

ANEXO RP-12

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS

CPF: 135.421.828-00

OBJETO: Atendimento de Pronto socorro urgência/emergência, contando com dois médicos presenciais 24 horas, sete dias por semana, equipe multiprofissional e custeio dos serviços, insumos, materiais e medicamentos conforme padronização interna. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e cirurgias eletivas (15/mês); ortopedia, (atendimento ambulatorial conforme demanda), cirurgias ortopédicas da urgência/emergência, podendo haver utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e/ou aprovadas pela Gestão Municipal.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01 2024	01/01/2024	01/01/2024 31/12/2024	7.034.496,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO
15/01/2024	586.208,00		
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	TED
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	TED
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	TED
15/05/2024	586.208,00	21/05/2024	TED
15/06/2024	586.208,00	27/06/2024	TED
15/07/2024	586.208,00	25/07/2024	TED
15/08/2024	586.208,00		
15/09/2024	586.208,00		
15/10/2024	586.208,00		
15/11/2024	586.208,00		
15/12/2024	586.208,00		
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00

Digitally signed by Sueleni dos Santos DN: cn=Sueleni dos Santos gn=Sueleni dos Santos c=BR Brazil I=BR Brazil o=Associação Filhas de São Camilo ou=Hospital Madre Vannini e=scamilo.conchal@gmail.com Reason: I am approving this document Location: Date: 2024-09-17 10:25:00

Sueleni dos Santos

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		4.103.456,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		25.898,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)		4.129.354,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESA S PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Serviços Médicos	2.784.444,89				
Folha e Encargos Sociais	772.795,28				
Medicamentos e Material Hospitalar	265.724,77				
Higiene e limpeza e descartáveis	23.157,49				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	62.508,17				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	73.772,22				
TOTAL	3.982.402,82				

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(1) Serviços Medicos.

Digitally signed by Sueleni dos Santos DN: cn=Sue leni dos Santos gn=Sue leni dos Santos c=BR Brazil l=BR Brazil o=Associação Filhas de São Camilo ou=Hospital Madre Vannini e=fscamilio.co mchall@gmail.com Reason : I am approving this document Location: Date: 2024-09-17 10:25:03:00

Sue
leni
dos
San
tos

- (2) Folha de Pagamento e Encargos.
- (3) Medicamentos e Material Hospitalar
- (4) Higiene e limpeza e descartáveis
- (5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica
- (6) Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos
- (7) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (8) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.129.354,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.982.402,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

CONCHAL – SP – 16/09/2024

Sueleni dos Santos
 Sueleni dos Santos
 Diretora Administrativa

Digitally signed by Sueleni dos Santos
 DN: cn=Sueleni dos Santos gn=Sueleni dos Santos c=BR
 Brazil l=BR Brasil os=Associação Filhas de São Camilo
 ou=Madre Vanilda efcscamillo.conchal@gmail.com
 Reason: I am approving this document
 Location:
 Date: 2024-09-17 10:25:03 00

Sueleni dos Santos
 Diretora
 CPF 135.421.820-00

ANEXO RP-14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 01 DE 01/01/2024 – LEI 2406 de 29/12/2023.

OBJETO: Atendimento de Pronto socorro urgência/emergência, contando com dois médicos presenciais 24 horas, sete dias por semana, equipe multiprofissional e custeio dos serviços, insumos, materiais e medicamentos conforme padronização interna. Plantões de disponibilidade nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, cirurgia geral e cirurgias eletivas (15/mês); ortopedia, (atendimento ambulatorial conforme demanda), cirurgias ortopédicas da urgência/emergência, podendo haver utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e/ou aprovadas pela Gestão Municipal.

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

ENDEREÇO e CEP: Rua das Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: SUELENI DOS SANTOS

VALOR TOTAL RECEBIDO: 7.034.496,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
586.208,00			
586.208,00	TED	27/02/2024	1.172.416,00
586.208,00	TED	25/03/2024	586.208,00
586.208,00	TED	29/04/2024	586.208,00
586.208,00	TED	21/05/2024	586.208,00
586.208,00	TED	27/06/2024	586.208,00
586.208,00	TED	25/07/2024	586.208,00
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			25.898,86
		TOTAL	4.129.354,86
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 7.034.496,00 (Sete milhões, trinta e quatro mil, quatrocentos e noventa e seis reais).

Digitally
signed by
Sueleni dos
Santos
DN:
cn=Sueleni
dos Santos
gn=Sueleni
dos Santos
c=BR Brazil
l=BR Brazil
o=Associação
Filhas de São
Camilo
ou=Hospital
Madre
Vannini
e=fscamilo.
conchal@gmail.com
Reason: I
am
approving
this
document
Location:
Date:
2024-09-17
10:09:03-03

Sueleni
dos
Santos

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

Data	NF	Fornecedor	Valor
27/02/24	037777.	SP DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.940,33
27/02/24	000206.	LIG SERVICOS MEDICOS EIRELI	10.950,00
27/02/24	000133.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	19.300,00
28/02/24	002114.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
28/02/24	002115.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
28/02/24	000024.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
28/02/24	000960.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.069,76
28/02/24	000030.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
28/02/24	000619.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
28/02/24	000506.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
28/02/24	000086.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	17.715,75
28/02/24	000013.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00
28/02/24	000121.	EDMAR LOPES RIZZOLI ME	18.000,00
28/02/24	000007.	JP TAVARES LTDA	10.500,00
28/02/24	000037.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
28/02/24	000049.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	15.000,00
28/02/24	000171.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	10.500,00
28/02/24	000180.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
28/02/24	000747.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
28/02/24	001257.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
28/02/24	000180.	TIAGO FELTRIN SIERRA	1.362,75
28/02/24	000167.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
28/02/24	000134.	NIAMANDA REECONBER SER MED	1.500,00
28/02/24	000389.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
28/02/24	000390.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33.000,00
28/02/24	006695.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.450,35
28/02/24	262649.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,80
28/02/24	010991.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
28/02/24	000079.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
28/02/24	000034.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	12.025,94
28/02/24	000087.	GERMAN FONG ROCA EPP	32.908,10
28/02/24	000011.	JUNQUEIRA MEDICAL LTDA	9.300,00
28/02/24	000015.	AVELAR CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00

29/02/2024	6	R.FONCE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
29/02/24	8	LONICK BRAGA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
29/02/24	000013.	TEV MESMA TIT REFERENTE RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3.315,00
29/02/24	000011.	TEV MESMA TIT REFERENTE THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	4.972,50
29/02/24		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REE FOLHA JANEIRO PS	70.111,61
29/02/24		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REF VALE JANEIRO PS	39.888,39
29/02/24	262044.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.058,72
29/02/24	262117.	TEV MESMA TIT REFERENTE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.920,00
		Sub Total	482.282,72
01/03/2024	000281.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	2.861,77
04/03/2024	9287237	SERVIMED COMERCIAL LTDA	554,76
04/03/2024	755092.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	566,74
04/03/2024	617884.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	602,40
04/03/2024	824779.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.233,05
04/03/2024	006495.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.217,60
04/03/2024	525582.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	868,34
04/03/2024	006493.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	881,38
04/03/2024	000391.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
05/03/2024	191891.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	277,53
05/03/2024	256319.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1.106,48
05/03/2024	098846.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	1.725,95
05/03/2024	618396.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	775,63
05/03/2024	000001.	AMAMED LTDA	1.500,00
06/03/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2024.	61.590,52
06/03/2024	000014.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	3.315,00
06/03/2024	000014.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	4.972,50
06/03/2024	000016.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
06/03/2024	000014.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
07/03/2024	00096.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.280,00
07/03/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 02/2024 - PS TRANSFERENCIA BANCARIA (Conta 678-4)	55.293,85
11/03/2024	006905.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.555,00
13/03/2024	621205.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.864,50
15/03/2024	199007.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	2.000,40
15/03/2024		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.322,65
15/03/2024	002126.	RD SAÚDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.784,53

Digital
y
signed
by
Suelen
i dos
Santos
DNI:
cn:Su
elen
dos
Santos
gn:Su
elen
dos
Santos
s-BR
Brazil
I-BR
Brazil
e-Ana
odata
c
Filiati
de São
Carvalho
spírito
Madre
Vannini
i
e-fisco
milio.co
nicial
signat
il.com
Reaso
n. I am
appro
ing this
document
locali
on:
Date:
2024-0
9-17
10:10-
03:00

Sue
len
dos
San
tos

15/03/2024	002127.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
15/03/2024	000626.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
15/03/2024	000036.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
15/03/2024	000963.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
15/03/2024	000032.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10
15/03/2024	000185.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
15/03/2024	001260.	CARDIOEQUIPE SS	7.694,99
15/03/2024	000517.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
15/03/2024	000210.	LTS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
15/03/2024	006711.	RCJC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA SS	5.541,85
19/03/2024	000135.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	30.800,00
19/03/2024	000011.	J CAMARGO PRETO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.519,75
19/03/2024	266075.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	7.066,20
20/03/2024	000171.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
20/03/2024	000026.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
21/03/2024	000988.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
21/03/2024	045006.	IRMAOS ZAQUEU LTDA	340,00
21/03/2024	000080.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
21/03/2024	000124.	EDMAR LOPES RIZZOLI ME	30.000,00
21/03/2024	000039.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/03/2024	000175.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	15.000,00
21/03/2024	000088.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	13.477,50
21/03/2024	000089.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.408,10
21/03/2024	000052.	ANDREY REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	13.500,00
21/03/2024	00041	SINGULAR SERVICOS MEDICOS (R A DO ROSARIO COMERCIO E SERVIÇOS MEDICOS)	15.849,19
22/03/2024	099618.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	4.729,96
22/03/2024	000013.	JP TAVARES LTDA	10.500,00
22/03/2024	000004.	AMAMED LTDA	2.910,00
25/03/2024	529089	MED CENTER COMERCIAL LTDA	649,50
25/04/2024	626376	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.491,18
25/03/2024	758156	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	689,90
25/03/2024	1832753	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	732,00
25/03/2024	266847	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	898,50
27/03/2024	296665	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES	1.789,20
27/03/2024	944005	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3.502,40
27/03/2024	239564	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	1.585,54
27/03/2024	11197	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA	769,79

Digital
Signed
by
Silvéri
dos
Santos
DN:
certific
ado dos
Santos
gina Su
kini dos
Santos
ePR
Dm-1
L-BR
Brazil
e-Acess
digital
Filhas
Beto
Camila
ou-Hos
pcial
Madre
Vaness
e-foto
mundo
otulip
grafico
com
Reason
: I am
approv
ing this
document
at
Locatio
n:
Date:
2024-0
9-17
10:11:41
3:00

27/03/2024	183	TIAGO FELTRINE SIERRA EIRELI ME	1.362,75
27/03/2024	141	N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME	1.500,00
27/03/2024	395	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.250,00
27/03/2024	394	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
		Sub Total (Março)	534.510,60
01/04/2024	014976.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
01/04/2024	063840.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	946,72
02/04/2024	268066.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.450,00
02/04/2024	00002.	ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA	1.500,00
05/04/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 03/2024	59.643,82
05/04/2024	000369.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	24.342,14
05/04/2024	RPA 01	LIVIA ANDRADE MARTINS DE SOUSA	1.200,00
05/04/2024	RPA 01	SUELEN DENISE COSTA RODRIGUES PORTILHO	1.200,00
05/04/2024	000074.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	6.000,00
08/04/2024	014976.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
08/04/2024	241784.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	598,00
08/04/2024	008144.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.833,56
08/04/2024	760518.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	794,36
08/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	490,30
08/04/2024	268769.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.797,00
08/04/2024	297949.	SOMA MG HOSPITALAR	1.303,00
08/04/2024	633660.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.274,10
08/04/2024	24040987	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	750,80
08/04/2024	000017.	THAIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	3.291,00
08/04/2024	000017.	RENATA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	3.315,00
08/04/2024	000019.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
08/04/2024	000016.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/04/2024	95213	LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
10/04/2024		DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.555,00
10/04/2024	003717.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	703,90
11/04/2024	535297.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.197,60
11/04/2024	008485.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.400,13
15/04/2024	14659	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	490,30
15/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 01/03)	6.841,92
17/04/2024	190	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.169,86
17/04/2024	203111.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	2.324,50
17/04/2024	270068.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	782,90
17/04/2024	100761.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	7.283,71
17/04/2024	000967.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	4.896,81
17/04/2024	002138.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	6.215,88
17/04/2024	000029.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
17/04/2024	000175.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	9.856,82
17/04/2024	000529.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.800,00
17/04/2024	000215.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	9.798,91
17/04/2024	000042.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	13.491,23
17/04/2024	000033.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	32.100,00
17/04/2024	000139.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	11.855,92
18/04/2024	000634.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	33.766,11
19/04/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 04/2024	13.642,04
19/04/2024	0042.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	490,30
22/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	273,74
22/04/2024	001033.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	25.183,62
22/04/2024	002137.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	13.291,35
22/04/2024	001270.	CARDIOEQUIPE SS	8.176,50
23/04/2024	000191.	TIAGO FELTRINE SIERRA EIRELI ME	

