

 GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA SECRETARIA DE ESTADO DE FINANÇAS COORDENADORIA DA RECEITA ESTADUAL DARE DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS ESTADUAIS				01-Nº Documento	
				02-I.E./CPF/CNPJ	
				00733062000102	
				03-Complemento da Identificação	
NOME/CONTRIBUINTE: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE				04-Mês/Ano Referência	
				07/2025	
ENDEREÇO: FARQUAR 2986 - E P R M				05-Data Vencimento	
				18/07/2025	
MUNICÍPIO/DISTRITO: PORTO VELHO				06-Código da Receita	
				7187	
				07-Número da Parcela	
				00	
CEP:	UF:	DDD/TELEFONE:	MATRICULA DO SERVIDOR:	08-Código Município	
	RO	32165759		110020	
Informações Complementares: Receitas de restituição Nota Fiscal: 0036.017902/2024-53 Destinatário: 00.733.062/0001-02 Origem: Destino: Produto: Base Cálculo: 0,00 DARE CALCULADO PARA PAGAMENTO ATÉ O DIA 18/07/2025				09-Valor Principal	
				36.386,04	
				10-Valor Multa	
				0,00	
				11-Valor Juros	
		0,00			
		12-Outros Acréscimos			
		0,00			
		13-Valor Total			
		36.386,04			
Autenticação mecânica / Via banco					
 85680000363 9 86040022725 9 19993007330 9 62000171873 8				PAGAMENTO PIX, SOMENTE VIA QR CODE ABAIXO	
					

----- corte aqui -----

 GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA SECRETARIA DE ESTADO DE FINANÇAS COORDENADORIA DA RECEITA ESTADUAL DARE DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS ESTADUAIS				01-Nº Documento	
				02-I.E./CPF/CNPJ	
				00733062000102	
				03-Complemento da Identificação	
NOME/CONTRIBUINTE: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE				04-Mês/Ano Referência	
				07/2025	
ENDEREÇO: FARQUAR 2986 - E P R M				05-Data Vencimento	
				18/07/2025	
MUNICÍPIO/DISTRITO: PORTO VELHO				06-Código da Receita	
				7187	
				07-Número da Parcela	
				00	
CEP:	UF:	DDD/TELEFONE:	MATRICULA DO SERVIDOR:	08-Código Município	
	RO	32165759		110020	
Informações Complementares: Receitas de restituição Nota Fiscal: 0036.017902/2024-53 Destinatário: 00.733.062/0001-02 Origem: Destino: Produto: Base Cálculo: 0,00 DARE CALCULADO PARA PAGAMENTO ATÉ O DIA 18/07/2025				09-Valor Principal	
				36.386,04	
				10-Valor Multa	
				0,00	
				11-Valor Juros	
		0,00			
		12-Outros Acréscimos			
		0,00			
		13-Valor Total			
		36.386,04			
Autenticação mecânica / Via Usuário					
 85680000363 9 86040022725 9 19993007330 9 62000171873 8				PAGAMENTO PIX, SOMENTE VIA QR CODE ABAIXO	
					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 20.27.42
1179701179

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: COMBONI CONVENIO VEICULO

AGENCIA: 1179-7 CONTA: 73.510-8

EFETUADO POR: ELISANGELA A PEDRO

=====

Convenio RO ICMS/IPVA/OUT RECEITAS

Codigo de Barras	85680000363-9	86040022725-9
	19993007330-9	62000171873-8

Data do pagamento	17/07/2025
-------------------	------------

Valor em Dinheiro	36.386,04
-------------------	-----------

Valor em Cheque	0,00
-----------------	------

Valor Total	36.386,04
-------------	-----------

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.07
1179701179 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMBONI CONVENIO VEICULO
AGENCIA: 1179-7 CONTA: 73.510-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250717204832341392573
CNPJ DO PAGADOR: 6.052.929/0001-40
VALOR: R\$61,96
TARIFA: R\$1,00
DATA: 17/07/2025 - 17:49:02
DESCRICAO: devolucao saldo convenio

=====

PAGO PARA: Hospital Sao Daniel Comboni
CNPJ: 6.052.929/0001-40
CHAVE PIX: 06052929000140
INSTITUICAO: 03612764 COOP FRONTEIRAS
AGENCIA: 4599 - CONTA: 00000000000000122033
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: 17/07/2025 - 17:49:04

=====

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 1.B3A.CBF.053.EF7.114

=====

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.