

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.43
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250725155940648032716
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2025 - 13:02:38

=====

PAGO PARA: Wudson Henrique Alves de Araujo Ltda
CNPJ: 52.889.014/0001-01
CHAVE PIX: 52889014000101
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000031125466
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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: 25/07/2025 - 13:02:39

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: D.39A.F00.699.E35.225

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

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

RPS Nº 23 Série 11, emitido em 25/07/2025

20250725u52889014000101

Número da Nota

00000029

Data e Hora de Emissão

25/07/2025 10:06:29

Código de Verificação

GYJP-NYF7**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.889.014/0001-01**Inscrição Municipal: **7.906.060-9**Nome/Razão Social: **WUDSON HENRIQUE ALVES DE ARAUJO LTDA**Endereço: **R MONS FRANCISCO DE PAULA 275, APT 83 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03604-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**CPF/CNPJ: **52.268.596/0001-09**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **JOSE HENRIQUE DE MELO 236 - CENTRO - CEP: 19500-000**Município: **Martinópolis**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos - 06/2025 - Convenio nº1452/2024 - UGE: 090196 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
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 23 Série 11, emitido em 25/07/2025;

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:53
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101490445176411980000259097

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.801
NOSSO NUMERO 1711536001490445
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.590,97
VALOR COBRADO 2.590,97

NR.AUTENTICACAO F.D37.65E.ABE.C05.FA2

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 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.590,97 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 002.043.183 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 002.043.183 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0431 8311 7316 7321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252274482475 - 11/08/2025 16:59:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INScrição ESTADUAL 395060142110	
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 11/08/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS		UF SP	INScrição ESTADUAL 67.729.178/0004-91
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 08/09/2025 Valor R\$ 2.590,97		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:59:35	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.590,97	310,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INScrição ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,23792	PESO BRUTO 28,406	PESO LÍQUIDO 28,406	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058857 Q: 1.200,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	1.200,0000	0,7436	892,32	892,32	107,08	0,00	12,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5084918 Q: 500,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	500,0000	1,1687	584,35	584,35	70,12	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058848 Q: 700,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	700,0000	0,4930	345,10	345,10	41,41	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5181976 Q: 3.000,0000 F: 01/07/25 V: 30/06/2030, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	3.000,0000	0,2564	769,20	769,20	92,31	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOBRAS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Convenio 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 12/08/2025 Pedido: 3247089 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3247089 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3247089 Email do Destinatário: geovanasantos96@gmail.com	RESERVADO AO FISCAL RG: 48.854.942-5
--	---



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787016
08/09/2025 16:13:36

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
765507655 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000073356014601019711980000067500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.802

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 675,00

VALOR COBRADO 675,00

NR.AUTENTICACAO 8.8FF.B33.A70.E37.42B

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 675,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.275.801 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000 Itaiaia - RJ Fone/Fax: 2435125680	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.275.801 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2758 0110 7860 0776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233250301970606 - 11/08/2025 16:03:46
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819017100118	CNPJ 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		52.268.596/0001-09	11/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/08/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:03:01

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	08/09/2025
Valor	R\$ 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
675,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA		(0) Emitente				05.530.576/0021-28
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,900	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2525855 V 30.06.2027 Q 5.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 121,50. Cod.ANVISA:1049701490043. PMC: 0.00	30043922	500	6108	UN	5,0000	135,0000	675,00	675,00	81,00		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.834.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 400829557.1001452/2024 UGE 090196. Base calculo ICMS: R\$ 675,00 Valor ICMS partilha: R\$ 40,50ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 400829557.1. Ordem de venda: 972115. Remessa: 8003376609. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, geovanasouza@gmail.com TF_NUM_PNF_REF: 8003376609 TF_SER_PNF_REF: 75	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787017
08/09/2025 16:14:25

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:25
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339988198947000073356016201016211980000064500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.803

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 645,00

VALOR COBRADO 645,00

NR.AUTENTICACAO 3.EE7.EB9.D34.706.988

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48/854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787015
08/09/2025 16:12:33

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:33
765507655 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646269086553928070001411990000025493

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.901
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 254,93
VALOR COBRADO 254,93
=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Consultas - Extrato de conta corrente

G331070737045
07/10/2025 08:0

Agência 7655-4
Conta corrente 483-9 STA CASA - MILTON LEITE

Data 07/10/2025 Valor R\$ 262,40 D

Importe referente a Pagamento de Boleto, ATIVA COML HOSPITALAR LTDA, agência de origem 7655, documento 100.702, lote 07655, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CLAUDETE BRASIL BATISTA em 07/10/2025 08:02:11

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 254,93.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5