Digital
Y signed
by Sudique
dos Santos
DN
cn=Su
eleni
bos
Santos
gma-
elene
dot
Sanchez
carlos
Brazil
iBR
Brazil
coAss
colleg
o
Filipe
de Silva
Cumulo
unHo
spat
Madra
Vannin
e-facu
mduan
richall
Eugenio
Lem
Reuska
ri Laro
approv
ing this
document
ent
Locate
it
Date
2023-0
9-17
10-11
03-00

Digitally signed
 by
 Sueleni
 dos
 Santos
 DN:
 cm-Suel
 eni dos
 Santos
 gnt-Suel
 eni dos
 Santos
 c=BR
 Brazil
 11/22
 00:21
 2024
 2024-05-17
 10:11:03
 3000
 Sue
 eni
 dos
 Santos
 cm-Hos
 pital
 Madre
 Vagnerini
 efilho
 m
 Recep
 tiver
 approved
 of
 Localiz
 Date:
 2024-05
 -17
 10:11:0
 3000

23/04/2024	000178.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	12.000,00
23/04/2024	000042.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
23/04/2024	000771.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/04/2024	000127.	EDMAR LOPES RIZZOLI ME	19.500,00
23/04/2024	000091.	GERMAN FONG ROCA EPP	41.298,91
23/04/2024	000091.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
23/04/2024	006727.	RCJC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA SS	6.177,80
23/04/2024	000084.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	1.500,00
24/04/2024	009196.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	893,76
24/04/2024	641125.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	695,49
24/04/2024	763117.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.127,46
25/04/2024	000149.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
25/04/2024	000004.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
25/04/2024	00022.	VINÍCIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.000,00
25/04/2024	00006.	JOEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
25/04/2024	38346	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.293,55
29/04/2024	38934	SP DATA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
29/04/2024	015548.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	415,80
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 1708 - RETENÇÃO 03/2024	1.991,20
29/04/2024		TRANSFERENCIA BANCARIA - REF DARF 5952 - RETENÇÃO 03/2025	6.172,73
		Sub Total (Abril)	517.419,26
		Total	1.534.212,58
06/05/2024	009954.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.140,00
06/05/2024	272303.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.534,50
06/05/2024	497906.	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 02/03)	5.304,47
06/05/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2024.	61.167,62
08/05/2024	646601.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.064,20
08/05/2024	000101.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	5.980,00
08/05/2024	000019.	THÁIS HENRIQUE LESSA CHAGAS	1.768,00
08/05/2024	RPA 001	THIAGO CARVALHO ALMEIDA	1.200,00
08/05/2024	78	CÁSSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	6.000,00
08/05/2024	000021.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
08/05/2024	000018.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/05/2024	098045.	LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
10/05/2024	003802.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00
10/05/2024	051018.	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA	650,38
10/05/2024	000403.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.000,00
10/05/2024	000402.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
10/05/2024	000001.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/05/2024	000001.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	1.551,66
13/05/2024	010433.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4.603,00
13/05/2024	648693.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.973,48
13/05/2024	246432.	DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	1.710,00
13/05/2024	7666256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	6.441,37
14/05/2024	015764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	579,53
15/05/2024	14779	GUÍA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.368,05
16/05/2024	045921.	IRMAOS ZAQUEU LTDA	394,89
16/05/2024	000034.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.264,75
16/05/2024	000195.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
16/05/2024	000639.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
16/05/2024	001277.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
16/05/2024	000178.	CÄSTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
16/05/2024	000545.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
16/05/2024	000031.	WIL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
16/05/2024	000969.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.879,05
16/05/2024	002160.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	5.612,41
16/05/2024	002157.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	22.484,07
16/05/2024	000045.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.353,51
16/05/2024	000218.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.200,00

17/05/2024	245538.	ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI	2.287,82
17/05/2024	767154.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	764,06
17/05/2024	651532.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	649,32
17/05/2024	000297.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.905,90
17/05/2024	000141.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	29.800,00
20/05/2024	497906.	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A (Parcela 03/03)	5.306,06
20/05/2024	000383.	GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME	2.000,00
20/05/2024	001059.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
20/05/2024	015764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02)	579,52
20/05/2024	069590.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	304,00
20/05/2024	259708.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	219,00
20/05/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 05/2024	37.212,16
20/05/2024	000180.	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO - ME	9.750,00
20/05/2024	000044.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.964,88
21/05/2024	000092.	GERMAN FONG ROCA EPP	36.048,91
21/05/2024	000640.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
21/05/2024	000778.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
21/05/2024	000406.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28.500,00
21/05/2024	000405.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
21/05/2024	000092.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	21.804,00
21/05/2024	000199.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
21/05/2024	000044.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
21/05/2024	000130.	EDMAR LOPES RIZZOLI ME	24.000,00
21/05/2024	000005.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
22/05/2024	019566.	FRAÑLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.056,30
23/05/2024	000012.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
27/05/2024	039516.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/05/2024	163	N AMANDA REECONBER SERV MED ME	3.000,00
25/05/2024	000088.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00
28/05/2024	011658.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	769,79
28/05/2024	001151.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.187,00
28/05/2024	016851.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.264,00
28/05/2024		ELECTRO REDES S/A	30.195,49
28/05/2024	1	R. A. PONTES CORDEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	4.500,00
31/05/2024	274940	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	6.110,28
31/05/2024	16052024	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS	1.750,00
		Sub Total (Maio)	615.502,56
03/06/24	002157.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	2.000,00
04/06/24	015965.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.091,39
04/06/24	275400.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	880,20
04/06/24	275483.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.026,90
04/06/24	268403.	SOMA MG HOSPITALAR	2.145,00
04/06/24	458273.	C M HOSPITALAR S.A	788,00
06/06/24	260497.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	744,26
06/06/24	246099.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2.288,00
06/06/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 05/2024	57.871,86
08/06/24	000080.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
06/06/24	000003.	BIO RADIOLOGY X SERÇOS LTDA	8.500,00
07/06/24	103266.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	256,27
07/06/24	660296.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	7.315,34
07/06/24	770451.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	933,15

Digitally signed
by
Stefano
dos
Silvano
DN:
cn=Suel
en=das
Sunlens
gn=Suel
on=das
Santos
c=BR
o=Brasil
l=Brasil
e=Agencia
diplomatica
filhas
de São
Carvalho
ou Hos
ptal
Medico
Valentim
cefoa
mula.com
chul@p
mall.co
m
Russia:
I am
approv
ing this
document
at
Locatio
n:
Date:
2024-03
-17
10:11:0
3:00

Suel
eni
dos
Silv
onos

Digitally signed
 by
 Sueleni
 dos
 Santos
 DN:
 cm-Suel
 eni dos
 Santos
 am-Sue
 leni dos
 Santos
 c-BR
 Brazil
 I-BR
 Brazil
 o-Asso
 dação
 Filhos
 do São
 Camilo
 cui@fus
 p@el
 Madre
 Vannim
 e=foz
 milo.co
 nchali@
 gmaile
 com
 Reason:
 I am
 approv
 ing this
 documen
 nt
 Locatio
 n:
 Data:
 2024-0
 6-17
 10:12-0
 3:00

07/06/24	000023.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
07/06/24	000020.	MARSELLE FERREIRA SALLES	4.972,50
07/06/24	000002.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/06/24	000002.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/06/24	072366.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	3.870,00
10/06/24	983799.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	659,80
10/06/24		ADIANTAMENTO DE FÉRIAS JÉSSICA LUANA	1.912,61
11/06/24	015965.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.091,39
11/06/24	661811.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.410,82
13/06/24	547632.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.041,60
14/06/24	14902	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.189,31
14/06/24	000645.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.673,57
14/06/24	000971.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	8.093,02
14/06/24	000049.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	8.908,10
14/06/24	002173.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
14/06/24	002175.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.883,16
14/06/24	001286.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
14/06/24	000221.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.300,00
14/06/24	000143.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	29.800,00
17/06/24	000035.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
17/06/24	000202.	PITÁGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
17/06/24	000033.	WL ALMEIDA SRV MED	6.642,29
17/06/24	000069.	MORAES HEALTH - LTDA ME	9.000,00
19/06/24	019776.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.086,00
19/06/24	277181.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.405,00
19/06/24	000560.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/06/24	000182.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
20/06/24	872948.	SERVIMED COMERCIAL LTDA	2.162,40
20/06/24	000046.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.039,96
21/06/24	000547.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	4.088,25
21/06/24	000093.	GERMAN FONG ROCA EPP	37.798,91
21/06/24	000786.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
21/06/24	000170.	N AMANDA REECONBER SER MED	4.500,00
21/06/24	000094.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	24.529,50
21/06/24	000134.	EDMAR LOPES RIZZOLI ME	22.500,00
21/06/24	000202.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	9.539,25
21/06/24	000002.	R.A. PONTES CORDEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00

21/06/24	000091.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
25/06/24	000410.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
25/06/24	000411.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37.500,00
25/06/24	000013.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
25/06/24	000090.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
26/06/24	873376.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	998,00
26/06/24	261368.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	444,00
26/06/24	248333.	DIPROMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA	1.233,30
26/06/24	012589.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2.517,80
26/06/24	248001.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.019,20
26/06/24	774090.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	779,51
26/06/24	668538.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	821,62
26/06/24	000304.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.544,45
26/06/24	000046.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
27/06/24	040094.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/06/24	074880.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	3.848,00
27/06/24	271577.	SOMA MG HOSPITALAR	860,00
27/06/24	668651.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.237,14
27/06/24	668556	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.533,24
27/06/24	000649.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	4.542,50
		Sub Total (Junho)	536.125,12
01/07/24	097643.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	2.702,00
03/07/24	669892.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	9.336,14
04/07/24	002179.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	11.941,10
04/07/24	000223.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	22.443,86
04/07/24	006774.	RCJC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA SS	5.671,42
04/07/24	000003.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	9.085,00
04/07/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 06/2024	63.796,53
05/07/24	000144.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	18.169,77
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 04/2024	3.071,61
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 04/2024	9.521,98
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF IRRF (1708) - 05/2024	2.518,82
05/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - DARF PCC (5952) - 05/2024	7.808,34
05/07/24	000083.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
08/07/24	998380.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	239,40
08/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.228,26
08/07/24	000025.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.315,00
10/07/24	000383.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	4.868,43
10/07/24	000004.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
10/07/24	000022.	MARSELLE FERREIRA SALLES	3.315,00
10/07/24	000004.	LETÍCIA DUARTE BEIO	3.315,00
10/07/24	000004.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
11/07/24	880351.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	8.250,00
11/07/24		REF TRANSFERENCIA BANCARIA - ADIANTAMENTO SALARIAL - 06/2024	34.683,96
15/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.228,26
15/07/24	279767.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	718,80
15/07/24	279766.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.531,80

