



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba			Nº Cheque		
Mês de Referência		Agosto			Processo: 019/2021		
					Recurso: Custeio Central Covid		
					Ano: 2021		
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
20-ago	Prefeitura Municipal de Taquarituba		Deposito 1º e 2º parcela	Recibo	116.660,00		
20-ago	Glauber Gilio	34061966/0001-50	Prestação de Serviços Medicos	NF55		14.322,00	
20-ago	Clinica medica R.C.Duarte Ltda	26107993/0001-99	Prestação de Serviços Medicos	NF196		9.775,42	
20-ago	Jheneffer kely Soares Escorsin	37245524/0001-52	Prestação de Serviços Medicos	NF36		3.000,00	
20-ago	JJJ Assdocição Medica Eireli	04867797/0001-80	Prestação de Serviços Medicos	NF144		17.313,34	
20-ago	JJJ Assdocição Medica Eireli	04867797/0001-80	Prestação de Serviços Medicos	NF142		10.259,76	
20-ago	Ministerio da Fazenda		Darf. Simples 30/07/2021	Recibo		312,48	
20-ago	Ministerio da Fazenda		Darf. Simples 30/07/2021	Recibo		484,34	
TOTAL NO MÊS					116.660,00	55.467,34	61.192,66
					Receita	Despesa	
***	***	***					

Saldo no Extrato: 61.192,66

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
Total	

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
	Mauro Sergio da Silva
	Presidente da Entidade

Taquarituba, 18 Outubro de 2021

Marcio Caetano Mota Recebi
Sus 104 201 264 888 282
RG 44.122.303-7
Escriturário
20/12/21



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
OT1271866
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2021 às 15:50:01
Chave de Acesso
517353BR1AMTG2OVRZBF1SHW0QH3DKB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

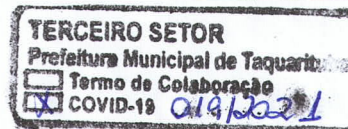
CPF/CNPJ 34.061.966/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 34061966000150 000029201	Cadastro	Nome/Razão Social GLAUBER GILIO
Logradouro RUA TRAJANO FERRAZ DE OLIVEIRA, 191	Complemento	Bairro RESIDENCIAL NOVO CENTRO		
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 3382-2367	E-mail GLAUBER_GILIO@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS - 06/2021 11 PLANTÕES NO CENTRO DE REF. DO COVID-19 (1.302,00) - R\$ 14.322,00 "ISSQN PAGO NA GUIA DO SIMPLES NACIONAL." CONTA JURIDICA: GLAUBER GILIO BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0315 C/C:000130046773 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, EM CONFORMIDADE COM O ART. 64 DA LEI 9.430 DE 27/12/1996, NÃO HÁ INCIDÊNCIA NA FONTE DO IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA JURIDICA (IRPJ), DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO (CSLL), E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS ESTADUAIS, FEDERAIS E MUNICIPAIS, CONFORME DISPOSTO NA LEI 12.741/12 ALIQ. 16,14% = R\$ 2.311,57 - FONTE IBPT	14.322,00	R\$ 14.322,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,0077%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.322,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.322,00	Total do ISS R\$ 287,54	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.322,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **GLAUBER GILIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OT1271866**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Santander 315 13004677-3 CC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

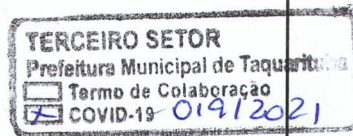
CLINICA MÉDICA R. C. DUARTE LTDA AV: NHONHO CESAR, 502 CEP: 18732-050 - Bairro: VILA FLORENTINO DOGNANI Município: Itai - SP E-mail: reconta.itai@gmail.com Fone: (14) 3761-1269 CNPJ / CPF 26.107.993/0001-99 Inscrição Estadual ISENT0 Inscrição Municipal 4741			Número da NFS-e 202100000000196
		Data do Serviço 30/07/2021	Código Verificador 43b4cadf4

 MUNICÍPIO DE ITAI/SP Secretaria Munic. Planejamento, Orçamento e Gestão Fone: (14) 3761-9200 - 177.71.231.166/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/07/2021 15:02:51	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Itai/SP
--	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Taquarituba/SP	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95			
Cidade Taquarituba	UF SP	Fone (14) 3762-1700	CEP 18740-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal 58.700	Inscrição Estadual	
E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES, NO CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19, NO MÊS 07/2021. (08 PLANTÕES NO VALOR DE R\$ 1.302,00).	10.416,00	3,00	312,48	Não



Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 312,48	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 67,70	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.416,00	Valor do ISSQN Próprio 312,48	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 10.416,00	Valor Líquido da NFS-e 9.775,42	Valor Total do ISSQN 312,48	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$338,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$1400,95; Total Aprox: R\$1739,47. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$156,24 Retenções: COFINS R\$ 312,48; PIS R\$ 67,70; CSLL R\$ 104,16;	
---	---

