



CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo - CNPJ: 01.641.765/0001-73

AV. EMILIO MENECHELLI, N.º 670 - VILA SALOMÃO SABBAG, CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP - FONE/FAX: (14) 3282.1018

e-mail: camara@camaraduartina.sp.gov.br

PARECER - ADIANTAMENTO

LEI AUTORIZADORA 1.594/00

Servidor Responsável pelo Adiantamento: Felipe Menegucci de Oliveira

Empenho nº 124

Exercício: 2026

Despesa referente: Viagem de vereador para Câmara de Sorocaba e Itu/SP.

Data: 24/07/2026

Na qualidade de responsável pelo Controle Interno da Câmara Municipal de Duartina, em análise à regularidade das despesas de adiantamento, conforme artigos 68 e 69 da Lei 4.320/64, bem como o Comunicado SGD nº 19/2010 do E. Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, emitir parecer concedido sob a responsabilidade do servidor acima identificado, quanto ao que segue:

- Fidedignidade das informações prestadas;
- Prestação de contas entregue no prazo legal;
- Regularidade dos documentos fiscais que instruem a prestação de contas.



CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo - CNPJ: 01.641.765/0001-73

AV. EMILIO MENECHELLI, N.º 670 - VILA SALOMÃO SABBAG, CEP. 17.471-320

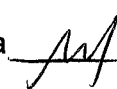
DUARTINA/SP - FONE/FAX: (14) 3282.1018

e-mail: camara@camaraduartina.sp.gov.br

1. DA ANÁLISE:

Verifica-se que os comprovantes acima descritos e suas respectivas despesas atenderam o objeto, qual seja, solicitar recursos financeiros que serão destinados à área da saúde para aquisição de medicamentos, sendo estas despesas realizadas com pagamento de refeições e combustível e estão de acordo com o desenvolvimento das atividades.

Alerto para o fato de que todas as despesas devem obrigatoriamente cumprir as determinações do Comunicado SGD nº 19/2010 e que não poderão em hipótese alguma conter rasura, emendas ou documentos alterados que prejudiquem sua clareza.

Ademais, que os gastos devem atender aos Princípios da 
Economicidade, Modicidade e Legitimidade.





CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo - CNPJ: 01.641.765/0001-73

AV. EMÍLIO MENECHELLI, N.º 670 - VILA SALOMÃO SABBAG, CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP - FONE/FAX: (14) 3282.1018

e-mail: camara@camaraduartina.sp.gov.br

2. DO PARECER

Diante do exposto e após a análise dos documentos de prestação e contas, manifesto **FAVORAVELMENTE**.

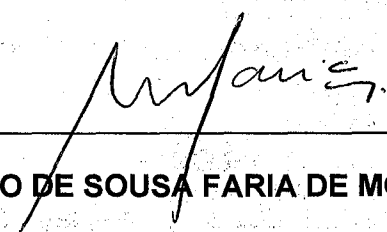
Duartina/SP, 27 de julho de 2026



MARIA THEREZA DOS SANTOS PEREIRA

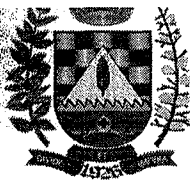
Controle Interno

3. DA HOMOLOGAÇÃO



LEANDRO DE SOUSA FARIA DE MORAES

Presidente da Câmara Municipal de Duartina



CAMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo

Av. Emilio Menechelli, N.º 670 – Vila Duartina – CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP – FONE/FAX: (14) 3282.1018

www.duartina.sp.gov.br/camara@camaraduartina.sp.gov.br

REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL

A

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Duartina/SP

Eu, [NOME COMPLETO] Adriano José Nunes, Vereador(a) desta Câmara Municipal, venho, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, requerer autorização para utilização do veículo oficial desta Casa Legislativa, conforme as informações abaixo:

- **Finalidade da Viagem:** [DESCREVER O OBJETIVO DA VIAGEM, EX: PARTICIPAÇÃO EM REUNIÃO, EVENTO, ENTREGA DE DOCUMENTOS, ETC.]
participação em reuniões institucionais p/parceria.
- **Local de Destino:** [CIDADE/ESTADO] Stu / SP
- **Data de Saída:** [DATA] 24/07/2026
- **Data de Retorno:** [DATA] 24/07/2026
- **Motorista Responsável:** [NOME DO MOTORISTA] Adriano José Nunes
devidamente habilitado, CNH nº [NÚMERO] ~~xx200xx8563~~, categoria [CATEGORIA] B
- **Acompanhantes (se houver):** [NOME(S)] _____