Digitally signed
 by
 Sueleni
 dos Santos
 DN:
 cn=Suel
 eni dos Santos
 sn=Suel
 eni dos Santos
 c=BR
 Brazil
 l=BR
 Brazil
 o=Asso
 clação
 Filhas
 de São
 Camilo
 ou=Hos
 pital
 Madre
 Vannini
 e-fcca
 milo.con
 chal@g
 mail.co
 m
 Reason : I am approvi
 ng this docume
 n:
 Locatio
 n:
 Date: 2024-09
 -17
 10:12:0
 3:00

Suel
eni
dos
Sant
os

15/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI (Parcela 01/02)	3.072,82
15/07/24	307616.	SOMA MG HOSPITALAR	997,50
15/07/24	15052	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.502,34
15/07/24	000036.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
16/07/24	000185.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
16/07/24	000974.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.474,42
16/07/24	000572.	EDÉVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
16/07/24	000054.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	10.689,72
16/07/24	000206.	PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
16/07/24	000035.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
16/07/24	000225.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	16.600,00
16/07/24	000007.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	31.022,60
17/07/24	883495.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	7.062,10
17/07/24	552289.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.007,34
17/07/24	016650.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.228,26
17/07/24	778132.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.008,07
17/07/24	308792.	SOMA MG HOSPITALAR	2.285,00
17/07/24	1008838.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.029,56
17/07/24	016962.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	689,62
17/07/24	679668.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.515,19
17/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRUGICA EIRELI (Parcela 02/02)	3.072,81
17/07/24	002181.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	38.300,68
18/07/24	040677.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
18/07/24	000652.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.740,42
18/07/24	001294.	CARDIOEQUIPE SS	11.192,72
18/07/24	000146.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00
19/07/24		ADIANTAMENTO SALARIAL - 07/2024	34.059,96
22/07/24	038417.	SUPERDINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA	1.465,50
22/07/24	000014.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
23/07/24	000653.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
23/07/24	000095.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	21.804,00
23/07/24	000136.	EDMAR LOPEZ RIZZOLLI ME	21.000,00
23/07/24	000187.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
23/07/24	000049.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
23/07/24	000048.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
23/07/24	000093.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
23/07/24	000093.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
26/07/24	000095.	GERMAN FONG ROCA EPP	41.966,60
26/07/24	000208.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
30/07/24	000415.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
30/07/24	000416.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
30/07/24	000011.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
31/07/24	281461.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.169,88
31/07/24	000026.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
		Sub Total (Julho)	683.475,13
01/08/2024	000003.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00
01/08/2024	000028.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00
02/08/2024	554948.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	629,84
02/08/2024	888856.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.270,00
05/08/2024	263061.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	611,56
05/08/2024	016962.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	689,60
05/08/2024	255194.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	6.133,25
05/08/2024	255323.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	245,09
05/08/2024	780360.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	870,88
06/08/2024	684974.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.610,03
06/08/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 07/2024	66.117,60
07/08/2024	014031.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.129,50
07/08/2024	106405.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	1.546,33
07/08/2024	000027.	RAFAELA RUFATO GADELHA	7.115,00

Digitally signed by Sue leni dos Santos DN: cn=Sue leni dos Santos o=Associação Filhas de São Camilo ou=Hospital Madre Vannini e=fscamile.co nchal@gmail.com Reason : I am approving this document Location: Date: 2024-09-17 10:12:03:00

07/08/2024	000006.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/08/2024	000006.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
08/08/2024	255749.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.273,00
09/08/2024	250961.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.570,40
09/08/2024	687363.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.478,20
09/08/2024		1a PARECELA - 13o SALARIO/2024.	59.171,14
09/08/2024	000005.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
13/08/2024	556916.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	445,40
13/08/2024	556917.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	656,66
13/08/2024	000087.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
14/08/2024	020204.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
15/08/2024	256573.	ATIVA MEDICA CIRUGICA EIRELI	2.623,00
15/08/2024	15181	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	6.262,50
19/08/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	774,08
19/08/2024	000040.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
19/08/2024	000190.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
19/08/2024	000589.	EDEVALDO VALEMTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/08/2024	002189.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98
19/08/2024	000976.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
19/08/2024	000228.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
19/08/2024	000037.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
19/08/2024	001300.	CARDIOEQUIPE SS	12.291,35
19/08/2024	000214.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
19/08/2024	000021.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	6.995,45
19/08/2024	000148.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	31.800,00
20/08/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIO - 08/2024	36.507,54
21/08/2024	000015.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
21/08/2024	000310.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.722,25
21/08/2024	000060.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
22/08/2024	000661.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
22/08/2024	000660.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
22/08/2024	000096.	GERMAN FONG ROCA EPP	35.298,91
22/08/2024	000097.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
22/08/2024	000138.	EDMAR LOPEZ RIZZOLI ME	24.000,00
22/08/2024	000096.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
22/08/2024	000007.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.000,00
22/08/2024	000095.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00
23/08/2024	000211.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50
23/08/2024	000804.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	5.451,00
23/08/2024	000420.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	16.500,00
23/08/2024	0000419.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00
23/08/2024	000029.	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
26/08/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	774,08
26/08/2024	000053.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00
26/08/2024	000052.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
26/08/2024	000197.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
27/08/2024	041252.	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
		SubTotal	613.087,43
		TOTAL	3.982.402,82

Digital
y
señal
by
Sueleni
dos
Santos
DNI
en-Sug
lentos
Santos
en-Su
elen.
dos
Santos
c=BR
Brasil
Bogotá
Colombia
Filhos
de São
Camillo
ou-Rio
spírito
Made
Vila
adens
milo.co
ncholos
gimel.c
om
Reason
: I am
approvi
ng this
document
ent
Locatio
n:
Date:
2024-0
9-17
10:13-0
3:00

Suel
eni
dos
San
tos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	2.784.444,89
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	772.795,28
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	265.724,77
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	23.157,49
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2024 a 31/12/2024	62.508,17
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2024 a 31/12/2024	73.772,22
TOTAL DAS DESPESAS		3.982.402,82
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CONCHAL – SP – 16/09/2024

Sueleni dos Santos
Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Digitally signed by Sueleni dos Santos
DN: cn=Sueleni dos Santos gm=Sueleni dos Santos c=BR Brazil l=BR Brazil o=Associação Filhas de São Camilo ou=Hospitl Madre Vannini e=fscamilo.conchal@gmail.com Reason: I am approving this document Location:
Date: 2024-09-17 10:13:03-03:00

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408011703c6117b4e00
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/08/2024 às 14:04:57
Valor Original: R\$ 19.500,00 Valor Atualizado: R\$ 19.500,00
Detalhes: Nf3 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Destino

Nome: HITALO SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 55630561000166
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 55630561000166

Código da operação: 33719965145
Chave de segurança: 27WW9M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvintoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Mococa
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
3/NFE

Data e Hora de Emissão
22/07/2024 11:45:24
Código de Verificação
3A80EA5AFE9049A39772
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 55.630.561/0001-66 IE: ISENTE

IM: 9924951

Razão Social: HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA - Num: 593 - APT 2

Bairro : VILA MARIANA - CEP: 13.730-335

Município : MOCOCA - SP

E-mail : escritoriogilsondias@yahoo.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 61.986.402/0014-16 IE:

IM:

Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço : RUA DAS ANGELICAS - Num: 730. Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000

Município : CONCHAL - SP

E-mail : verificar@verificar.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DAS ANGELICAS - Num: 730. Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000

Município : CONCHAL - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio. Hitalo Renan L Silva , a saber R\$ 19.500,00. Serviços prestados comp: 06/2024

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.. Apuração PGDAS

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	19.500,00	NAO
Aliquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	390,00		

Dados do Vencimento

Forma Pgto: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Outras Informações

Valor Documento R\$: 19.500,00
Valor por extenso: Dezenove Mil Quinhentos Reais

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	CONFERE COM ORIGINAL	Dados que Identificam a Nota-1
		Número da Nota 3/NFE
		Emissão 22/07/2024 11:45:24
		Código de verificação 3A80EA5AFE9049A39772



15/09/2024

GERENCIADORES
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240901184349fc7a16b8

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/09/2024 às 15:44:15

Valor Original: R\$ 3.000,00 Valor Atualizado: R\$ 3.000,00

Detalhes: DR VINICIUS NF 28

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61988402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 51675094000130

Instituição: CELCOIN PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 51675094000130

Código da operação: 33725023111

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

SAC CAIXA: 0800 728 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 0566879

CONFERE
COM
ORIGINAL

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 8 Série 150, emitido em: 31/07/2024

VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA Avenida Santos dumont, 2626 LJ48 CXPST 203 ALDEOTA - Fortaleza - CE - 60150162 TELEFONE: 1999739191 E-MAIL: a1@amigotech.com.br CNPJ: 51.675.094/0001-30 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 843372	NÚMERO DA NOTA 28 COMPETÊNCIA 07/2024 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 225350937 DATA DE EMISSÃO 31/07/2024 14:49:53
---	--

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		CPF/CNPJ/ID 61.986.402/0014-16	TELEFONE -
ENDERECO Avenida Manoel Gonçalves Neto, 0	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	CEP 13635035
UF SP	PAÍS Brasil	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados comp: 06/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

DADOS BANCÁRIOS:

Instituição: Celcoin Instituição de Pagamento

Agência: 0001

Conta: 3005415131073

Tipo: Conta Corrente

NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS DE MORAES JUNIOR CRM: 1003531-SP

CÓDIGO DO SERVIÇO

0403 / 861010201 - 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
2304400 - Fortaleza

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 3000,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00 (-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00 (=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 3000,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00 (x) ALÍQUOTA: 2,17 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3000,00 (=) VALOR DO ISS: R\$ 65,10

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

powered by eNotas Gateway

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000625-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 10060.740676 60085.430001 3 9796000062984
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	02/08/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	02/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	629,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	629,84
Valor Pago (R\$):	629,84
Identificação do Pagamento:	MED CENTER NF 554948

Data/hora da operação: 02/08/2024 16:23:16

Código da operação: 015214942
Chave de segurança: UHYPMJCGQAU7QNRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726-0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento ao cliente: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 0566720CONFERE
COM
ORIGINAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP: 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANIE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: 000554948
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5549 4812 6929 4035

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2024 629.84

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
81301579118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246051794537 05/07/24 11:46:51

CNPJ
00.874.929/0001-40

C.N.P.J / C.P.F.
61.986.402/0014-16

DATA EMISSÃO
05/07/2024

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTR./SAÍDA
05/07/2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:46:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
287,90	17,27	0,00	0,00	629,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

AV 10, 1126

RIO CLARO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		586719	6,736 Kg	6,736 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS/IPI
00309400	ACEBROFILINA XPE INF 120ML (25MG/5ML) - B24D2736/FAB.0105/24/VAL.30/05/26	0	6108	10	7.190000	0,00%	71,90	71,90	0,00	8,63	0,00	12,00	0,00
3004.90.39		10	500	FR		0,00		71,90					
00799960	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 230508/FAB.08/05/23/VAL.30/05/30 C/ 5 UN	0	6108	60	3,600000	0,00%	216,00	216,00	0,00	8,64	0,00	4,00	0,00
8212.10.20		300	200	PC		0,00		216,00					
01853000	CATETER 22 SIMPLES INT. 2401015/FAB.01/01/24/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0	6108	6	56,990000	0,00%	341,94	341,94	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9018.39.29		600	240	CV		0,00		0,00					

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n. 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 586719

Volume M3: 0,027595

Rota: 18

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 30,24

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico de Pagamento:

PG BLOQTO

00190.00009 01711.536001 01375.359179 4 97960000527000

Representação numérica do código de barras:

BANCO DO BRASIL S/A

Instituição Emissora - Nome do Banco:

001

Código do Banco:

Beneficiário original / Cedente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

