DF

Telefone: (61) 3341-1000 - Fax: (61) 3341-1001

Site: www.caixa.gov.br

CAIXA - 0800 025 7457

compesa

COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO  
Av. Dr. Jayme da Fonte, 64 - Santo Amaro, Recife - PE, 50110-006  
CNPJ: 09.769.035/0001-64 IE: 18.1.001.0014398-2

Nº Matrícula: 1132044  
Nº Contrato:

Jul/2025  
28/08/2025  
90,88

Associação Cliente:  
**ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO**  
R. JOAQUIM NABUCO, N. 00046 - CENTRO IGARASSU PE 53  
620-070  
INSCRIÇÃO: 068.215.400.1401.000 GRUPO: 2  
DEB. AUTOMÁTICO: 011320244

Quantidade de Espelhos:  
Residencial Comercial 1 Industrial Pública

Informações sobre o contrato:  
Data de Ligação Anterior: 12/06/2025  
Data de Ligação Atual: 11/07/2025  
Tipo de Serviço: REAL  
Ligação de Água: LIGADO  
Ligação de Esgoto: POTENCIAL  
Ap. de Medição: A151858468  
Válvula Ajustável: 4  
Nº de Hidrômetros:  
Volume Típico (m³):  
Leituras Anterior Água: 1873  
Leituras Anterior Esgoto: 1877  
Leituras Anterior Esgoto:

Qualidade da Água Consumida				Histórico de Leituras	
PARÂMETRO	UNIDADE	ANÁLISE	CONFORME	DATA	VALOR
TURBIDEZ	NTU	55	50	06/2025	06
CO2 APARENTE	mg/l	55	50	05/2025	06
CLORO RESIDUAL	mg/l	55	50	02/2025	07
CLORO TOTAL	mg/l	55	50	01/2025	04
COND.	mg/l	55	50	MÉDIA: 10	

Descrição e Valores dos Serviços Prestados	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA COMERCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	4,43	90,88

Data de Impressão: 11/07/2025 07:25:11  
Valor aproximado distribuído (PIS/COFINS): 3,32

Código de Barras: 02870000000-4 90880018063-5 01132024401-1 07202500003-0

compesa  
COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO  
Av. Dr. Jayme da Fonte, 64 - Santo Amaro, Recife - PE, 50110-006  
CNPJ: 09.769.035/0001-64 IE: 18.1.001.0014398-2



**CAIXA**

Valor  
**R\$ 1.126,12**

Data  
**20/08/2025**  
12:27:15

**Informações**

Banco Receptor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**34191.09560 89653.622939  
85834.530009 9 11870000112612**

Instituição emissora - Nome do Banco

**ITAU UNIBANCO S.A.**

Código do Banco

**341**

Código ISB

**60701190**

Beneficiário original / Credente

Nome fantasia

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

Nome fantasia social

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

**Pagador Sacado**

Nome fantasia

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

Nome / Razão social

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

Data da Efetivação / Agendamento

**20/08/2025**

Valor nominal do boleto

**1.126,12**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**1.126,12**

Código da operação

**51414571928**

Chave de segurança

**8G5UZTOW5S2TW396**

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Se você não quiser receber mais boletos de cobrança, basta entrar em contato com o Banco Caixa Econômica Federal pelo telefone 0800 000 0000.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Rua do Carmo, 150 - Centro - São Paulo - SP  
CEP: 01001-900 - Fone: (11) 3000-0000  
Site: www.caixa.gov.br  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CNPJ: 00.000.000/0001-99



Comprovante de Pagamento de Boletto

**CAIXA**

Valor

**R\$ 219,90**

Data

**20/08/2025**

15:27:54

**Informações**

Banco Recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**74891.12529 96975.422039 07565.361065 1  
11840000021990**