Declaro estar ciente das normas que regem a utilização de veículos oficiais e comprometo-me a zelar pela boa utilização do mesmo, informando imediatamente qualquer ocorrência que comprometa sua integridade (acidentes, danos e avarias), responsabilizando-me pelos danos causados ao mesmo, **salvo** quando o prejuízo for ocasionado por terceiro devidamente comprovado bem como a apresentar relatório de viagem e comprovantes necessários, conforme determinações internas.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Duartina/SP, 20/07/2026

Adriano José Nunes
Assinatura do Requerente

Despacho do Presidente

☒ Deferido

☐ Indeferido

☐ Deferido com ressalvas: _____

Duartina/SP, 22/07/2026

Leandro Sousa Faria de Moraes
Presidente da Câmara Municipal
Leandro Sousa Faria de Moraes



CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo - CNPJ: 01.641.765/0001-73

AV. EMÍLIO MENECHELLI, N.º 670 - VILA SALOMÃO SABBAG, CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP - FONE/FAX: (14) 3282.1018

e-mail: camara@camaraduartina.sp.gov.br

DIÁRIO DE BORDO DE VEÍCULO OFICIAL | VEÍCULO: VIRTUS | PLACA: QSQ3C00

Pelo presente termo, Eu, Adriano José Nunes, (X)
vereador(a) / () servidor público, inscrito(a) no CPF n.º _____ e
portador(a) do RG n.º _____, venho por meio deste solicitar o **VEÍCULO
OFICIAL** da Câmara Municipal de Duartina/SP, uma vez a necessidade do mesmo, conforme
informações abaixo mencionadas:

DATA - IDA: <u>24 / 07 / 2026</u> HORÁRIO: <u>7:30</u>	DATA - VOLTA: <u>24 / 07 / 2026</u> *HORÁRIO: <u>21:00</u>
DESTINO: <u>Su. Sorocaba / SP</u>	KM - IDA: <u>12114</u> *KM - VOLTA: <u>12746</u>
ASSUNTO: <u>participação em reunião com vereador Chris- tiano Anunciação dos Passos.</u>	

* Informações preenchidas na volta.

Por fim, comprometo-me a conservar e manter o veículo nas condições adequadas de uso, informando imediatamente qualquer ocorrência que comprometa sua integridade (acidentes, danos e avarias), responsabilizando-me pelos danos causados ao mesmo, **salvo** quando o prejuízo for ocasionado por terceiro devidamente comprovado.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Duartina, 24/07/2026.

Adriano José Nunes
Solicitante

Maria Thereza dos Santos Pereira
Maria Thereza dos Santos Pereira
Controle Interno

Voltar

Criar email

Responder

Responder

Encaminhar

Excluir

Mover

Imprimir

Arquivo

Marcar

Mais

Caixa de entrada	283
Rascunhos	
Enviados	26
Spam	31
Lixeira	
Arquivo	59
Junk	
Projeto 2024	309
Projetos 2025	216
Projetos 2026	55
Projetos Lei 2023	27

Convite para reunião - ...

Mensagem 8 de 1593



De **Vereador Cristiano Passos** 
Para **camara@camaraduartina.sp.gov.br** ,
adrianodosonho@camaraduartina.sp.gov.br 
Data **Sex. 08:57**

Bom dia!

CONVITE VEEA... (~177 KB)

Prezado Vereador Adriano José
Nunes,

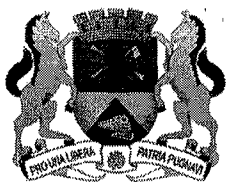
Cumprimentando-o
cordialmente, encaminho, em
anexo, o convite oficial para
participação em reunião
institucional com o Vereador
Cristiano Anunciação dos Passos,
da Câmara Municipal de
Sorocaba, a ser realizada no dia
24 de julho de 2026 (sexta-feira),
na cidade de **Itu/SP**.

O encontro tem por objetivo
promover o intercâmbio de
experiências, fortalecer o
relacionamento institucional
entre os municípios e discutir
iniciativas de interesse público
comum.

Ficamos honrados com sua
presença e permanecemos à
disposição para quaisquer
esclarecimentos ou ajustes de
agenda que se fizerem
necessários.

Atenciosamente,





Sorocaba, 17 de julho de 2026.