67.729.178/0004-91

Pagador Sacado

ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO CONCHAL

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 02/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 02/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 5.270,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 5.270,00

Valor Pago (R\$): 5.270,00

Identificação do Pagamento: RIOCLARENSE NF188856

Data/hora da operação: 02/08/2024 16:30:18

Código da operação: 015217675

Chave de segurança: 9VUGFZT89KC3CSP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RioClarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 21 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIJUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1888856 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8888 5619 1418 5022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL, SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

ENDERECO
RUA SAO ANGELICAS 730
 MUNICÍPIO
CONCHAL

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16DATA DA EMISSÃO
05/07/2024BAIRRO / DISTRITO
JD. DUCE MARIACEP
13835-000DATA DA ENTRADA/SAIDA
05/07/2024FONE / FAX
1938661200UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1888856/1		02/08/2024	5.270,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	5.270,00	725,40	0,00	0,00	5.270,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIJUNA			SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,05779	21,640	21,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-004/24 Q: 500,0000 F: 15/05/24 V: 30/04/2026, nFCI: 13 IC442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA8EDB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,28	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00 0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX24B034 Q: 1.000,0000 F: 23/02/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,99	990,00	990,00	118,80	0,00	12,00 0,00
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20717924 Q: 1.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,89	890,00	890,00	106,80	0,00	12,00 0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-021/24 Q: 1.000,0000 F: 28/05/24 V: 30/04/2026	30049099	000	5102	AP	1.000,00	1,20	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00 0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50014235 Q: 500,0000 F: 14/05/24 V: 14/05/2026	30049075	000	5102	AP	500,00	3,10	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2008/BA; 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. DATA ENTREGA: 08/07/2024 Pedido: 2883340 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2883340 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarrense.com.br ou no telefone (193)522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AB: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 1042, Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Pagador Final / Efetivo: 61.986.402/0014-16
 CPF/CNPJ: 4718 | 003 | 00000675-0

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito:

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente:

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 611,56

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 611,56

Valor Pago (R\$): 611,56

Identificação do Pagamento: LUMAR NF 263061

Data/hora da operação: 05/08/2024 15:49:59

PG BLOQTO

75691.32140 01369.899800.01467.620017 197990000061156

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

756

02038232

LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

49.228.695/0001-52

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056879



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.263.061

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2630 6111 1949 4198

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241459558812 08/07/2024 14:59:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao Filhas de Sao CamiloCNPJ / CPF
61.986.402/0014-16DATA DE EMISSÃO
08/07/2024ENDEREÇO
Rua. Das Angelicas N 730

CEP

DATA DE SAÍDA
08/07/2024MUNICÍPIO
Conchal

13835-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	05/08/2024	611,56

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,56	99,41	0,00	0,00	611,56
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00		611,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSCRIBEIRO	0-Emitente 1-Destinatário	0			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				SP	279048406119
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS					

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI	ALIQUOTAS
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE	3926.90.30	500	5102	FR	500,00	0,8300	415,00	0,00	415,00	74,70	0,00	18,00	0,00	0,00	
	Lote:6449/135 Qtde: 500 Venc: 30/04/2029															
032541	CADARCO PECA 10MT	5808.10.00	000	5102	UND	3,00	5,2000	15,60	0,00	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00	0,00	
	Lote:— Qtde: 3 Venc: 30/03/2034															
048348	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)	3004.32.20	000	5102	CX	6,00	6,8800	39,68	0,00	39,68	4,80	0,00	12,00	0,00	0,00	
	Lote:2301341 Qtde: 6 Venc: 31/01/2025															
054138	SCALP 21G SIMPLES MEDIX	9018.39.20	200	5102	PCT	500,00	0,1900	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	0,00	
	Lote:082023 Qtde: 500 Venc: 30/06/2028															
062591	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40MT	3920.20.19	040	5102	PCT	10,00	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Lote:129 Qtde: 10 Venc: 30/06/2034															

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 39,96 Lista Negativa 46,00 Lista Neutra 525,60

Televenidas SELMA - Confere Vera - End. Conf. B

Local Entrega Rua das Angelicas, 730 Bairro Centro CEP 13835000

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Letra 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Cliente: 13082 Pedido: 624935

Impresso em 08/07/2024 15:01:59 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome:

4718 | 003 | 00000675-0

Conta de débito:

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

75691.50423 01115.902007 00585.070014 3 9799000068960

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco:

756

Código do ISPB:

02038232

Beneficiário original / Cedente

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Nome Fantasia:

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Nome/Razão Social:

33.836.400/0001-90

CPF/CNPJ:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Pagador Sacado

61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ:

61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 689,60

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 689,60

Valor Pago (R\$): 689,60

Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS NF 16962

Data/hora da operação: 05/08/2024 15:52:42

 Código da operação: 018416703
 Chave de segurança: 88NZ5HMCPTCPZ0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

 Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

 CONFERE
 COM
 ORIGINAL



756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2024	16.962 B	DM	N	01/07/2024	00058507
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	001	R\$		169,60	

Instruções "(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CONchal/SP

CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2024	16.962 B	DM	N	01/07/2024	00058507
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	001	R\$		169,60	

Instruções "(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CONchal/SP

CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



756-0

75691.50423 01115.902007 00585.070014 3 97990000068960

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2024	16.962 B	DM	N	01/07/2024	00058507
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	001	R\$		169,60	

Instruções "(Texto de responsabilidade do Beneficiário)"

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.

PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Omar Salim Sarfis
Contador
MG - 056879

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CONchal/SP

CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
Bairro JD MARIA DULCE
CEP 13.835.000
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.0006

DANFE

Documento auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 16962 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de validade no portal nacional de NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.016.962-100.089.793-4

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241397794585 01/07/2024 14:03:38h

CNPJ

33.836.400/0001.90

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2024

HORA DA SAÍDA

14:03h

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

MUNICÍPIO
CONCHAL

Código Cliente
001817
61.986.402/0014.16

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP 13.835.000

UF SP FONE / FAX (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL ISENTO

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000016962-A	29/07/2024	689,82	000016962-B	05/08/2024	689,60	000016962-C	12/08/2024	689,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
305,55	55,00	0,00	0,00	0,00	62,07	2.068,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	2.068,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp. Prop. Remet				33.836.400/0001-90
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.379.122.114
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, 329 B		INDAIATUBA			

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

97,600

95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0,00	5.102	UN	1,0000	305,55000	0,00	305,55	305,55	55,00	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0,60	5.405	UN	1,0000	1.158,89000	0,00	1.158,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 LTS UN	34029039	0,60	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Ptgº.: 28/35/42 dias. BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRÚ // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox.dos Tributos R\$ 288,73. (13,96%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Pedido 29.361 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/2024 AS 14:03:38h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
------------------	-------------------------

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
-----------	--------------------

Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
-------	---------------------------------

Conta de débito:	4718 003 00000675-0
------------------	-------------------------

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI
----------------	-------------------------------

Nome/Razão Social:	ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI
--------------------	-------------------------------

CPF/CNPJ:	09.182.725/0001-12
-----------	--------------------

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO
--------------------	-------------------------------

CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
-----------	--------------------

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
--------------------	---------------------------------

CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
-----------	--------------------

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 6.133,25

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 6.133,25

Valor Pago (R\$): 6.133,25

Identificação do Pagamento: ATIVA NF 255194

Data/hora da operação: 05/08/2024 15:54:47

Código da operação: 018418392

Chave de segurança: VOJQNRSSUHPAW69Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

AY VEREADOR RAYMUNDO DA
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETTRÔNICA

0 - Entrada 1

1 - Saída 1

Nº 000.255.194

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3124 0709 1827 2500 0112.5500 1000 2551 9417 0554 7510

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246056970138 - 08/07/2024 20:14:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDERECO RUA DAS ANGÉLICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2024
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX (19) 3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 255194 Valor Original: 6.133,25 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.133,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.133,25	735,99	0,00	0,00	5.778,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
352,00	0,00	0,00	3,00	1.532,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS LOG E TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0012-76
ENDERECO MINAS GERAIS, 256		MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004	
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1001/1261	NÚMERACAO 0	PESO BRUTO 244,018	PESO LÍQUIDO 235,733	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												KMS	IPI	
197274	AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR Lote: 403C5 Dt. Validade: 01/05/2029	90183219	0 00	6108	CX	5.0000	5.1380000	25.69	27,26	3,27	0,00	12	0,00	5,56
197330	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/04/2029	90183910	0 00	6108	CX	10.0000	5.7560000	57.56	61,10	7,33	0,00	12	0,00	14,77
199004	AMBROXOL XPE, INF 15MG/SML 100ML GEN - FARMACEU Lote: AP231353 Dt. Validade: 23/08/2025	30039099	0 00	6108	FR	4.0000	2,4000000	9,60	10,18	1,22	0,00	12	0,00	1,80
198274	CATETER 20G INTRAVENOSO POLYMED Lote: 110763D Dt. Validade: 01/07/2028	90183929	0 00	6108	UN	400.0000	0,5929000	237,16	251,73	30,21	0,00	12	0,00	50,99
198276	CATETER 24G INTRAVENOSO - POLYMED Lote: 113566E Dt. Validade: 01/12/2028	90183929	0 00	6108	UN	400.0000	0,7394000	295,76	313,93	37,67	0,00	12	0,00	63,59
206160	COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AMED (C51) Lote: 01 Dt. Validade: 01/06/2029	30059090	0 00	6108	PT	1.000.0000	0,4529000	452,90	480,73	57,69	0,00	12	0,00	139,27
202003	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/GEL C/50 DESCARPACK Lote: ELE007/24 Dt. Validade: 01/03/2027	90181100	0 00	6108	PT	40.0000	10,1012500	404,05	428,87	51,46	0,00	12	0,00	128,69
204912	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1) Lote: 23110451 Dt. Validade: 01/11/2025	30049069	0 00	6108	AP	25.0000	11,2036000	280,09	297,30	35,68	0,00	12	0,00	52,52
197757	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK Lote: 04 Dt. Validade: 01/10/2028	90189010	0 00	6108	UN	400.0000	0,4600000	184,00	195,31	23,44	0,00	12	0,00	56,58
183088	HIDRALAZINA 50MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Lote 2407680 Dt. Validade: 30/07/2025	30039099	0 00	6108	DR	200.0000	0,7709000	154,18	163,65	19,64	0,00	12	0,00	28,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 05/08/2024, Valor: 6.133,25 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.532,73 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELA N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR004476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945, RE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 13 72586 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$367,98 OPERACAO CONTRATADA NA	RESERVADO AO FISCO Omar Salim Sarkis Contador MG - 0566879
---	---