Instituição emissora - Nome do Banco

**BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**

Código do Banco

**748**

Código ISPB

**1181521**

**Beneficiário original/ Cedente**

---

Nome Fantasia

**F NET PROVEDORES DE INTERNET**

Nome / Razão social

**F NET PROVEDORES DE INTERNET**

CPF / CNPJ

**19.970.111/0001-59**

**Pagador Sacado**

---

Nome Fantasia

**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**

CPF / CNPJ

**06.051.078/0001-11**

**Pagador Final - Correntista**

---



PROVEDOR DE INTERNET

F. NET TECNOLOGIA LTDA  
CNPJ: 19.070.111/0001-59  
Inscrição Estadual: 0601235-17

RUA JOAQUIM INACIO VIEIRA, 21, NORO  
TABATINGA - CEP: 53605-900 - ICARASSU - PE  
(81)35431677

Nota Fiscal de Prestação  
Serviço de Comunicação

CFOP: 5307  
Data de emissão: 06/08/2025  
Modelo: 71  
Série: Unica Via Linca  
Número: 000090000031919

Cliente: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO  
Endereço: AV JOAQUIM NABUCO, 46, PONTO CIDADAO  
Bairro: CENTRO  
CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11

Município: ICARASSU  
Inscrição Estadual:

CEP: 53610-070  
Estado: PE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET

QUANT. VALOR

1,000 219,90

VALOR TOTAL  
R\$ 219,90

REFERÊNCIA  
25/08/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

08/2025

Reservado ao FISCO

595ea35ac5077b177a70da40d8e422

Base de Cálculo do ICMS  
R\$ 0,00

Alíquota  
0,00 %

Valor do ICMS  
R\$ 0,00

Informações Complementares

- Documento emitido por empresa Optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPT conforme Lei Complementar 123/2006.



748-X

74891.12529 96975.422039 07565.361065 1 11840000021990

Local de pagamento: Qualquer agência bancária

Beneficiário: F. Net Provedor de Internet

CPF/CNPJ: 19.070.111/0001-59

Data do documento  
06/08/2025

Número do Documento  
177755842

Especie Doc.  
DN

Açúcar  
A

Carteira  
1

Especie  
R\$

Data processamento  
06/08/2025

Vencimento  
25/08/2025

Agência/código beneficiário  
2203.07.56536

Nosso número  
25/296975-4

Valor do documento  
R\$ 219,90

Instruções:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,00 E JUROS DE R\$ 0,37 AO DIA.

Pagador:

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - CPF/CNPJ: 06.051.078/0001-11  
AV JOAQUIM NABUCO, 46, PONTO CIDADAO  
CENTRO - ICARASSU - PE - CEP: 53610-070 - NORO

Contrato: 7322

Desconto/Abatimento

Outras deduções

Multa/Mora

Outros acréscimos

Valor Cobrado



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 335,00**

Data  
**20/08/2025**  
15:29:04

**Dados do beneficiário**

Nome

ROSANGELA PEREIRA ANDRE DE  
ALMEIDA E SILVA

CPF

\*\*\*.702.374-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER BRASIL S.A.

**Dados do pagador**

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizados

\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\*

**Dados da transação**

Valor

R\$ 335,00

Data/Hora

20/08/2025 - 15:29:04

ID transação

E00360305202508201811c0bb0e82re5

Código da operação

51414663138

Chave de segurança

PVG60SSQYQUZZSQ3

Chave Pix

+5581968143453

Este comprovante foi gerado automaticamente pelo sistema de pagamentos da CAIXA e representa o ID da transação realizada.

Atenção: este comprovante não possui validade jurídica.

Assinatura digital

Assinatura digital emitida pelo sistema de pagamentos da CAIXA

Assinatura digital emitida pelo sistema de pagamentos da CAIXA

Assinatura digital emitida pelo sistema de pagamentos da CAIXA

Assinatura digital emitida pelo sistema de pagamentos da CAIXA



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número de Nota

00065467

Data e Hora de Emissão

15/08/2025 11:16:51

Código de Verificação

NBAQ-QDEC

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 04.130.631/0047-32

Inscrição Municipal: 458.283-2

Nome/Razão Social: ROSA MASTER LTDA

Endereço: Rua Pedro Afonso 598 - Santo Amaro - CEP: 50100-220

Município: Recife

UF: PE

E-mail: contabi@rosamaster.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

Inscrição Municipal: —

CPF/CNPJ: 06.061.078/0001-11

Endereço: R. Joaquim Nabuco 46 - Centro - CEP: 53610-070

Município: Igarassu

UF: PE

E-mail: —

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS FÚNEBRES REFERENTE A ORNAMENTAÇÃO FLORAL DA SRA. MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALVES DE ALBUQUERQUE VASCONCELOS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 335,00**