Ilustríssimo Senhor

Vereador Adriano José Nunes

Câmara Municipal de Duartina/SP

Excelentíssimo Senhor Vereador,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste convidá-lo para participar de uma reunião institucional com o Vereador Cristiano Anuniação dos Passos, da cidade de Sorocaba/SP, a ser realizada na cidade de Itu/SP no dia 24/07/2026 – sexta-feira.

O encontro tem como objetivo promover o diálogo, a troca de experiências e o fortalecimento de parcerias entre os municípios, visando o desenvolvimento de ações conjuntas de interesse público e institucional.

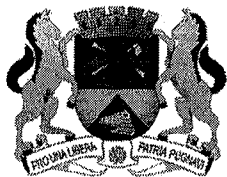
Certos de poder contar com sua honrosa presença, desde já agradecemos a atenção dispensada e colocamo-nos à disposição para os devidos ajustes de agenda e demais informações necessárias.

Sem mais para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração

Atenciosamente,

CRISTIANO PASSOS

Vereador



Sorocaba, 17 de julho de 2026.

Ilustríssimo Senhor

Vereador Adriano José Nunes

Câmara Municipal de Duartina/SP

Excelentíssimo Senhor Vereador,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste convidá-lo para participar de uma reunião institucional com o Vereador Cristiano Anunciação dos Passos, da cidade de Sorocaba/SP, a ser realizada na cidade de Itu/SP no dia 24/07/2026 – sexta-feira.

O encontro tem como objetivo promover o diálogo, a troca de experiências e o fortalecimento de parcerias entre os municípios, visando o desenvolvimento de ações conjuntas de interesse público e institucional.

Certos de poder contar com sua honrosa presença, desde já agradecemos a atenção dispensada e colocamo-nos à disposição para os devidos ajustes de agenda e demais informações necessárias.

Sem mais para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração

Atenciosamente,

CRISTIANO PASSOS

Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo

Av. Emilio Menechelli, N.º 670 – Vila Duarteina – CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP – FONE/FAX: (14) 3282.1018

www.duartina.sp.gov.br/camara@camaraduartina.sp.gov.br

Ofício n: 228/2026

Duartina/SP, 24 de janeiro de 2026.

Exmo. Sr.

SEBASTIÃO SANTOS

Vereador – Câmara Municipal de Duarteina

Assunto: Solicitação de Emenda Parlamentar para Aquisição de Medicamentos – Município de Duarteina/SP

Excelentíssimo Senhor Deputado, apresento a Vossa Excelência meus cordiais cumprimentos e, por meio deste, solicitamos a destinação de emenda parlamentar no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) ao município de Duarteina/SP, com a finalidade específica de fortalecer a área da saúde pública, destinando-se tal recurso à aquisição de medicamentos para a rede municipal de saúde.

A presente solicitação é uma iniciativa desse Vereador que, em constante diálogo com a população, identificaram a crescente demanda por medicamentos e insumos básicos, essenciais para o atendimento adequado da nossa comunidade.

Diante da atual realidade enfrentada pelo sistema público de saúde municipal, especialmente quanto à escassez de recursos para a manutenção de estoques de medicamentos, esta emenda será de grande relevância para garantir o acesso da população a tratamentos contínuos, atendimentos emergenciais e serviços básicos de saúde.

Certos da sensibilidade de Vossa Excelência com as causas municipais e com a saúde pública, agradecemos antecipadamente pela atenção e pelo apoio a esta importante demanda.

Renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

ADRIANO JOSÉ NUNES

Vereador da Câmara Municipal de Duarteina

Recebido
24/07/26
D. Nunes

CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo

Av. Emilio Menechelli, N.º 670 – Vila Duartina – CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP – FONE/FAX: (14) 3282.1018

www.duartina.sp.gov.br/camara@camaraduartina.sp.gov.br

Ofício n: 229/2026

Duartina/SP, 24 de janeiro de 2026.

Exma. Sra. **Deputada Estadual**

EDNA MACEDO

Vereador – Câmara Municipal de Duartina

Assunto: Solicitação de Emenda Parlamentar para Aquisição de Medicamentos – Município de Duartina/SP

Excelentíssima Senhora Deputada, apresento a Vossa Excelência meus cordiais cumprimentos e, por meio deste, solicitamos a destinação de emenda parlamentar no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) ao município de Duartina/SP, com a finalidade específica de fortalecer a área da saúde pública, destinando-se tal recurso à aquisição de medicamentos para a rede municipal de saúde.

