



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - JUNHO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
04/06/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.883,94	04/06/2025
18/06/2025	TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO	2	RESCISÃO - VIVIANE BERDUN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 18.390,09	18/06/2025
18/06/2025	TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO	3	RESCISÃO - MARIA LUIZA MARQUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.734,02	18/06/2025
18/06/2025	SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA	4	FATURA INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 232,93	18/06/2025
18/06/2025	EMBRATEL	5	FATURA DE TELEFONE	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 29,37	18/06/2025
18/06/2025	VIVO FIXO/BRASIL	6	FATURA DE TELEFONE	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 205,27	18/06/2025
18/06/2025	VAREJAO FREGO	7	NF 26 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 557,03	18/06/2025
18/06/2025	PM - MEDICAL S/S LTDA	8	PARCIAL SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.346,25	18/06/2025
18/06/2025	PM - MEDICAL S/S LTDA	9	NF 378 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.200,50	18/06/2025
27/06/2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	10	NF 471373 - MATERIS DE ESCRITORIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 898,20	27/06/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

Folha de pagamento

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:15
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Maria Eduarda D.A. Alves
Assistente Financeiro
GRA: 6008824

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	9.883,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG	
AGENCIA: 1398-6	CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356

=====

NR. AUTENTICACAO	B.6B8.EA5.CE5.ACD.DB1
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 71.071.666/0001-89	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BANDEIRA VILELA, 185				04 Bairro CENTRO
05 Município SAO SIMAO	06 UF SP	07 CEP 14.200-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.77574.24-3	11 Nome VIVIANE BERDUN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO ROMANTINE, 80				13 Bairro JARDIM COLONIAL
14 Município DESCALVADO	15 UF SP	16 CEP 13.690-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 282.324.788-29
19 Data de Nascimento 09/12/1979	20 Nome da Mãe DIVA APARECIDA DUTRA BERDUN			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
PAGO				
23 Remuneração Mês Ant. 10.803,60	24 Data de Admissão 02/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2025	26 Data de Afastamento 05/06/2025	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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.333,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 50,60	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\$ 3.459,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 3.459,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.383,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 8.303,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 691,97	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 691,97
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 19.375,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 103,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 391,62
114.1 IRRF	R\$ 352,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 137,53		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 984,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.390,09

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
71.071.666/0001-8902 Razão Social/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
126.77574.24-311 Nome
VIVIANE BERDUN

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF
282.324.788-2919 Data de Nascimento
09/12/197920 Nome da Mãe
DIVA APARECIDA DUTRA BERDUN**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
02/01/202525 Data do Aviso Prévio
05/06/202526 Data de Afastamento
05/06/202527 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 70412025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 18390,09

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:59
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2025

NR. DOCUMENTO 550.918.000.018.894

VALOR TOTAL 18.390,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVIANE BERDUN

AGENCIA: 0918-0 CONTA: 18.894-8

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO E.E2C.77C.7E0.516.B43

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 71.071.666/0001-89	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BANDEIRA VILELA, 185				04 Bairro CENTRO
05 Município SAO SIMAO	06 UF SP	07 CEP 14.200-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 108.31478.39-7	11 Nome MARIA LUIZA MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANOEL PRETEL, 188				13 Bairro JD D IMIGRANTES
14 Município SAO SIMAO	15 UF SP	16 CEP 14.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 61286 - 572 / SP	18 CPF 075.111.728-57
19 Data de Nascimento 03/04/1965	20 Nome da Mãe			

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. 303,60	24 Data de Admissão 19/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/05/2025	26 Data de Afastamento 30/05/2025	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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.550,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 303,60	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 51,49
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R\$ 2.409,68	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 154,47	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 154,47
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.623,71

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 9,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 11,58
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R\$ 1.730,03
115.2 Outros Descontos (ESTOURO MES)	R\$ 138,82				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.889,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.734,02