DAV - 1372546

CONFERE
COM
ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO			
				ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO			
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETTRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.255.194 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2551 9417 0554 7510 Consulta de autenticidade no portal da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/petca	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246056970138 - 08/07/2024 20:14:18			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA'				CNPJ 09.182.725/0001-12	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRÍÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX DISTRIBUITOS
												ICMS	IPI	
212319	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORISK Lote: PT6DR11 Dt. Validade: 01/01/2026	30043100	0 00	6108	FR	20,0000	35,920000	718,40	762,53	91,50	0,00	12	0,00	220,91
188064	LUVA CIRÚRGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: P010N Dt. Validade: 01/09/2026	40151900	0 00	6108	PR	200,0000	1.1011000	220,22	233,75	28,05	0,00	13	0,00	63,47
200533	MASCARA ALTA CONCENT OXIG C/RESERV AD - FOYOMED Lote: FY2207049 Dt. Validade: 01/08/2027	90192010	0 00	6108	UN	10,0000	4,9710000	49,71	52,77	6,33	- 0,00	12	0,00	15,83
205251	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Lote: 0167/23M Dt. Validade: 31/01/2025	30049099	0 00	6108	CS	500,0000	0,0100000	5,00	5,30	0,64	0,00	12	0,00	1,34
212717	PREDNISOLONA 20MG CPR (PREDSIGMA) MULTILAB Lote: 3W1481 Dt. Validade: 01/10/2025	30043999	0 00	6108	CP	100,0000	0,5159000	51,39	54,76	6,57	0,00	12	0,00	15,86
209162	SCALP N. 23 WILTEX Lote: 20221109 Dt. Validade: 01/11/2027	90183929	0 00	6108	UN	500,0000	0,1929000	96,45	102,38	12,29	0,00	13	0,00	20,74
189985	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/04/2029	90183119	0 00	6108	LN	1.000,0000	0,1800000	180,00	191,06	22,93	0,00	12	0,00	31,50
196764	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - BIOSANI Lote: 62758 Dt. Validade: 01/10/2026	90183929	0 00	6108	UN	30,0000	0,5606667	16,82	17,85	2,14	0,00	12	0,00	3,02
208945	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 - GLOMED Lote: 202306 Dt. Validade: 01/05/2028	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	2,3430000	23,43	24,87	2,98	0,00	12	0,00	5,04
208944	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6,0 - GLOMED Lote: 202304 Dt. Validade: 01/03/2028	90183929	0 00	6108	UN	20,0000	2,3540000	47,08	49,97	6,00	0,00	12	0,00	10,12
201588	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 3,5 WELL LEAD Lote: 2307011665 Dt. Validade: 01/07/2028	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	2,6880000	26,88	28,53	3,42	0,00	12	0,00	5,78
197401	SONDA NASOGASTR. LONGA 14 BIOSANI Lote: 61783 Dt. Validade: 01/02/2027	90183929	0 00	6108	UN	30,0000	0,8713333	26,14	27,74	3,33	0,00	12	0,00	5,62
196766	SONDA URETRAL 08 BIOSANI Lote: 61085 Dt. Validade: 01/12/2026	90183929	0 00	6108	UN	20,0000	0,5025000	10,05	10,67	1,28	0,00	12	0,00	2,16
141089	SONDA URETRAL 10 MEDSONDA Lote: 76594 Dt. Validade: 10/06/2028	90183929	0 00	6108	UN	50,0000	0,5064000	25,32	26,87	3,22	0,00	12	0,00	5,44
196671	SONDA URETRAL 14 BIOSANI Lote: 62758 Dt. Validade: 01/12/2026	90183929	0 00	6108	UN	20,0000	0,5525000	11,05	11,73	1,41	0,00	12	0,00	2,38
199856	SORO FISIOL 0,9 100ML ISENTO PVC - EQUIPLEX Lote: 2316542 Dt. Validade: 10/09/2025	30049099	0 00	6108	FR	350,0000	3,8700000	1.354,50	1.437,71	172,53	0,00	12	0,00	362,33
199856	SORO FISIOL 0,9 100ML ISENTO PVC - EQUIPLEX Lote: 2316543 Dt. Validade: 10/09/2025	30049099	0 00	6108	FR	10,0000	3,8700000	38,70	41,08	4,93	0,00	12	0,00	10,35
207682	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSAS SF - HALEXSTAR Lote: 0000188340 Dt. Validade: 21/02/2026	30049099	0 00	6108	BS	120,0000	6,4660000	775,92	823,62	98,83	0,00	12	0,00	207,56

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário:- 367,98

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito:

4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

34191.09099.65293.423169 35152.690000 197990000024509

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Nome/Razão Social:

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CPF/CNPJ:

09.182.725/0001-12

Pagador Sacado

3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento:

05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento:

05/08/2024

Valor Nominal do Boleto:

245,09

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

245,09

Valor Pago (R\$):

245,09

Identificação do Pagamento:

ATIVA NF 255323

Data/hora da operação: 05/08/2024 15:56:08

Código da operação: 018419456

Chave de segurança: N776CPNC1CVESTME

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 725 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492
Ouvintes: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Saifim Sarkis,
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 32210811556
E-MAIL:

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.255.323
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2553 2312 1036 8637
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/painel

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246059214963 - 09/07/2024 18:50:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDERECO RUA DAS ANGÉLICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/07/2024
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX (19) 3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 255323 Valor Original: 245,09 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 245,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
245,09	29,41	0,00	0,00	242,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS LOG E TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0012-76
ENDERECO MINAS GERAIS, 256		MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA 1033/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,975	PESO LÍQUIDO 0,975

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
194356	MONITOR GLICOSIMETRO ON CALLI PJ US Lot: 12369939 Dt Validade: 20/01/2026	90278999	0 00	6108	UN	5.0000	48,4180000	242,09	245,09	29,41	0,00	12,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 14,71

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/08/2024, Valor: 245,09
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09 182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 253516 60945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 137469.
4. Valor do ICMS UF Destinatario: R\$14,71. OPERACAO CONTRATADA NA MODAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL

DAV - 137469

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetiva:

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

03399.48457 01300.000419 06932.301044 3 9799000087088

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

BANCO SOFISA S/A

Nome Fantasia:

BANCO SOFISA S/A

Nome/Razão Social:

60.889.128/0001-80

CPF/CNPJ:

Sacador Avalista

SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE

Nome/Razão Social:

11.206.099/0001-07

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 870,88

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 870,88

Valor Pago (R\$): 870,88

Identificação do Pagamento: SUPERMED NF 780350

Data/hora da operação: 05/08/2024 15:57:43

Código da operação: 018420696

Chave de segurança: 2FQWWWWZGLV7JZ8E7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101.

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 780360
SÉRIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7803 6010 9031 5280Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246052401457 05/07/2024 16:09:22NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (511)ENDERECO
R DAS ANGELICAS, 730MUNICÍPIO
CONCHALFONE/FAX
1936668585BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13835-000DATA DA EMISSÃO
05/07/2024
DATA ENTRADA/SAIDA
05/07/2024
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2024 870,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,88	58,22	0,00	0,00	870,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	870,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAENDERECO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			30,82	30,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL LT 699495RL45 (1) 05/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 699495RL45, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/05/2024, Data Val: 24/05/2027)	48114110	800	6108	CX	1	180,8100	180,81	180,81	7,23	0,00	4,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L586 (8) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L586, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 12/04/2029)	90183119	100	6108	CX	8	49,6988	397,59	397,59	15,90		4,00	
27573	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO LT 15240492 (6) 03/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 15240492, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30061090	000	6108	CX	6	27,2400	163,44	163,44	19,61	0,00	12,00	0,00
12247	ALUMINAS 60MG/ML SUSP.ORAL 100ML-BATULAB-LT 0024546 (50) 02/2026 (Fornecedor: 960, Lote: 0024546, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	6108	FR	50	2,5808	129,04	129,04	15,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R16P0V10 R4P2V1||

ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 74,67

Pedido: 749053

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,20

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou faltas

Só serão repostas se forem relacionadas

ao conhecimento dos transportes.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CADXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000419 11671.2010417 98000000361003
Instituição Emissora / Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	06/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.610,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.610,03
Valor Pago (R\$):	3.610,03
Identificação do Pagamento:	SUPERMED 6685974U FAR
Data/hora da operação:	06/08/2024 15:13:53

Código da operação: 019176115

Chave de segurança: OFT3P44QASWL45WU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350; Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

Nº 685974
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6859 7415 9778 9708

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241448693849 07/07/2024 16:02:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (511)

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
07/07/2024

ENDERECO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
08 JUL 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2024 3.610,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.554,61	608,53	0,00	0,00	3.610,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDERECO					
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			78,69	78,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND:	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12094	SULF. ATROPINA (ATROFARMA) 0,25MG 10-AMP 1ML-FARMACE LT AT23H061 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: AT23H061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	000	5102	CX	1	87,5000	87,50	87,50	15,75	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP LT 9888 23 (9) 12/-2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 9888,23, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	9	66,9000	602,10	602,10	108,38	0,00	18,00	0,00
3399	GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-EQUIPEL LT 24-31445 (2) 05/2026 (Fornecedor: 104, Lote: 2431445, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	500	5102	CX	2	210,1350	420,27	420,27	50,43	0,00	.12,00	0,00
24804	METOPROLOL (BETACRIS) 1MG/ML 10ESTJU-SML-CRISTALIA LT 50011745 (5) 03/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50011745, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	500	5102	CX	5	179,5000	897,50	897,50	161,55	0,00	18,00	0,00
31338	ENEMIN LAXANTE C/7 BISNAGAS-KLEY HERTZ LT 254487 (3) 03/2026 (Fornecedor: 3665, Lote: 254487, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	3	32,6267	97,88	97,88	17,62		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R39V22 R36P20V3||

ITEM 8 e 9 Produto Isento de ICMS Confi. Conv.01/99.

Pedido: 683240

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota...; 2 Cubagem: 0,37

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR RS 0,00 (1,24), PIS/COFINS RS 0,00 (3,65%) e CSLL RS 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FÍSICO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6859 7415 9778 9708Nº 685974
SÉRIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241448693849 07/07/2024 16:02:12CNPJ
11.206.099/0004-41NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq.de Terc.INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

#NSC: ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30719	AG DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111055 (20) 12/2026 (Fornecedor: 173-4, Lote: 02111055, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	20	5.0765	101,53	101,53	12,18		12,00	
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIVIDZ-U-NITEX LT 160424 (17) 04/2029 (Fornecedor: 17802, Lote: 160424, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	PCT	17	7,5000	127,50	127,50	22,95	0,00	18,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ-WALTEX LT EA17624 (1) 06/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EA17624, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/06/2024, Data Val: 17/06/2026)	90183929	040	5102	PCT	1	13,8300	13,83			0,00	0,00	
31344	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ-WALTEX LT EA13624 (2) 06/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EA13624, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/06/2024, Data Val: 13/06/2026)	90183929	040	5102	PCT	2	20,7950	41,59			0,00	0,00	
35139	FLUXOMETRO P/OXIGENIO VERDE FL4401-HAOXI LT 980524 (7) 05/2029 \ LT 990424 (3) 04-2029 (Fornecedor: 4462, Lote: 980524, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 4462, Lote: 990424, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	90192010	000	5102	UND	10	50,7910	507,91	507,91	91,42	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENO 50CMX50M C/10 ECO-FORTCLEAN LT 250/24 (7) 06/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 250/24, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	48030090	000	5102	CX	7	58,6486	410,54	410,54	73,90	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L712 (2) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L712, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/05/2024, Data Val: 03/05/2029)	90183111	100	5102	CX	2	46,2700	92,54	92,54	16,66		18,00	
35379	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ COTÉ C/1-0-WINMED LT 20230216 (3) 02/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: 20230216, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/02/2023, Data Val: 15/02/2028)	90183929	200	5102	CX	3	24,3800	73,14	73,14	13,17	0,00	18,00	0,00
25870	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24 LT 20-230718 (5) 07/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230718, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30061090	200	5102	CX	5	27,2400	136,20	136,20	24,52		18,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal		Data: 05/08/2024	Salário ref.: JULHO/2024	Folha: 00001
Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16		
End.: Rua das Angelicas 730		Complemento:		
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):		4718 / 0000678-4		
N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF
Função			DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:		
00276 ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	139.161.766-50	1.514,29
00265 DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000764566295 049.460.186-35	1.514,29
00127 MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	466.042.938-58	2.193,18
Sub Total				5.227,74
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00208 ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermag		001.000.000 31/07/2024	000986693331 452.956.508-47	1.378,29
00195 ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepçãoinsta, em ge		001.000.000 31/07/2024	00024564 480.851.638-10	1.514,50
00261 ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/07/2024	00000000000000000000 517.890.038-30	1.261,67
00110 DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	993779361 415.695.758-60	1.400,24
00181 DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	7539 481.506.948-46	1.514,29
00146 DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	24232 317.524.658-30	2.263,22
00270 DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	305.010.858-40	1.490,88
00030 EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 31/07/2024	999390343 304.057.848-05	245,14
00251 EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 31/07/2024	000791036158 102.746.704-02	1.223,01
00048 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 31/07/2024	999701501 286.104.088-25	407,66
00028 ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999699159 256.999.458-81	1.355,00
00106 FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/07/2024	983845564 473.278.878-57	1.401,00
00260 FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 31/07/2024	000744423847 415.432.278-80	1.263,92
00067 GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999611190 318.084.968-17	1.930,59
00092 JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	999612125 365.369.088-99	2.640,89
00020 KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	999612208 286.953.798-09	1.823,36
00244 KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000744457718 367.288.678-56	1.938,37
00125 LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000987319685 479.909.918-37	2.255,73
00027 LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999699328 303.485.628-88	2.165,16
00147 LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999692887 294.078.758-14	2.254,25
00249 LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/07/2024	000793912352 180.119.728-80	1.223,01
00054 MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 31/07/2024	999701320 201.744.788-95	657,82
00264 MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	000744421137 454.423.528-61	2.814,66
Sub Total				37.152,76