Código da Atividade Prestada

9603300 - ATIVIDADES FUNERÁRIAS E SERVIÇOS RELACIONADOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

25.01 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo cadavérico; fornecimento de flores, coroas e outros paramentos; desembaraço de certidão de óbito; fornecimento de véu, essa e o...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	335,00	5,00%	16,75	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respeito nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 2.881,93**

Data  
**22/08/2025**  
11:19:19

Dados do beneficiário

Nome

ATACADO

CNPJ

25.375.323/0001-09

Instituição

CAIXA ECONOMICA S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CFs autorizados

\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\*

Dados da transação

Valor

**R\$ 2.881,93**

Data/hora

**22/08/2025 - 11:19:19**

ID transação

**E00360305202508221418e33ca11ca0a**

Identificador

**SE00000000150LKLCSFTUXH3M4VL8C6M  
K**

Código da operação

**51803602646**

Chave de segurança

**ASKHZC3TMSLANK4L**

Este comprovante é válido apenas para a transação descrita.

Para mais informações, consulte o site do Banco Caixa Econômica Federal.

Atenciosamente, Banco Caixa Econômica Federal

Atendimento ao Cliente

0800 000 0000 (horário comercial)

0800 000 0000 (horário 24h)



ROD BR 101 NORTE, S/N-KM 47  
CENTRO, IGARASSU-PE  
Fone: ( ) 3073-0625

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
2625 0875 3153 3301 5050 5500 1000 3165 8017 8644 2668

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.316.580  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VND CONSUMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
052357317

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126250087269419 22/08/2025 11:20:28

CPF  
75.315.333/0150-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO N.FANT: PONTO CIDADAO

CPF/CNPJ  
06.051.078/0001-11

DATA DA EMISSÃO  
22/08/2025

ENDEREÇO  
JOAQUIM NABUCO, 46

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
53610-070

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
22/08/2025

MUNICÍPIO  
IGARASSU

FONE/FAX  
(81) 2126-1400

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
11:22:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.687,24	VALOR DO ICMS 345,86	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.881,93
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.881,93

LIBERECÃO	PARTE POR CONTA Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 168	ESPECIE 1-DIVERSOS	MARCA CUB: 0,292	MINICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	PESO BRUTO 206,722	PESO LÍQUIDO 198,407
--------------------------	-----------------------	-------------------------

PROD./SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOM/SH	QTD	CNPJ	UNID	QTD. UNIT/ QTD. COM	VL. UN. TAIS/ VL. UN. COM	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS ST-ANT				
33970	CATCHUP TAMBAU PET	21032010	500	5102	UND	1,000	8,49000	8,49	8,49	1,74	0,00	20,50	0,00		
11300	OLEO SOJA SOYA PET	15079011	000	5103	PNC	3,000	7,89000	23,67	23,67	4,85	0,00	20,50	0,00		
75899	VINAGRE MIMBOTO ALCOOL L500 P450ML	22090000	000	5102	UND	2,000	3,09000	6,18	6,28	1,27	0,00	20,50	0,00		
52173	ASSETE OLIVA ANDORINHA E VIRGEN VDO	15092000	000	5103	GFA	3,000	28,50000	28,50	28,50	5,84	0,00	20,50	0,00		
76711	MOSTARDA ELEFANTE PET	21033021	000	5102	UND	1,000	8,59000	8,59	8,59	1,76	0,00	20,50	0,00		
69392	LEITE COCO BAHIA PET	20038990	000	5102	UND	3,000	4,49000	13,47	13,47	2,76	0,00	20,50	0,00		
13018	CATCHUP QUEMO TRAD. BISMAGA	21032010	000	5102	UND	1,000	7,89000	7,89	7,89	1,63	0,00	20,50	0,00		
82620	DOCE PAOCCA S. HELENA DIET DP	20081100	000	5102	UND	1,000	38,90000	38,90	38,90	7,97	0,00	20,50	0,00		
1599	CREME LEITE ITALAC TP	04015023	000	5102	UND	6,000	3,19000	19,14	19,14	3,92	0,00	20,50	0,00		
56313	LEITE COND. CAMPONESA INTEGRAL TP	04029600	000	5102	UND	3,000	5,99000	17,97	17,97	3,68	0,00	20,50	0,00		
66885	REF. FANTA LARANJA/COCA COLA PET	22021000	060	5405	KIT	1,000	18,49000	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEVEM SER VERIFICADAS AS DEMAIS PAGINAS DESTA NOTA