A presente solicitação é uma iniciativa desse Vereador que, em constante diálogo com a população, identificaram a crescente demanda por medicamentos e insumos básicos, essenciais para o atendimento adequado da nossa comunidade.

Diante da atual realidade enfrentada pelo sistema público de saúde municipal, especialmente quanto à escassez de recursos para a manutenção de estoques de medicamentos, esta emenda será de grande relevância para garantir o acesso da população a tratamentos contínuos, atendimentos emergenciais e serviços básicos de saúde.

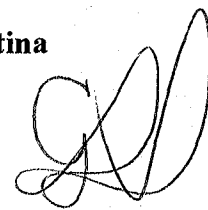
Certos da sensibilidade de Vossa Excelência com as causas municipais e com a saúde pública, agradecemos antecipadamente pela atenção e pelo apoio a esta importante demanda.

Renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

ADRIANO JOSÉ NUNES

Vereador da Câmara Municipal de Duartina

Protocolo 
Gustavo Abraão

CÂMARA MUNICIPAL DE DUARTINA

Estado de São Paulo

Av. Emilio Menechelli, N.º 670 – Vila Duarteina – CEP. 17.471-320

DUARTINA/SP – FONE/FAX: (14) 3282.1018

www.duartina.sp.gov.br/camara@camaraduartina.sp.gov.br

Ofício n: 230/2026

Duartina/SP, 24 de janeiro de 2026.

Exmo. Sr. **Deputado Estadual**

ALTAIR MORAES

Vereador – Câmara Municipal de Duartina

Assunto: Solicitação de Emenda Parlamentar para Aquisição de Medicamentos – Município de Duartina/SP

Excelentíssimo Senhor Deputado, apresento a Vossa Excelência meus cordiais cumprimentos e, por meio deste, solicitamos a destinação de emenda parlamentar no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) ao município de Duartina/SP, com a finalidade específica de fortalecer a área da saúde pública, destinando-se tal recurso à aquisição de medicamentos junto à 03 Unidades de Saúde da Família (USF) e as 02 Unidades Básica de Saúde (UBS).

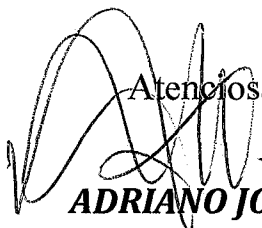
A presente solicitação é uma iniciativa desse Vereador que, em constante diálogo com a população, identificaram a crescente demanda por medicamentos e insumos básicos, essenciais para o atendimento adequado da nossa comunidade.

Diante da atual realidade enfrentada pelo sistema público de saúde municipal, especialmente quanto à escassez de recursos para a manutenção de estoques de medicamentos, esta emenda será de grande relevância para garantir o acesso da população a tratamentos contínuos, atendimentos emergenciais e serviços básicos de saúde.

Certos da sensibilidade de Vossa Excelência com as causas municipais e com a saúde pública, agradecemos antecipadamente pela atenção e pelo apoio a esta importante demanda.

Renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



ADRIANO JOSÉ NUNES

Vereador da Câmara Municipal de Duartina

VIAGEM - ITU/ CÂMARA DE SOROCABA - 24/07/2026

VEREADOR - ADRIANO

VALOR DO EMPENHO - R\$ 400,00

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO	HORÁRIO	LOCAL
24/07/2026	R\$ 18,00	Alimentação	11:05	PARDINHO/SP
24/07/2026	R\$ 71,00	Alimentação	13:40	MARINQUE/SP
24/07/2026	R\$ 141,31	Abastecimento	18:26	PARDINHO/SP
24/07/2026	R\$ 86,96	Alimentação	19:11	PARDINHO/SP

TOTAL GASTO

R\$ 317,27

DEVOLUÇÃO

R\$ 82,73

CNPJ: 01.072.194/0001-01 POSTO RODOSERV LTDA
RUA PARDINHO-ANGATUBA, SN, RODOVIA, PARDINHO-SP
CEP:18648-899 Fone: () IE: 507.001.902.115

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

Contingencia off-line da NFC-E

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT	SUBTOTAL
2-1	ETANOL COMUM	36,61 L	3,86	141,31

TOTAL(R\$)	141,31
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DEBITO - TEF	141,31

Tributos Aproximados: R\$ 10,46 (7,40%) Federais, R\$ 16,96 (12,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais,
Total Tributos: R\$ 27,42 Fonte: IBPT Chave: 42CA5A
Operador : CESAR REIS
Bico: 20 Enc.: 505.490,72 a 505.527,33