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal		Data: 05/08/2024	Salário ref.: JULHO/2024	Folha: 00002
Empresa: 0014 AESOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI End.: Rua das Angelicas 730 Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):		CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Complemento:		
N.reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF
	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	747672167 438.229.718-47
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000811841789 361.195.328-89
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermag		001.000.000 31/07/2024	1288.865569173 316.615.168-07
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	1288.000757705893 065.540.694-58
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	997176851 328.066.168-40
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999611969 311.018.298-00
00199	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	324.196.068-41
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 31/07/2024	00024001 325.368.698-14
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/07/2024	999698382 137.317.468-40
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Tecnico em radiologi		001.000.000 31/07/2024	999693962 339.339.656-70
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/07/2024	401.880.238-28
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	997126897 446.360.298-80
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000815046644 363.471.148-52
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 31/07/2024	000875424384 465.064.668-55
Sub Total				23.737,10
Total geral da empresa				66.117,60

Omar Saad Sarkis
O Contador
MG - 056679

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	7569132140 01401.110406 00714.800018 3 98010000112950.
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	07/08/2024,
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.129,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.129,50
Valor Pago (R\$):	1.129,50
Identificação do Pagamento:	PRECISION NF 14031
Data/hora da operação:	07/08/2024 15:19:07

Código da operação: 020183806
 Chave de segurança: OXMSC9T00NNU1J62

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
 PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.014.031
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0730 4614 4200 0449 5500 1000 0140 3110 1661 6913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241478170503 - 10/07/2024 15:50:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO

CONCHAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nºm.	001
Venc.	07/08/2024
Valor	R\$ 1.129,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
679,50	84,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1.129,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.129,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		SUMARE		SP	

QUANTIDADE

6

Volumes

ESPÉCIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,570

70,570

DESCRITIVO DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRITIVO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15623	GLICOSE 5% CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SK4896 Qt: 5 Val: 28/09/25 FCI:DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	30049099	520	5102	CX	5	216,0000	1.080,00	630,00	75,60			12,00	
2542	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS/EMS-SIGMA PHARMA R+ Pmpf: 11,88 PMC: 13,44 Lote: 3T7062 Qt: 5 Val: 10/10/25	30049059	000	5102	CX	5	9,9000	49,50	49,50	8,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023

Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1661522

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 151,92 Estadual: R\$ 135,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.92105 90000.012048 24005.000500 5 98010000154633
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	PALACIO DAS FESTAS
Nome Fantasia:	PALACIO DAS FESTAS
Nome/Razão Social:	PALACIO DAS FESTAS
CPF/CNPJ:	08.600.902/0001-70
Pagador Sacado	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	07/08/2024
Data de Efeitação / Agendamento:	07/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.546,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.546,33
Valor Pago (R\$):	1.546,33
Identificação do Pagamento:	PALACIODASFESTAS#106405
Data/hora da operação:	07/08/2024 15:21:21
Código da operação:	020185345
Chave de segurança:	STQXN811XCEVHUSX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

*Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679*
**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiros - Mogi Guacú - SP Cep: 13.845-300
Contato: @ArtLimpBrasil.com.br Fone: (19) 3851-4000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.106.405 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3524 0708 6009 0200 0170 5500 1000 1064 0517 1928 1228

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241477799457 10/07/2024 15:17:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

ENDERECO

RUA R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/07/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

HORA DA SAÍDA

15:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CEP

CENTRO

13835-000

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

106405

1.546,33

0,00

1.546,33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2024	1.546,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE/CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
202,40	36,43	0,00	0,00	244,10	1.546,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.546,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
C TRANSPORTADORA ITAPIRENSE BERTINI LTD.	0 - REMETENTE				57.634.677/0001-07
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	ITAPIRA	SP	374005922110		

QUANTIDADE

31 DIVERSOS

ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
		0,74 Metro(s) cúbico	115,190

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS IPI
4468	SAB LIQ 5 LT PREMISSE ERVA DOCE SOFT	34012010	060	5405	UN	1,00	27,99	27,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
11016	SAB SACHE 700ML ESPUMA SENSITIVE PREMISSE	34012010	060	5405	UN	12,00	14,95	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
59365	PAPEL HIG. 8 X 300 PRIMEPEL BRANCO PLUS	48181000	060	5405	UN	12,00	23,20	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
60583	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS	68053090	000	5102	UN	2,00	17,20	34,40	0,00	34,40	6,19	0,00	18,00 0,00
71648	DETERGENTE 500ML YPE CAPIM LIMAO	34025000	060	5405	UN	12,00	2,90	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
58244	PAPEL INTERFOLHA LUXO FD 1000 FLS PRIMEPEL	48182000	060	5405	UN	50,00	12,95	647,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
59542	AMACIANTE 5 LT CONCENTRADO CONFORTO E DELICAD.	38099190	060	5405	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
16831	COLHER REF PLASTILANIA 50 UN BRANCA	39241000	060	5405	PC	16,00	5,99	95,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei n° 2406 de 29/12/2023 Nome Fantasia: HOSP E MATERN MADRE VANNI Código: 006495 Val Aprox Tributos R\$ 244,10 (15,79%)
 Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDES 05
 PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 649976

RESERVADO AO FISCO

 Omar Salim Sarfis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

OraSystem - Consultoria e Tecnologia - www.orasystem.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e
EMISSÃO: 10/07/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - VALOR TOTAL: R\$ 1.546,33	Nº 000.106.405
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE 001



ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº129
Vila Pinheiro, Mogi Guacu-sp Cap: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

NATUREZA DE OPERAÇÃO:

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455173959113

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.106.405 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO:

3524 0708 6009 0200 0170 5500 1000 1064 0517 1928 1228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241477799457 10/07/2024 15:17:01

CNPJ / CPF

08.600.902/0001-70

CONTINUACÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
69199	PRATO DE ISOPOR SPUMAPAC 15 CM REF06	39231090	000	5102	FD	4,00	42,00	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00 0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Conta destino: 0981 / 1288 / 000762362161-1

Nome destinatário: RAFAELA RUFATO GADELHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 7.115,00

Data de débito: 07/08/2024

Data/hora da operação: 07/08/2024 15:23:45

Código da operação: 541718742

Chave de segurança: 1TVL8THKHLCZGG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvintes: 0800 725 7474
Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

*Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679***CONFERE
COM
ORIGINAL**



Nota Fiscal de
Serviço Eletrônico

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

355030822339138940016000000000002724089197487211

Número da NFS-e

27

Competência da NFS-e

06/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/08/2024 15:53:31



Número da DPS

29

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/08/2024 15:53:31

A autenticidade dessa NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial

RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848

Endereço

ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF

33.913.894/0001-60

Inscrição Municipal

Telefone

(11) 4667-1604

E-mail

rufatorafaela@gmail.com

Município

São Paulo - SP

CEP

5887170

Regime de Apuração Tributária pelo SN

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.21.01 - Unidade de atendimento,
assistência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação.

Conchal - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal, Lei N 2406 de 29 de dezembro de 2023. Serviço referente à julho/24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN:

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Não

Valor do Serviço

R\$ 7.115,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Aliquota Aplicada

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado

Não Retido

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 7.115,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080718270821f8e2ef7

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 07/08/2024 às 15:28:16

Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00

Detalhes: OBSTETRIZ CAROLINE NF 6

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Caroline Gonçalves De Oliveira

CPF: XXX.197.756-XX

Instituição: PICPAY

Chave Pix: caarol.gs2@gmail.com

Código da operação: 34004529795

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Até CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
35344012255056309000195000000000000624086702320623Número da NFS-e
6Número da DPS.
9Competência da NFS-e
07/08/2024Série da DPS
900Data e Hora da emissão da NFS-e
07/08/2024 08:44:49Data e Hora da emissão da DPS
07/08/2024 08:44:49A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
CNPJ / CPF / NIF
55.056.309/0001-95Inscrição Municipal
Telefone
(11) 7684-6306Nome / Nome Empresarial
55.056.309 CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRAE-mail
GCAROL@ALUMNI.USP.BREndereço
ALVARO ALVIM, 139, CIPAVAMunicípio
Osasco - SPCEP
6080200

Simples Nacional na Data de Competência

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16Inscrição Municipal
TelefoneNome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILOE-mail
Município
Conchal - SPCEP
13835-033Endereço
R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.06.01 - Enfermagem, inclusive
serviços auxiliares.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Conchal - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL/SP - LEI no. 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Serviços referentes a Julho/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
Suspensão da Exigibilidade do ISSQNMunicípio de Incidência do ISSQN
Osasco - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 3.315,00Desconto Incondicionado
Aliquota AplicadaTotal Deduções/Reduções
Retenção do ISSQNCálculo do BM
ISSQN Apurado

BC ISSQN

Não Retido

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS.

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.315,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.315,00

TOTais APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123030000

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408071848e78e5db4c15

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 07/09/2024 às 15:49:24

Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00

Detalhes: Nf6 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61988402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LETICIA DUARTE BEIO

CPF: XXX.997.448-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 46899744899

Código da operação: 34005726500

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Até CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104.0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidora: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

NFS-e

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

35205092255024829000116000000000000624080315771285

Número da NFS-e

6 Competência da NFS-e

07/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/08/2024 10:37:31



Número da DPS

Série da DPS

10 900 Data e Hora da emissão da DPS

07/08/2024 10:37:31

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF

55.024.829/0001-16

Inscrição Municipal

Telefone

(11) 6840-7275

Nome / Nome Empresarial

55.024.829 LETICIA DUARTE BEIO

E-mail

LETICIA_DBEIO@HOTMAIL.COM

Endereço

GUILHERME BASSANI, 33, PARQUE BARNABE

Município

Indaiatuba - SP

CEP

13349-327

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail

nfhmmv@gmail.com

Endereço

R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município

Conchal - SP

CEP

13835-084

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional

04.21.01 - Unidade de atendimento,
assistência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação

País da Prestação

Conchal - SP

Descrição do Serviço

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL -
LEI nº2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

Serviços obstétricos referentes a julho/24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN

Regime Especial de Tributação

Operação Tributável

Indaiatuba - SP

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço

Não

R\$ 3.315,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Aliquota Aplicada

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado

Não Retido

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

R\$ 3.315,00

R\$

R\$

IRRF, CP, CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 0,00

R\$ 3.315,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CADXA

Banco Recebedor:	CADXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 65339.063169 35152.690000 3 98020000327300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CPF/CNPJ:	09.182.725/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	08/08/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	08/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	3.273,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.273,00
Valor Pago (R\$):	3.273,00
Identificação do Pagamento:	ATIVA NF 255749
Data/hora da operação:	08/08/2024 15:23:56

Código da operação: 021184533

Chave de segurança: JCKV6ULZA3Q12H48

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

AV VEREADOR RAYMONDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.255.749
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2557 4915 2486 8428

Consulta de autenticidade no portal eletrônico da
www.nfe.Emissora.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246063642581 - 11/07/2024 18:29:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				CNPJ/CPP 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 11/07/2024	
ENDERECO RUA DAS ANGÉLICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/07/2024	
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX (19) 3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00	