RESERVADO AO FISCO





ROD BR 101 NORTE, SN-KM 47  
CENTRO, IGARASSU-PE  
Fone: ( ) 3073-0625

DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.316.580  
SÉRIE: 1  
FOLHA 3 / 5

CRUZEIRO DE ACESSO  
2625 0875 3153 3301 5050 5500 1000 3165 8017 5644 2668

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VND CONSUMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
052357317

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250087269419 22/08/2025 11:20:28

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CNPJ  
75.315.333/0150-50

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/VEI	CFOP	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ST. ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
060	SARDINHA 80 SALADA OLEO LT	16042030	5405	UND	5,000	3,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
560	MAC.VITARELLA ESPAGUETE FINO COMEM	19021900	5405	PCT	28,000	2,79000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500	FOSSORO FIAT LUX EXTRA LONGOS	36050000	5102	UND	3,000	2,79000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	FOSSORO FIAT LUX COXIMBRA	36050000	5102	UND	1,000	3,40000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	ACUCAR CRISTAL PETRIBU	17019900	5102	PCT	10,000	3,79000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	ARROZ PRINCESA PARBOILIZADO T.1	10063029	5102	PCT	10,000	3,89000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060	BISC.VITARELLA RECH.CHOCCOLATE	19053100	5405	UND	150,000	0,69000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	MOLHO TOM,QUEIRO BIEIRA POCOS	21032010	5102	UND	32,000	2,79000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.PEPINO COMEM	07070000	5102	KG9	0,715	5,29000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.ACELGA	07099990	5102	UND	1,000	8,99000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.COENTRO	07099990	5102	MCO	2,000	2,95000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	FR.LIMO.TIPO CALABRESA SEARA	16010000	5102	KG9	0,438	39,90000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.CEBOLA ATACADAO	07031019	5102	KG9	2,385	1,85000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.BANANA PRATA	08039000	5102	KG9	0,935	5,95000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.CEBOLA ROXA	07031019	5102	KG9	0,665	4,99000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	HF.TOMATE ITALIANO	07020000	5102	KG9	1,645	5,49000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	HF.ALMO KG A GRANEL	07032090	5102	KG9	0,600	19,85000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	HF.MEXERICICA COMEM	08052100	5102	KG9	1,890	8,99000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	RF.POLPA MOESA FRUTA CAJU COMG.	08119000	5102	UND	10,000	1,09000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000	RF.SORVETECCA ASSA FACIL SADIJA COMG.	02071412	5102	UND	3,000	14,99000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DO NR.PEDIDO:214755-1 A VISTA PEDIDO CLIENTE :  
CARTEIRAS DIGITAIS-NOMA: 31:13  
351-ENRAVELE DA SILVA SA  
17.APROX. TRIBUTOR: R\$ 704,40 (37,23%) Fonte:IBPT  
\*VALOR TOT FATURA: 2801,91\*\*

RESERVADO AO FISCO





Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 696,68**

Data  
**22/08/2025**  
11:27:18



**Dados do beneficiário**

Nome  
**REACRDAO**  
CPF  
**25.315.333-0001-09**  
Instituição  
**ITAU UNIBANCO S.A.**

**Dados do pagador**

Nome  
**ASSOCIACAO PONTO CIDADAO**  
CPF  
**06.081.078/0001-11**  
Instituição  
**CADIA ECONOMICA FEDERAL**  
CFFs autorizados  
**\*\*\*.118.447-\*\*, \*\*\*.536.944-\*\***

**Dados da transação**

Valor  
**R\$ 696,68**  
Data/Hora  
**22/08/2025 - 11:27:18**  
ID transação  
**8003603052025082214253e034e646bf**  
Identificador  
**SE00000000150PDRHYEC188699CWZB3ITU**  
Código da operação  
**51504012590**  
Chave de segurança  
**VH8H0WP325A5W2HC**