Numero: 230035 Serie: 1 24/07/2026-18:26:59

Consulte pela chave de acesso em:

<https://www.nfce-fazenda.sp.gov.br/consulta>
35260701072194000101650010002300359241828581

CONSUMIDOR: CNPJ: 01.641.765/0001-73

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorizacao:

Aplicativo: Posto Gestor

REDE

ELO DEBITO

L

COMPROV.: 344891062 VALOR: 141,31

POSTO RODOSERV 24.07.26-18:26

CNPJ/CPF:01.072.194/0001-01

ENDERECO:EST MUNICIPAL PARDINHO ANGATU

BA, SN

COMPL:KM 17 5

CIDADE-UF:PARDINHO -SP

CARTAO: xxxxxxxxxxxx7069

AUTORIZACAO: 945166

SALDO DISP. 0,00

ARQC:EB903F10BDAE480F

AID: A0000004942010

TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR

SiTef from Fiserv

CNPJ: 54.867.247/0001-39 Lanches Rodoserv Ltda
Estrada Munic Pardinho Anagatuba Km 17 5, Ribeirão Grande
Pardinho SP

Fone: (14) 3886-9040

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

24/07/26 19:11:33 PDV: 104

CONTROLE: 214885

ID	Código	Descrição	Qtde UN	VL Unit	VL Total
001	0000000001490	Fp Ref Self Service	Tarde		
			0 666 Kg	110,00	73,26
002	00000000010781	Coca Cola Zero 600ml	1 Un	13,70	13,70

SUBTOTAL R\$ 86,96

Qtde total de itens	2
Valor Total R\$	86,96
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Débito	86,96

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3526 0754 8672 4700 0139 8510 4000 0985 2117 3214 6850



CONSUMIDOR

CNPJ 01.641.765/0001-73

NFC-e nº 000098521 Série 104

Data Emissão: 24/07/2026 19:12:00

Protocolo Aut.: 135265016163583

Data Auto.: 24/07/2026 19:12:00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741 /2012)

9,12

Comanda: 2409

Trib aprox R\$: 6,78 Fed, 2,34 Est, 0,00 Mun

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 0

REDE

ELD DEBITO

CONPROV: 345804820 VALOR: 86,96

LANCHES RODOSERV LTDA 24/07/26-19:11

CNPJ/CPF: 54.867.247/0001-39

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL PARDINHO ANAGATUBA

TUBA SP

COMPL: KM 17,5/ RODOVIA CASTELO BRANCO

CIDADE-UF: PARDINHO -SP

CARTÃO: XXXXXXXXXXXX7089

AUTORIZAÇÃO: 634929

SALDO DISP 0,00

ARQC: 8EBE93F1C82AE782

AID: A0000004942010

TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR

Sistema from Fiserv

Voce foi atendido por: 0542 - Angelica Axxxxxxx

RP Info Sistemas Ltda / Sistema: WRPDV 1.91.41 PDV: 104

RESTAURANTE BIFE DE TIRA DONINHA LTDA
CNPJ: 48.240.677/0001-23 IE: 432113329112
ROD MARECHAL CASTELO BRANCO, 0
DONA CATARINA, Hairinque, SP

DESTIL

15/08/2026

DATA DE EMISSÃO
DATA DE VENCIMENTO

RESTAURANTE BIFE DE TIRA DONINHA LTDA

CNPJ: 48.240.677/0001-23 IE: 432113329112

ROD MARECHAL CASTELO BRANCO, 0

DONA CATARINA, Hairinque, SP

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
001321	SELF SERVICE	1.000	UN	59,00	59,00
001696	COCA 600ML	1.000	UN	12,00	12,00
QTD. TOTAL DE ITENS					2
VALOR TOTAL R\$					71,00
FORMA DE PAGAMENTO					PAGO R\$
Cartão de Débito					71,00

Trib aprox R\$: 9,61 Federal e R\$: 12,78 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br

222852

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Número 5387 Série 2 Emissão 24/07/2026 13:40:36

Via Estabelecimento

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

Chave de Acesso

3526 0748 2406 7700 0123 6500 2000 0053 8796 6737 3789

CONSUMIDOR

CNPJ: 01.641.765/0001-73 CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code



CNPJ: 04.341.874/0001-63 Lanches Rodo Star Ltda.
Estrada Nun. Pardinho Faz Limoeiro, Perimetro Urbano
Pardinho, SP