FATURA

Número: 255749 Valor Original: 3.273,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.273,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.273,00	VALOR DO ICMS 392,76	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.970,00
VALOR DO FRETE 300,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS 3,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS LOG E TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPP 86.392.529/0012-76
ENDERECO MINAS GERAIS, 256			MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1290/1207	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 112,500	PESO LÍQUIDO 112,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SORO FISIOL 0,9 10ML INHETO PVC - FARMACÉUTICO Lote: 24EU104H Dl. Validade: 01/04/2026	NCM SH.	CST	OPCOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. ICMS	VALOR APROX. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
194396		30030090	0 00	6108	FR	900,0000	83000000	2.970,00	3273,00	392,76	0,00	12	0,00	556,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 196,38

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/08/2024, Valor: R\$ 273,00
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 556,88 Fonte: IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ):
09182725000112; IDENTIFICAR O DEP PELA N.º DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 1377
243 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$196,38. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MO

RÉSERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

03399.06240 60800.000006 37013.401015 3 98030000157040

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Nome Fantasia:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD

Nome/Razão Social:

21.681.325/0001-57

CPF/CNPJ:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 09/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 09/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.570,40

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.570,40

Valor Pago (R\$): 1.570,40

Identificação do Pagamento: MULTIFARMA NF 250961

Data/hora da operação: 09/08/2024 09:32:06

Código da operação: 022068624

Chave de segurança: ECKU23X7NY4NHNWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Aver. da TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 250961

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAV. DE ACESSO 3124 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2509 6113 5536 2430

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246051615157 05/07/2024 10:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

FATURAÇÃO DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(19)3866-1200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

FATURA

NÚMERO FATURA:

250961

VALOR ORIGINAL

1.570,40

DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

1.570,40

DÚPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

09/08/2024

VALOR

1.570,40

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

1.570,40

VALOR

VALOR TROCO

VALOR

TROCO

VALOR

TROCO

VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BÁSIS DE CÁLCULO DO ICMS

1.570,40

VALOR DO ICMS

188,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.570,40

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.570,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

188,45

VALOR TOTAL DA NOTA

1.570,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

CAMPINAS

MUNICÍPIO

ENTRADA POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VÉHICULO

LNF

CAU

06.321.409/0013-20

122819217110

DETALHAMENTO

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

8,060

8,060

DADOS DO PRODUTO/OS SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

INCMSU

ORIG-CST

GRUP

GMD

QTD

VLR UNIT

DESC

VLR TOTAL

V LRIBD

RE ICMS

V LRICMS

V LRICMS

V LRICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX

30049024

0 / 00

6108

CX

2.0000

395,2000

790,40

94,85

94,85

790,40

94,85

0,00

C/100 AMP 5ML

Lt: BD-008/24 | Qnt: 2,0 | Fab: 02/06/2024 | Val:

31/05/2026 | VPMC: 546,19

DICLOFENACO SODICO GEN 75MG/3ML CX

30049037

0 / 00

6108

CX

10,0000

78,0000

780,00

93,60

93,60

780,00

93,60

0,00

C/100 AMP 3ML

Lt: J-001/23 | Qnt: 10,0 | Fab: 28/08/2023 | Val:

31/07/2025 | VPMC: 164,33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recibo da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 1784,55 - vr. Desonerado de ICMS RS 1570,40 - vr. Do ICMS RS 214,15. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

PESEMOBILIZADO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**CERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675 0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO.
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000419 19748.801040 7 9803000247820
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	09/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.478,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.478,20
Valor Pago (R\$):	2.478,20
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 687363
Data/hora da operação:	09/08/2024 09:34:10

Código da operação: 022070389

Chave de segurança: R7MMTZM9QQHX2XN2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AII CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6873 6311 7349 4495

Nº 687363
SÉRIE I
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241479655302 10/07/2024 18:30:31INSCRIÇÃO ESTADUAL:
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (511)CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16DATA DA EMISSÃO
10/07/2024ENDERECO
R DAS ANGELICAS, 730BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13835-000DATA ENTRADA/SAÍDA
10 JUL 2024MUNICÍPIO
CONCHALFONE/FAX:
1938668585UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/08/2024 2.478,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.478,20	297,38	0,00	0,00	2.478,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDERECO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			UF SP	149529966118

QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			190,88	190,88

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VLICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35281	AGUA PARA INJECAO 250ML 50BSA-BEKER LT. BO-158MAR23 (5) 03/2025 (Fornecedor: 16349, Lote: B0158MAR23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	5102	CX	5	217,0000	1.085,00	1.085,00	130,20	0,00	12,00	0,00
27751	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS LT 74TE1871 (8) 04/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TE1871, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	500	5102	CX	8	174,1500	1.393,20	1.393,20	167,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023 ||#R38V13||

Pedido: 684773

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,45

Retenções confi. IN 1.234/12 e 2.145/2024 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO.

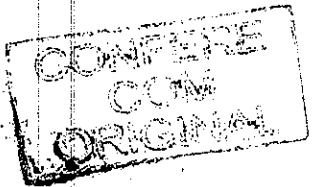
Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: 13º	Primeira Parcela	Data: 09/08/2024	Salário ref.: 13º - Primeira Parcela	Folha: 00001
Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ/CFF: 61.986.402/0014-16		
End.: Rua das Angelicas 730		Complemento:		
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):	4718 / 0000678-4			
N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG
Função	Convocação	Dt Pagto	CPF	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:			
00276 ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	139.161.766-50	484,34
00265 DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000764566295 049.460.166-35	1.014,95
00197 NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	466.042.938-58	2.093,23
Sub Total				3.592,54
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208 ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermag		001.000.000 10/08/2024	000986693331 452.956.508-47	1.197,57
00196 ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepçãoinsta, em ge		001.000.000 10/08/2024	00024564 480.851.638-10	1.160,45
00261 ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	00000000000000000000 517.890.038-30	1.060,90
00110 DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	993779361 415.695.758-60	1.538,31
00181 DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	7539 481.506.948-46	1.538,38
00146 DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	24232 317.524.658-30	1.968,53
00270 DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	305.010.858-40	726,50
00030 EDINEIA APARECIDA COSTENARG Técnico em radiologi		001.000.000 10/08/2024	999390343 304.057.848-05	2.105,12
00251 EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 10/08/2024	000791036158 102.746.704-02	362,20
00048 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag		001.000.000 10/08/2024	999701501 286.104.088-25	1.612,54
00026 ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999699159 256.999.458-81	1.972,12
00166 FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	993845564 473.278.878-57	1.159,23
00260 FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	000744423847 415.432.278-80	1.070,17
00067 GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999611190 318.084.968-17	1.886,27
00092 JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	999612125 365.369.088-99	2.711,96
00020 KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	999612208 286.953.798-09	2.102,23
00244 KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000744457718 367.288.678-56	1.764,01
00125 LAIS AVEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000987319685 479.909.918-37	2.117,20
00027 LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999699328 303.485.628-88	1.874,52
00147 LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999692867 294.078.758-14	2.007,73
00249 LUIZA EMILIA BINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 10/08/2024	000793912352 180.119.728-80	962,20
00054 MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 10/08/2024	999701320 201.744.788-95	962,20
00264 MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	000744421137 454.423.528-61	1.344,68
Sub Total				35.815,11

CONFIRME
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: 13º - Primeira Parcela	Data: 09/08/2024	Salário ref.: 13º - Primeira Parcela	Folha: 00002		
Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI	CNPJ/CFF: 61.986.402/0014-16				
End.: Rua das Angelicas 730	Complemento:				
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4					
N.reg. Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00275 MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	747672167 438.229.718-47	6	484,34	
00209 MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	000811841789 361.195.328-89	0	1.381,89	
00221 MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermag	001.000.000 10/08/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.152,86	
00216 MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.307,41	
00078 MARILIA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	997176851 328.066.168-40	3	1.380,45	
00052 PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	999611968 311.018.298-00	3	1.506,55	
00169 PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 10/08/2024			2.163,30	
00097 RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi	001.000.000 10/08/2024	00024001 325.368.698-14	2	2.078,54	
00013 RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIARDINI Auxiliar de Cozinha	001.000.000 10/08/2024	999698382 137.317.468-40	5	977,81	
00042 SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi	001.000.000 10/08/2024	999693962 339.339.558-70	1	2.118,64	
00271 TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 10/08/2024			481,10	
00099 THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	997126897 446.860.298-80	9	1.603,34	
00274 THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 10/08/2024	000815046644 363.471.148-52	2	484,34	
00180 VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 10/08/2024	000875424384 465.064.668-55	8	1.139,90	
Sub Total				19.763,51	
Total geral da empresa				59.171,14	



Omar Saadim Sarkis
O Contador
MG - 056679

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024080920322110671d082

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 09/08/2024 às 17:36:22

Valor Original: R\$ 8.500,00 Valor Atualizado: R\$ 8.500,00

Detalhes: João Pedro NF 5 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRX SERVICOS

CNPJ: 53914441000165

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 53914441000165

Código da operação: 34109105039

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento ao Cliente CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento ao Cliente CAIXA: 0800 104 0104 (Cidades e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvir: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA
 R: EDUARDO MURILLO DE MAGALHÃES, 372
 CEP: 13857-558 - Bairro: Residencial Palm Park
 Município: Estiva Gerbi - SP
 E-mail: VANESSA@monetizacacontabilidade.com.br
 Fone: (19) 9919-0427



Número da NFS-e

2024000000000005

CNPJ / CPF **53.914.441/0001-65** Inscrição Estadual **3471** Inscrição Municipal

Data do Serviço

05/08/2024

Código Verificador

968ecee39



Prefeitura Municipal de Estiva Gerbi/SP

Tributação, Fiscalização e Controle

Fone: (19) 3868-1111 - estivagerbi.gov.br/cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Estiva Gerbi/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Endereço
DAS ANGELICAS, 730

Cidade **Conchal** UF **SP** Fone **(19) 3866-8585** CEP **13835-000**

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

61.986.402/0014-16

E-mail

Conchal/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Serviços prestados do mês de JULHO.

Pagamento pelo PIX 53.914.441/0001-65 (CNPJ)

BANCO NUBANK

PESSOA JURÍDICA .. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

8.500,00

2,00

170,00

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
8.500,00	170,00	0,00	0,00	170,00	0,00

Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
8.500,00	8.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$280,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$143,25; Total Aprox: R\$1423,75. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/08/2024 às 08:45:02.

Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br/cloud/NFSe.Portal



20240000000005968ecee3953914441000165

Recebi(emos) de
BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicado ao lado.

/ / Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
20240000000005

Competência
05/08/2024

NFS-e
968ecee39

Número de Controle do Município

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Consulta realizada em 05/08/2024 às 08:45:02.