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
71.071.666/0001-89

02 Razão Social/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
108.31478.39-7

11 Nome
MARIA LUIZA MARQUES

17 CTPS (nº, série, UF)
61286 - 572 / SP

18 CPF
075.111.728-57

19 Data de Nascimento
03/04/1965

20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
19/05/2022

25 Data do Aviso Prévio
30/05/2025

26 Data de Afastamento
30/05/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 70412025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 2.734,02

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:59
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.016.571

VALOR TOTAL 2.734,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA LUIZA MARQUES

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 16.571-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR. AUTENTICACAO 7.E63.435.18F.7D8.79E



748-X

74891.12529 18078.307370 47015.751036 7 11080000022790

Vencimento	10/06/2025
Agência / Código do Beneficiário	0737.47.01575
Nosso número	25/218078-3
(=) Valor do documento	227,90
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Local de pagamento					Vencimento	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
Skymax Telecomunicações Ltda ME					0737.47.01575	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso número	
12/05/2025	1054487	DM	N	12/05/2025	25/218078-3	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	
	1	R\$			227,90	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos	
#Desconto de R\$8,00 para pagamento até o vencimento#					(+) Mora / Multa / Juros	
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia					(+) Outros acréscimos	
Telefones 0800 761 5064 / (16)3954-2547 / (16)99620-5464					(=) Valor cobrado	
Boleto é baixado após 30 dias. Procurar Skymax para pagamento.						
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89						
Rua Bandeira Vilela, 185,						
14200000 Centro - São Simão - SP						
Sacador / Avalista						



PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 704/2025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 227,90

PAGO

12/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:55
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291807830737047015751036711080000022790

BENEFICIARIO:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	61.801
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	227,90
--------------------	--------

JUROS/MULTA	5,03
-------------	------

VALOR COBRADO	232,93
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.D94.70E.F53.869.98A
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Rio de Janeiro, 05 de junho de 2025

PENDÊNCIA DE DÉBITO

Prezado(a) cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

A Embratel informa que não consta nos registros da Empresa a confirmação do pagamento da(s) fatura(s) especificada(s), conforme demonstrativo abaixo.

Utilize este documento para pagamento na rede bancária autorizada, em casas lotéricas, agências dos correios e demais agentes arrecadadores. Os encargos de atraso serão cobrados na próxima fatura.

Lembramos que o não pagamento da(s) fatura(s) sujeita o cliente á penalidades previstas no Regulamento do Serviço Telefônico Fixo comutado, emitido pela Agência Nacional de Telecomunicações (Anatel).

Para esclarecimentos adicionais, segunda via da(s) CPS(s) ou havendo dúvida/discordância em relação á(s) CPS(s) abaixo mencionada(s), por favor, entre em contato com nossa central de atendimento, assim como para obter informações sobre as formas de pagamento em débito automático.

Caso a sua situação já esteja regularizada, queira desconsiderar este aviso.

Atenciosamente,

Cobrança Empresas

Destaque aqui

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 0800 70 121 45
Horário: De Segunda a sexta-feira - De 9:00 às 17:00 h.



Demonstrativo da(s) CPS(s) vencida(s) referente(s) ao telefone:			Cód. Cliente: 3152767		
Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)	Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)
24/05/2025	00310410896220	29,37			

PAGO

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 70412025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 29,37

Destaque aqui

Nome do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO



Autenticação Mecânica - Solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Código do Cliente
3152767

Valor a pagar (R\$)
29,37

846000000006 293700069868 000000000000 002387327816



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.55
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84600000000-6 29370006986-8
00000000000-0 00238732781-6

Data do pagamento 18/06/2025

Valor em Dinheiro 29,37

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 29,37

DOCUMENTO: 061802

AUTENTICACAO SISBB: D.91B.0D9.BAC.486.248

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R BANDEIRA VILLELA, DR 185 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
SAO SIMAO
CNPJ: 71.071.666/0001-89
Número da Conta: 8999 4478 0439 DV: 1
Data de Emissão: 19/05/2025
Número da Fatura: 1960522356-0
Período de Utilização: 19/04/2025 a 18/05/2025
E-mail: cidalia.freitas@yahoo.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
05/2025

VENCIMENTO
06/06/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 205,27

PÁGINA: 1/8

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 70412025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 205,27

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	1.320,21
Descontos	-1.160,30
Ligações	
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	8,79
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	34,81
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	1,76
TOTAL GERAL A PAGAR	205,27

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. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.