Comprovante enviado por meio eletrônico pelo beneficiário  
Este comprovante contém informações essenciais para a  
realização de operações bancárias.  
Atenção: este comprovante não possui validade jurídica.  
Valor (R\$): R\$ 696,68  
Data: 22/08/2025 11:27:18  
Identificador: SE00000000150PDRHYEC188699CWZB3ITU  
Código da operação: 51504012590  
Chave de segurança: VH8H0WP325A5W2HC



ROD BR 101 NORTE, SN-KM 47  
CENTRO, IGARASSU-PE  
Fone: ( ) 3073-0625

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

2625 0875 3153 3301 5050 5500 1000 3165 8117 5644 2690

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.316.581  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VND CONSUMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
052357317

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DE USO

126250087273692 22/08/2025 11:29:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CPF  
75.315.333/0150-50

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO N.FANT: PONTO CIDADAO

CPF/CNPJ  
06.051.078/0001-11

DATA DA EMISSÃO  
22/08/2025

ENDEREÇO  
JOAQUIM NABUCCO, 46

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
53610-070

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
22/08/2025

MUNICÍPIO  
IGARASSU

FONE/FAX  
(81) 2126-1400

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
11:31:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 690,19	VALOR DO ICMS 145,45	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 696,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 696,68
RAZÃO SOCIAL:				
FRETE POR CONTA Sem Ocorrência		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		
QUANTIDADE 69	ESPÉCIE 0-DIVERSOS	MARCA CUB: 0,349	SUBSCRIÇÃO	UF
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 69,822			PESO LÍQUIDO 67,362	

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
MUNICÍPIO		UF			
QUANTIDADE 69	ESPÉCIE 0-DIVERSOS	MARCA CUB: 0,349	SUBSCRIÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

PROD./SERVIÇO	PERIÓDICO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VAL. UN. COM.	VAL. UN. TRNS/VAL. UN. COM.	VAL. TOTAL	ICMS/VAL. ICMS ST	ICMS/VAL. ICMS ST	VAL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
82941	FOALHA PAPEL CR SPLARR INTERPOLAR	48183000	000	5102	UND	7,000	19,90000	139,30	139,30	28,56	0,00	20,50	0,00
97343	PAPEL HIG.FAMILIAR SOFT FSBQ	48181000	000	5102	UND	32,000	2,12000	67,84	67,84	13,91	0,00	20,00	0,00
82053	ESPONJA BRILHOS M.USO	68053090	500	5102	UND	3,000	3,49000	10,47	10,47	2,15	0,00	20,50	0,00
5624	LA DE AÇO ROSETELA	73231000	000	5102	UND	3,000	1,38000	4,14	4,14	0,85	0,00	20,50	0,00
86764	SACO LIXO DRAGAO 100L ROLO	39232190	000	5102	UND	5,000	17,90000	89,50	89,50	20,14	0,00	22,50	0,00
86765	SACO LIXO DRAGAO 30L ROLO	39232190	000	5102	UND	1,000	13,99000	13,99	13,99	3,13	0,00	22,50	0,00
64689	SACO LIXO TOP IM GREEN 15L ROLO	39232910	000	5102	UND	5,000	18,90000	94,50	94,50	21,26	0,00	22,50	0,00
10714	PREND.ROUPA TOK PLASTICO	39249000	000	5102	UND	2,000	2,69000	5,38	5,38	1,10	0,00	20,50	0,00
32964	LIVA DARRY COMFORT LATEX AMARELA M	40151900	000	5102	PAR	4,000	3,99000	15,96	15,96	3,23	0,00	20,50	0,00
12900	AVENTAL NAPO THOMAS	63029990	000	5102	UND	1,000	11,90000	11,90	11,90	2,44	0,00	20,50	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEVEM SER VERIFICADAS AS DEMAIS PAGINAS DESTA NOTA

RESERVADO AO FISCO



ROD BR 101 NORTE, S/N-KM 47  
CENTRO, IGARASSU-PE  
Fone: ( ) 3073-0625

DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.316.581  
SÉRIE: 1  
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
2625 0875 3153 2301 5050 5500 1000 3165 8117 5644 2690  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VND CONSUMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
052357317

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250087273692 22/08/2025 11:29:18