Consulta realizada em 30/07/2021 às 15:02:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA MÉDICA R. C. DUARTE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202100000000196 Número da NFS-e Competência 30/07/2021 NFS-e 43b4cadf4	Número de Controle do Município LANÇADO
---	---	---

Consulta realizada em 30/07/2021 às 15:02:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

36

Emissão:

28/06/2021

Autenticidade:

591165863

SITE AUTENTICIDADE: <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 05818341 CNPJ/CPF: 37.245.524/0001-52 Regime Fiscal: Simples Nacional
Nome/Razão Social: JHENEFFER KELLY SOARES ESCORSIN- CLINICA MEDICA
Nome Fantasia: JHENEFFER ESCORSIN- CLINICA MEDICA
Endereço: RUA LUIZ FABIANI, 360, SALA 1 - CENTRO Insc. Estadual:
Município/UF: Ribeirão Claro-PR CEP: 86.410-000
Fone/Fax: (43) 3536-1126 E-Mail: roberta@escalvorada.com.br

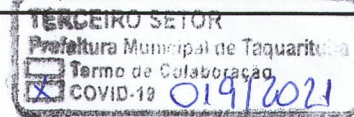
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual: ISENTA
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.740-000
Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. CNAE: 8610102

Competência: 6/2021 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente 3 plantões carga horária de 9 horas.

no Centro Covid dias 16/06/2021, 17/06/2021 e 18/06/2021
Obs: Plantões referentes a atendimento Covid pela Dne Betânia

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente 3 plantões carga horária de 9 horas.	1,00	3.000,00000	0,00	3.000,0

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	65,10000	Não
PIS	0,47000	14,18000	Não
COFINS	2,19000	65,57000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	116,25000	Não
CSLL	2,33000	69,75000	Não
CPP	4,47000	134,15000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.000,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 3.000,00 Valor Total da NFS-e: 3.000,00

NFS-E Nº
36

Recebemos de JHENEFFER KELLY SOARES ESCORSIN- CLINICA MEDICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

LANÇADO*Sioud 0720 13857-0 CC*

27573, 10

		PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá			Número da NFS-e 144 Código de Verificação de Autenticidade EVGSMU7GQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2021 às 15:11:58 Chave de Acesso 68818ED62TMKN8N05HLPVW71NP0D08S
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		ITABERÁ-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			02/08/2021		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

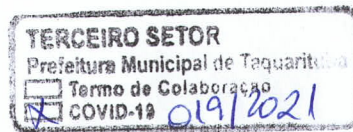
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.867.797/0001-80		040212039	000009802	JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18440-000	ITABERÁ-SP	15 99827-5054	PJCONTABIL@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		maze_21@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13.00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Referente a 13 plantões no centro de referência Covid-19	1.302,00	R\$ 16.926,00
1.00	UN	01 Plantão de 4 horas / 651,00	651,00	R\$ 651,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 17.577,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.577,00	R\$ 878,85	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (17.577,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 263,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.313,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.986,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$878,85

Informações Complementares

Dados Bancários: Cooperativa Sicred Ag 0753 C/C 61413-0.

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EVGSMU7GQ.		
Data	CPF/RG	Assinatura

LANÇADO

Sibud 0753 61413-0 CC



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

142

Código de Verificação de Autenticidade

5AKAA1EW7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2021 às 10:46:54

Chave de Acesso

64788KKEPE8WOTK0IE7D65W9BWW68ICF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITABERA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95	CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Referente a 08 plantões no centro de referência Covid-19 no valor de R\$1302,00= Total da nota 10.416,00.	10.416,00	R\$ 10.416,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.416,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.416,00	Total do ISS R\$ 520,80	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.416,00 x 1,50%) R\$ 156,24	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	--	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.259,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.177,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$520,80

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AKAA1EW7.

Data

CPF/RG

Assinatura

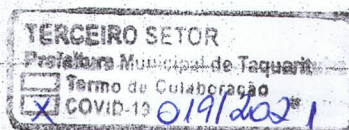
Lanc 0753 61413 - 000

Central Cond
30/07/21

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES 01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA. 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/07/21
	03 NÚMERO DO CNPJ →	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
	06 PERCENTUAL →	20/08/21
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 484,34
	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS →	
	10 VALOR TOTAL →	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela INURFB nº 736, de 2 de maio de 2007

142
196 Juante 484,34



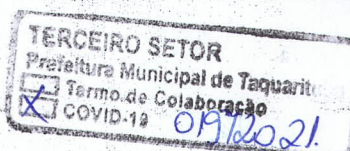
LANÇADO

Central Cond
30/07/21

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES 01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA. 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/07/21
	03 NÚMERO DO CNPJ →	
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
	06 PERCENTUAL →	20/08/21
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 312,48
	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS →	
	10 VALOR TOTAL →	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela INURFB nº 736, de 2 de maio de 2007

142 JJJ associacao 156,24
196 Juante 156,24



LANÇADO