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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Data de Vencimento

06/06/2025

Número da Conta

8999 4478 0439

Cód. Débito Automático

899944780439-1

Número da Fatura

1960522356-0

Valor a Pagar (R\$)

205,27

Pagar
via PIX



84690000002 3 05270082089 8 99447804391 6 96052235699 2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.55
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras	84690000002-3 05270082089-8
	99447804391-6 96052235699-2
Data do pagamento	18/06/2025
Valor Total	205,27

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 2.082.749.657.993.989

RECEBEMOS DE VAREJAO FREGONEZ HORTIFRUTIGRANJEIROS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000026 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 31/05/2025 - DEST. / REM.: 77 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - VALOR TOTAL: R\$ 557,03		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VAREJAO FREGONEZ HORTIFRUTIGRANJEIROS LTDA RUA MEXICO, 574 - JARDIM DAS AMERICAS - CEP: 14200-000 - SAO SIMAO - SP TEL.: (16)99405-0525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000026 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0540 8657 6600 0153 5500 1000 0000 2619 8767 5362
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251476434861 02/06/2025 18:12:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 656030150115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 40.865.766/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 77 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		71.071.666/0001-89	31/05/2025
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA, 185	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14200-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/05/2025
MUNICÍPIO SAO SIMAO	FONE / FAX (16)3984-4641	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:12:07

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	74,93	557,03
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	557,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 78	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0102	5102	KG	6,80	12,98	0,00	88,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACAXI UN	08043000	0102	5102	UN	5,00	13,99	0,00	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	CHUCHU KG	07095900	0102	5102	KG	4,01	6,99	0,00	28,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	BERINJELA KG	07093000	0102	5102	KG	4,05	7,98	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	REPOLHO VERDE KG	07095900	0102	5102	KG	9,01	4,99	0,00	44,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	CABOTCHA KG	07095900	0102	5102	KG	7,38	5,99	0,00	44,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	LIMAO KG	08055000	0102	5102	KG	4,12	4,99	0,00	20,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	CENOURA KG	07061000	0102	5102	KG	4,20	5,99	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LARANJA PERA KG	08051000	0102	5102	KG	15,00	7,98	0,00	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	MELANCIA KG	08071100	0102	5102	KG	16,00	4,99	0,00	79,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	SALSA DESIDRATADA KODILAR	07129090	0102	5102	UN	1,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	SALSA DESIDRATADA KODILAR	07129090	0102	5102	UN	1,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 70412025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 557,03

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Fonte para calculo do valor Aproximado de Tributos : IBPT 5102	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.55
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.769.073-2

FAVORECIDO: VAREJAO FREGONEZ COMERCIO DE HORTIF

CPF/CNPJ: 40.865.766/0001-53

VALOR: R\$ 557,03

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061804

AUTENTICACAO SISBB: 8.C58.D40.466.F36.D0E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.38.14
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 3214-X - SIC00B/SP COCRED

CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA

CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90

VALOR: R\$ 2.346,25

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061805

AUTENTICACAO SISBB: 1.613.A04.71B.FD0.810

PDF OK já lançado

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail
flajorge@hotmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14200-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 30/05/2025 09:21 Competência 05/2025 No. Controle 00163181 No. NF 00000378 Página 1 de 1 Chave de Segurança 9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1W1C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal
20444

Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14200-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos serviços medicos prestados nas visitas horizontais nos dias: 02, 03, 04, 05, 06, 07, 09, 10, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31

PAGO COM RECURSOS DO

CONVÊNIO Nº 704/2025

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR R\$ 12.200,50

PAGO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	84,50 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	390,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	195,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	130,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	799,50	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	12.200,50

	Valor do ISSQN	390,00	Valor Total da Nota	13.000,00
--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	3,0000	13.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000378

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1W1C

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.55
1398601398 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250618192810763612431
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$12.200,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/06/2025 - 16:40:17

PAGO PARA: Pm - Medical S/s Ltda
CNPJ: 19.085.206/0001-90
CHAVE PIX: 19085206000190
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0022 - CONTA: 0000000000000670570
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 16:40:19

=====

DOCUMENTO: 061806
AUTENTICACAO SISBB: 5.E63.949.31C.207.743

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 471373 SÉRIE :0

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. Rua Baronesa do Japi, 171 Bela Vista CEP: 13207-684 Jundiaí - SP 113379-5822	DANFE 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 471373 SÉRIE :0 Folha 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3525.0651.9207.0000.0135.5500.0000.4713.7312.1589.0710 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251725313527
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		71.071.666/0001-89	25/06/2025
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA, 185	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.200-000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 25/06/2025 11:03
MUNICÍPIO SÃO SIMÃO	FONE / FAX 1639844641	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	25/06/2025	898,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21,00	VALOR DO ICMS 3,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 898,20
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 898,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 51920700000135
RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE		MUNICÍPIO JUNDIAÍ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118	
ENDEREÇO RUA BARONESA DO JAPI, 171-BELA VISTA		QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUMES	MARCA	PESO LÍQUIDO 74,48
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 77,88		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10339030026	FITA ADESIVA POLISIL TRANSPARENTE 12X30 ADELBRAS	39191010	000	5102	RL	20,00	1,05	21,00	21,00	3,78	0,00	18,0	0,00
10327010053	GRAMPO PLASTICO PRETO ROMEU E JULIETA PACOTE COM 50 UNIDADES 0301.P DELLO Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	39261000	060	5405	PCT	1,00	9,66	9,66	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10201200033	PAPEL HP OFFICE A4 COLORLOK 75 GR 210X297 Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	48025610	560	5405	RM	30,00	22,90	687,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10316010003	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA FLEXIVEL 96 FOLHAS D MAIS TILIBRA Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	48202000	060	5405	UN	6,00	4,89	29,34	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10314010036	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM ECONOMIC AZUL COMPACTOR Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	96081000	060	5405	UN	50,00	0,63	31,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10327010014	GRAMPO PLASTICO BRANCO ROMEU E JULIETA PACOTE COM 50 UNIDADES 0301.E DELLO Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	39261000	060	5405	PCT	5,00	10,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10301130002	PASTA EM L A4 PACOTE COM 10 UNIDADES CRISTAL 1134 ACP Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	42021210	060	5405	PCT	10,00	6,09	60,90	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
10318010006	TESOURA ESCOLAR 13,5CM PRETA KS96 CIS Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -	82130000	060	5405	UN	2,00	3,15	6,30	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECEBIMENTO 07H30 AS 17H20 APOIO COTACOES 1273234 E 1253992 DADOS BANCARIO ITAU AGENCIA 0019 CONTA CORRENTE 57117-3 PAGO COM RECURSOS DO CONVÊNIO Nº 70412025 FINALIDADE: CUSTEIO VALOR R\$ 898,20	

RECEBEMOS DA PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 471373
		SÉRIE :0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

12/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.55

1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0019-1 - JUNDIAI SP

CONTA: 57.117-3

FAVORECIDO: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CPF/CNPJ: 51.920.700/0001-35

VALOR: R\$ 898,20

DEBITO EM: 27/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062701

AUTENTICACAO SISBB: F.E74.A23.4FD.FD8.1FC

Transação efetuada com sucesso por: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.