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CMFZ  
75.315.333/0150-50

PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	QCM/25	CFOP	CIQOP	UN. Q. IM. Q.	QTD. TRIM. VTD. COM	VLN. UN. TRIM. VLN. UN. COM	VAL. TOTAL	ICMS - ICMS ST	VL ICMS ST	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46332	TOALHA PAPEL SANTEPEL 120XLS UND 1 X 1 2000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,58 (33,27%) Fonte:IBPT	68189090	000	5102	UND	3,000	4,69000	14,07	14,07	2,88	0,00	20,50	0,00
46178	DESCO. PATO P. ADESIVA FRESH PROMO UND 1 X 1 2000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00	34025000	000	5102	UND	2,000	7,99000	15,98	15,98	3,28	0,00	20,50	0,00
7104	DESCO. SANIT. LEVE BRISA PEDRA DET. 1 X 1 3628G   Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,00	38089999	000	5102	CXT	4,000	5,90000	23,60	23,60	4,84	0,00	20,50	0,00
46187	DESCO. PATO PAST ADES. LAV PROMC UND 1 X 1 2000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00	34025000	000	5102	UND	2,000	7,99000	15,98	15,98	3,28	0,00	20,50	0,00
42464	SABAO PDC BIDE TE VI GLIC. LINDAO UND 1 X 1 3618G   Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,00	34011900	060	5405	UND	1,000	6,49000	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80108	YERA MANICHA PO VANISH SACHE UND 1 X 1 240G   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,20	34025000	500	5102	UND	1,000	13,90000	13,90	13,90	2,85	0,00	20,50	0,00
46446	COLHER DESC. S/MESA JUNCO AZUL YMO 1 X 1 24000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,00	39241000	000	5102	TBO	2,000	7,49000	14,98	14,98	3,07	0,00	20,50	0,00
27436	DESINF. URCA LAVANDA 610 UND 1 X 1 2L   Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,73	38089419	000	5102	UND	3,000	4,89000	14,67	14,67	3,03	0,00	20,50	0,00
61444	DESINF. URCA FLORAL UND 1 X 1 2L   Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,73	38089419	000	5102	UND	3,000	4,89000	14,67	14,67	3,03	0,00	20,50	0,00
62412	AGUA SANITARIA CLORITO CXA 1 X 12 1L   Valor Aprox. Tributos: R\$ 11,50	28289011	000	5102	UND	24,000	1,49000	35,76	35,76	7,33	0,00	20,50	0,00
46758	PILHA PANASONIC PQ. UM38S UND 1 X 1 4000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,78	85061020	500	5102	UND	1,000	8,90000	8,50	8,50	1,74	0,00	20,50	0,00
56883	PILHA PANASONIC PALITO LR P6 UND 1 X 1 6000   Valor Aprox. Tributos: R\$ 6,18	85061020	500	5102	UND	1,000	13,90000	13,90	13,90	2,85	0,00	20,50	0,00
44193	LIMP. DAO M. USO PERFUMES ROSAS E SED UND 1 X 1 4000G   Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,05	34025000	000	5102	UND	2,000	5,49000	10,98	10,98	2,25	0,00	20,50	0,00
4149	DET. LIQ. LIMPOL NEUTRO UND 1 X 1 500ML   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00	34025000	500	5102	UND	3,000	1,99000	5,97	5,97	1,22	0,00	20,50	0,00
4795	DET. LIQ. LIMPOL MACA UND 1 X 1 500ML   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,05	34025000	000	5102	UND	3,000	1,99000	5,97	5,97	1,22	0,00	20,50	0,00
23244	LINDA ALUM. BILLOTEX USO DIARIO UND 1 X 1 400ML   Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00	34025000	000	5102	UND	2,000	3,89000	7,38	7,38	1,51	0,00	20,50	0,00
32501	DET. LIQ. LIMPOL NEUTRO UND 1 X 1 3L   Valor Aprox. Tributos: R\$ 3,08	34025000	000	5102	UND	1,000	20,90000	20,90	20,90	4,28	0,00	20,50	0,00

LOCAL RETENÇÃO: CMFZ: 75.315.333/0150-50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 150 NR. PEDIDO: 214754-1 A VISTA PEDIDO CLIENTE ; - CARTILHAS DIGITAIS - DATA: 11:28 8381-EMANUELE DA SILVA RA TOT. APROX. TRIBUTOS: R\$ 198,73 (28,53%) Fonte: IBPT **VL. TOT. FATURA: 694,48**	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------