Fone: (14)3886-3040

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

24/07/26 11:05:21 PDV: 406

CONTROLE: 058234

ID	Código	Descrição	Qtde	Un	Unit	Total
001	0000000000070	Fp Cafe Simples Duplo	1	Un	10,90	10,90
002	7898206182766	Doce Pacoca Pilao 130gr	1	Un	7,10	7,10

SUBTOTAL R\$ 18,00

Qtde total de itens 2

Valor Total R\$ 18,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartao de Debito 18,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3526 0704 3418 7400 0163 6540 6000 1087 5314 0058 2348



CONSUMIDOR

CNPJ: 01.641.765/0001-73

NFC-e n 000106753 Serie 406

Data Emiss.: 24/07/2026 11:06:26

Protocolo Aut.: 135265000921760

Data Auto.: 24/07/2026 11:06:26

Informacao dos Tributos Totais Incidentes

(Lei Federal 12.741 /2012)

Comanda: 1275

Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 0

REDE

ELB DEBITO

COMPROV: 337197188 VALOR: 18,00

RODOSERVSTAR 24.07.26-11:62

CNPJ/CPF: 04.341.874/0001-63

ENDEREÇO: Area Rural, SN

COMPL: KM 09 Rodovia Castelo Branco

CIDADE: UF: Pardinho -SP

CARTÃO: XXXXXXXXXXXX7069

AUTORIZAÇÃO: 831189

SALDO DISP: 0,00

ARQC: 9ED5EC99A9508BCF

AID: A0900004842610

TRANSAÇÃO APROVADA PELO EMISSOR

Sitef from Fiserv

Voce foi atendido por: 1428 - Ananda Sxxxx

RP Info Sistemas Ltda / Sistema: WRPDV 1.91.41 PDV: 406



Comprovante de transferência Pix

27/07/2026 - 12:11:18

Valor: R\$ 82,73

Dados de quem recebeu

Nome: CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.641.765/0001-73

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 01.641.765/0001-73

Dados da transação

Tipo: Pix

Valor: R\$ 82,73

Data do débito: 27/07/2026 - 12:11:14

Número de Controle: E60746948202607271510A6013yZmz3o

Dados de quem fez a transação

Nome: FELIPE MENEGUCCI DE OLIVEIRA

CPF: ***.342.958-**

Esta transação foi feita via App Bradesco

Autenticação

Kn@ND8Tu HZTz3t6Q dUnrhvfy QULtUls7 IIZl*nxd r67cmPJ9 Zbjt*6iE FWexEiRz bved7BLS tYuUb#vE m3AOWQnG o@VeHApT e3fYRKS7 Hq99@7S6 aOrgsPYd Meu?9vdh dNcdJb*o Coiw94DK vxidjgRT 5qKL*QCC lRwM@9wt 3XYKSf8h 00190189 42788273

Telefones de contato

4002 0022 - Capitais e regiões metropolitanas
0800 570 0022 - Demais localidades

SAC - Alô Bradesco

0800 704 8383

Ouvidoria Bradesco

0800 727 9933

Comprovante de Pix

Pix enviado

27/07/2026, 11:58:52

Valor	R\$ 82,73
-------	-----------

Recebedor

Nome	Felipe Menegucci de Oliveira
------	------------------------------

CPF	***.342.958-**
-----	----------------

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
-------------	-------------------

Pagador

Nome	Adriano Jose Nunes
------	--------------------

CPF	***.930.688-**
-----	----------------

Instituição	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
-------------	-------------------------

Dados da transação

Situação	Efetivado
----------	-----------

ID transação	E003603052026072714581c78b75b512
--------------	----------------------------------

Chave de segurança	AVAK20PTC06QHG4V
--------------------	------------------

Chave Pix	14 99674- 8788
-----------	----------------

[Voltar](#)

Em caso de dúvidas, entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente nesse comprovante.

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e regiões metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)



Comprovante de Pix

Pix enviado

23/07/2026, 16:50:32

Valor R\$ 400,00

Recebedor

Nome Adriano Jose Nunes

CPF ***.930.688-**

Instituição CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador

Nome Felipe Menegucci de Oliveira

CPF ***.342.958-**

Instituição CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação Efetivado

ID transação E0036030520260723195021
7b0c3fff4

Chave de segurança 5U1UL6PLFSTXRTSZ

Chave Pix 298.930.688-94

Voltar

Em caso de dúvidas, entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente nesse comprovante.

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e regiões metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)