



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU

## SECRETARIA DA FAZENDA

Centro Administrativo Municipal

Endereço: RUA PROFESSOR LOURIVAL VILANOVA, Nº 118-UNIVERSITÁRIO Telefone: (81)98384-3765 CNPJ: 10.091.536/0001-13

Nº do Cadastro: 90637077 Usuário: MARIA MAYARA CAVALCANTI DE BRITO Data Inclusão/Intervenção: 08/01/2024

### Identificação do Contribuinte

Cadastro (CGM): 253892  
Nome Contribuinte: INSTITUTO DE APOIO A VIDA HUMANA INTEGRAL COM DESENVOLVIMENTO ALTRUISTA  
Nº Petição: Fora do Município: NÃO  
Nome Fantasia:  
C.P.F./C.N.P.J.: 09.553.873/0001-04 Data Início Atividade: 02/04/2008  
Insc. Estadual: Tipo Pessoa: Jurídica Simples Nacional: Não  
Logradouro: R IVANILDO CÂNDIDO DA SILVA Nº: 109  
Complemento: Bairro: DEPUTADO JOSÉ ANTÔNIO  
Telefone(DDD): Fax (DDD):  
Telefone comercial:  
Web Site:  
Complemento Estabelecimento:

### Cadastros Imobiliários

Insc.Imobiliária: 2.92.051.01.0024.0000.0001 Inscrição Reduzida: 503199 Situação: Ativo  
Endereço: RUA IVANILDO CANDIDO DA SILVA ,00109

### Base de Cálculo


Publicidade: 0.0 Situação Contribuinte.:  
Área Coberta: 0.0 Nº Praça: Tipo Contribuição: NORMAL  
Área Descoberta: 0.0 H. Especial: 0 Tipo de Publicidade: SEM PUBLICIDADE  
Total de Prof. Hábil.: 0 Nº Quartos: 0 Data encerramento:  
Motor: 0 Nº Leitos: 0 Área Localização:  
Nº de Dias: 0 Atividades  
Atividade: 8660-7/00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE Tipo: PRIMÁRIA Risco: BAIXO

### Identificação Principal dos Sócios

Registro sem Sócios Cadastrados

### Identificação Contador


Cadastro (CGM): 0  
Contador: CGM INVÁLIDO CRC:  
Endereço: 000 Nº:  
Complemento: Bairro:  
Cidade: UF: Email:  
C.P.F.:

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU</b> SECRETARIA DA FAZENDA DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL			<b>INFORMAÇÕES SOBRE O DAM</b>	<b>PAGUE SEU TRIBUTO ATÉ O VENCIMENTO</b>
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU		Data Processamento 09/01/2024	T.L.F.: * 01/01 - 2024 (LN) Valor Atual R\$ 473,20, ACRÉSCIMOS LEGAIS R\$ 0,00, Descontos R\$ 0,00, Pago R\$ 0,00	TRIBUTO 473,20
N. CGM 253892	Inscrição Mercantil 90637077	Nosso Número (Núm. Dam) 24/000000034454722-2	TAXA EXPEDIENTE MERCANTIL: * 01/01 - 2024 R\$ 7,28 (EB)	MULTA 0,00
Agência/Cod.Cedente 1019/1019	Tipo Imposto T.L.F.			JUROS 0,00
<b>INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE</b> Contribuinte: INSTITUTO DE APOIO A VIDA HUMANA INTEGRAL Endereço: RUA IVANILDO CANDIDO DA SILVA, 00109 - Bairro: DEP. JOSÉ ANTÔNIO LIBERATO  CPF/CNPJ: 09.553.873/0001-04 Cód. Atividade: 8660700 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE				T. EXP. 7,28
<small>LN - Lançamento Normal, P - Parcelamento, PD - Parcelamento Deseito, AF - Ação Fiscal, S - Substituição, NFE - Nota Fiscal Eletrônica, EB - Emissão de Boleto</small>				DESCONTO 0,00
Autenticação			Linha Digitável 81720000004 7 80481019202 6 40119000000 0 00034454722 9	TOTAL 480,48
Operador: 128355614				Vencimento 19/01/2024
				Total 480,48

**VIA DO CONTRIBUINTE****PREFEITURA MUNICIPAL DE CARUARU****SECRETARIA DA FAZENDA**

Tipo Imposto

T.L.F. - 2024

Local de Pagamento BANCO DO BRASIL, CAIXA ECONÔMICA, LOTÉRICAS OU NA TESOUREARIA DA PREFEITURA.	Vencimento 19/01/2024
CONTRIBUINTE: INSTITUTO DE APOIO A VIDA HUMANA INTEGRAL COM DESENVOLVIMENTO ENDEREÇO: RUA IVANILDO CANDIDO DA SILVA, 00109 - Bairro: DEP. JOSÉ ANTÔNIO LIBERATO  Cód. Atividade: 8660700 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE	Cód. Proc.: 24/000000034454722-2 Data do Processamento 09/01/2024 (=) Valor do Documento 480,48
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>ATENÇÃO CAIXA:</b> Não Receber após o Vencimento.  OBS: Evite cobrança judicial, pague seus tributos em dia.	<b>Pague Com PIX</b>  (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

81720000004 7 80481019202 6 40119000000 0 00034454722 9

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.50  
1771X01771 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAYS S S 07254778492

AGENCIA: 1771-X CONTA: 20.011-5

=====  
PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020240109164413978029916  
CNPJ DO PAGADOR: 40.885.137/0001-95  
VALOR: 480,48  
DATA: 09/01/2024 - 13:44:43  
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix  
COD PRODUTO: XSLofNwsbiEHkLZqwZIXSlmFqg  
VALIDO ATE: 20/01/2024 - 00:00:00  
DEVEDOR: REDE VHIDA  
CNPJ DO DEVEDOR: 9.\*\*\*.\*\*\*/\*-04  
-----

PAGO PARA: Municipio de Caruaru  
CNPJ: 10.091.536/0001-13  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 09/01/2024 - 13:44:43

=====  
DOCUMENTO: 010904  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F66.445.B57.379.F6E  
=====

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.