Para consultar a autenticidade acesse: estivagerbi.gov.br/cloud/NFSe.Portal

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome:

4718 | 003 | 00000675-0

Conta de débito:

PG BLOQTO

34191.09008 10101.670576 60085.4300015 98070000044540

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

MED CENTER COMERCIAL LTDA

MED CENTER COMERCIAL LTDA

00.874.929/0001-40

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL

61.986.402/0014-16

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 13/08/2024

Data de Efectivação / Agendamento: 13/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 445,40

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 445,40

Valor Pago (R\$): 445,40

Identificação do Pagamento: MED CENTER 556916 FAR

Data/hora da operação: 13/08/2024 15:34:43

Código da operação: 026191054

Chave de segurança: 3HUKW573LVJWWFUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00006675-0

PG BLOQTO

34191.09008 10101.750676 60085.430001 4 98070000065666

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

MED CENTER COMERCIAL LTDA

MED CENTER COMERCIAL LTDA

00.874.929/0001-40

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 13/08/2024

Data de Emissão / Agendamento: 13/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 656,66

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 656,66

Valor Pago (R\$): 656,66

Identificação do Pagamento: MEDCENTER 556917 FAR

Data/hora da operação: 13/08/2024 15:36:01

Código da operação: 026191610

Chave de segurança: Q64LEZMP4HS7TLHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Poá - São Paulo - SP - CEP 13552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: 000556917
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5569 1711 7644 9961

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246071539577 16/07/24 16:22:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NO ME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

C.N.P.J / C.P.F.
61.986.402/0014-16

DATA EMISSÃO
16/07/2024

ENDEREÇO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO
CONCHAL

CEP
13835-000

DATA DA ENTR./SAÍDA
16/07/2024

FATURA / DUPLICATA

001 13/08/2024 656,66

HORA DA SAÍDA
16:21:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
656,66	78,80	0,00	0,00	656,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI VALOR APROX.TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 656,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NO ME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
ENDERECO	AV 10, 1126	0 - Emitente			SP	23246316000163

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		588911	4,052 Kg	4,052 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS% IPI
00048700 3003.90.53	LIDOCAINA 2% C/VASO FR 20 ML - 24051492/FAB.01/06/24/VAL.30/05/26 C/ 25 FR	0 6108 100 000	4 CV	164,165000 0,00	0,00% 0,00	656,66 656,66	656,66 0,00	78,80 0,00	0,00 0,00	12,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PAGO COM VERBA MAIS SANTAS CASAS DEMANDA N 028564, CONV 1061/2022

Pedido: 588911

Volume M3: 0,005950

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 39,40

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408131912507495fd746

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/08/2024 às 16:13:35

Valor Original: R\$ 3.000,00 Valor Atualizado: R\$ 3.000,00

Detalhes: Cassia NF 87 675 0

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA

CPF: XXX.771.688-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 32077168811...

Código da operação: 34268030568

Chave de segurança: 27WW8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento ao Cliente CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento ao Cliente CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 4004-0104

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvirônica: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL.

<p>J.H.C CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 05576 I. Est. : ISENTO Telefone : (19) 9626-9461 RUA JOSÉ ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail: desctorio.alves.machado@gmail.com.br</p>		<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p> <p>NÚMERO 00000087</p> <p>SÉRIE NFE</p>
		<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 04533955000011118800010020019900235820872</p>
Consulte a Autenticidade em : conchal.sigssweb.com		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000		BAIRRO / DISTRITO DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	ISENTO
TELEFONE / FAX (19) 3866-1200		E-MAIL contabilvannini@gmail.com		UF SP
DATA EMISSÃO 31/07/2024	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

serviços de apoio administrativo referente mes julho - 2024
Serviços prestados pelo próprio empresário da empresa sem o concurso de empregados ou trabalhador avulso.
Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal- Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO:
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,

VALOR POR EXTERNO três mil reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) Apuração PGDAS-D	DEDUÇÕES R\$ 0,00 VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
		VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.000,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,96% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 522,30

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 3582955000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 00000087
SÉRIE NFE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADORES
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CADXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02799.784000 00006.781173 6 98080000093840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FRANLAB COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	FRANLAB COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ:	02.282.433/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	14/08/2024
Data de Efectivação / Agendamento:	14/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	938,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	938,40
Valor Pago (R\$):	938,40
Identificação do Pagamento:	FRANLAB 1202041 AG
Data/hora da operação:	14/08/2024 16:44:37
	Código da operação: 027240854 Chave de segurança: XRW0L26AZ14WAK13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvintes: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR FRANLAB COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.020.204 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO: 3524 0702 2824 3300 0102 5500 1000 0202 0414 1104 8906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241513704334 15/07/2024 11:06:15										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 15/07/2024										
ENDERECO R DAS ANGELICAS, 730 - ***** MUNICÍPIO CONCHAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000										
		UF SP	FONE/FAX (19) 3866-8585	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:06:07									
FATURA/DUPLICATA														
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR									
1/2024-001	14/08/2024	938,40												
CALCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 938,40	VALOR DO ICMS 168,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO PIS 6,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 898,40									
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACES. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 28,15									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME/RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.666.064/0001-05							
ENDERECO DINO GUELFI,180				MUNICÍPIO SAO CARLOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO								
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA FRESENIUS		NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALIQUOTAS
35134000	REVERCEL A1 E B Fab: 08/06/2024 - Val: 16/08/2024 - 71WF08EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,00	120,00	125,34	22,56	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 08/06/2024 - Val: 16/08/2024 - 71WF08EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,40	128,40	134,11	24,14	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 08/06/2024 - Val: 16/08/2024 - 71WF08EL: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,00	120,00	125,34	22,56	0,00	0,00	18,00	0,00
37768500	CONTROL KIT Fab: 08/06/2024 - Val: 16/08/2024 - 71WF08ES: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	530,00	530,00	555,61	99,65	0,00	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final / Efectivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09099 65439.963169 35152.690000 2 98090000262300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome Fantasia:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social:	09.182.725/0001-12
CPF/CNPJ:	
Pagador Sacado	3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO
Nome/Razão Social:	61.986.402/0014-16
CPF/CNPJ:	
Pagador Final - Correntista	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Nome/Razão Social:	61.986.402/0014-16
CPF/CNPJ:	
Data do Vencimento:	15/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.623,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.623,00
Valor Pago (R\$):	2.623,00
Identificação do Pagamento:	ATIVA E256573:PAR
Data/hora da operação:	15/08/2024 15:34:58

Código da operação: 028232691
Chave de segurança: 2535415VSAX1WLTR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHOS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 / 003 / 00000675-0

Representação numérica do código de barras:

816900000620 625011782020 408154219641 740000151812

Convênio: PM DE CONCHAL-SP

Valor: 6.262,50

Identificação da operação: ISSQN 15181

Data de débito: 15/08/2024

Data/hora da operação: 15/08/2024

Código da operação: 00826046

Chave de segurança: XK9A5NJNOWWN40EJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800.726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia N° 15181

Guia para recolhimento do I.S.S.Q.N.

Contribuinte

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGÉLICAS,730 - DULCE MARIA - Conchal - SP 13635-000

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 07/2024 Tomador
Guia gerada em Quinta-feira, 15 de Agosto de 2024 às 13h32
Emitida por jessica.

Valor Total: R\$ 6.262,50

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.3.5

Observação

ISSQN - Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal- Lei no 2406, de 29 de Dezembro de 2023.

Data de Vencimento: 15/08/2024

Agênc: (Sicoob Crediinter e CEF). Caixa Eletr. e internet: (Santander, Bradesco, B. Brasil, Itaú e CEF). Lotéricas e corresp. banc dos conveniados.

Não receber após vencimento.

Município de Conchal - CNPJ 45.331.185/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

X
CONFERE
COM
ORIGINAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGÉLICAS,730
13635-000 - DULCE MARIA
Conchal - SP
Data de Vencimento: 15/08/2024 Valor: 6.262,50
Guia Número: 15181

81690000062 0 62501178202 0 40815421964 1 74000015181 2

Autenticação do Agente Autorizado

Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGSS TOMADOR COMP: 07/2024

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

13 de Agosto de 2014 03:02

Destinatário	Périodo	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.	VI.
--------------	---------	----------	----------	-------	---------	------	-------	------------	----------	-------------	-------	-----

61.986.402/0014-16												
RCJC SERVIÇO DE			ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO									
LABORATORIO CENTRAL DE			1130542000149	Mogi Guçu	1.01	6774	E	04/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.242,63	R\$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE			04433075000117	Conchal	4,03	2187	NFE	25/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 2.583,22	R\$ 0,00
RD SAÚDE SOCIEDADE			04433075000117	Conchal	4,03	2186	NFE	25/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 4.385,44	R\$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE			22458125000100	Leme	1,01	2181	NFS	15/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 42.158,14	R\$ 0,00
LABORATORIO CENTRAL DE			22458125000100	Leme	1,01	2179	NFS	03/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 13.143,75	R\$ 0,00
CLINICA CARDIOVASCULAR			04433075000117	Conchal	4,03	2178	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.349,43	R\$ 0,00
CLINICA CARDIOVASCULAR			18183613000177	Araras	1,01	2177	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 2.734,77	R\$ 0,00
FABRICIO KEFERRAUS			18183613000177	Araras	14,01	1407	E	10/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.595,48	R\$ 0,00
FABRICIO MATHEUS LEITE			17248985000107	Conchal	13,05	1406	E	10/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.425,74	R\$ 0,00
CARDIOEQUIPE SS			27550869000166	Conchal	1,01	1356	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 2.090,00	R\$ 0,00
CARDIOEQUIPE SS			08726122000171	Araras	1,01	1294	E	16/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 12.320,00	R\$ 0,00
FABRICIO MATHEUS LEITE			27550869000166	Conchal	13,05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 500,00	R\$ 0,00
CHIQUITO, KILER E SOUSA S.			0928639000139	Araras	1,01	974	E	15/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00
MCG ATIVIDADES MÉDICAS			21656785000125	Campinas	1,01	653	22/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	
MCG ATIVIDADES MÉDICAS			21656785000125	Campinas	1,01	652	15/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 14.023,58	R\$ 0,00	
ZEX SERVICOS MÉDICOS			06275855000194	Mogi-mirim	1,01	384	E	10/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 4.134,94	R\$ 0,00
ZEX SERVICOS MÉDICOS			06275665000194	Mogi-mirim	1,01	383	E	10/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 5.358,76	R\$ 0,00
TIAGO FELTRIN SIERRA			24374741000109	Limeira	1,01	208	24/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	
CASTILHO-FIGUEIREDO			41669463000128	Leme	1,01	185	NFS	16/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00
AUGUSTO FORTUNATO DE			20975341000190	Limeira	1,01	95	22/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	
CASSIA CRISTINA DEUS			35829550000100	Conchal	17,02	88	NFE	31/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
CASSIA CRISTINA DEUS			35829550000100	Conchal	87	NFE	31/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	
CASSIA CRISTINA DEUS			35829550000100	Conchal	7,10	86	NFE	31/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 30.500,00	R\$ 0,00
CASSIA CRISTINA DEUS			35829550000100	Conchal	7,10	85	NFE	18/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 23.565,32	R\$ 0,00

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.
WASHINGTON LUIZ DE		49159138000127	Arasas	1.01	36	E 31/07/24 00:00	Sim Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00 R\$ 1.200,00 3.0000 %
CLINICA MEDICA MENNUO		18413049000131	Conchal	1.01	36	E 15/07/24 00:00	Sim Não	R\$ 14.400,00	R\$ 0,00 R\$ 14.400,00 3.0000 %
WASHINGTON LUIZ DE		49159138000127	Arasas	1.01	35	E 16/07/24 00:00	Sim Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00 R\$ 6.915,02 3.0000 %
RAFAELA RUFATO GADELHA		33913894000160	São Paulo	4.21	26	25/07/24 00:00	Não Não	R\$ 105,00	R\$ 0,00 R\$ 105,00 0,0000 %
GILBERTO DE PONTE		15329386000192	Leme	8.02	23	10/07/24 00:00	Não Não	R\$ 320,00	R\$ 0,00 R\$ 320,00 0,0000 %
NILSON LUIZ FAVARETTO		44308422000190	Arasas	17.02	14	19/07/24 00:00	Não Não	R\$ 3.250,00	R\$ 0,00 R\$ 3.250,00 0,0000 %
ZUCHERATÓ SERVICOS		54704286000150	Leme	1.01	7	NFS 16/07/24 00:00	Sim Não	R\$ 34.147,06	R\$ 0,00 R\$ 34.147,06 3.0000 %
55.056.309 CAROLINE		55056309000195	Osasco	4.06	5	26/07/24 00:00	Não Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00 R\$ 450,00 0,0000 %
MANOEL RODRIGUES		55024828000116	Conchal	4.21	5	25/07/24 00:00	Não Não	R\$ 345,00	R\$ 0,00 R\$ 345,00 0,0000 %
JESIEL DA SILVA GOMES		30068306000140	Conchal	7.05	4	31/07/24 00:00	Não Não	R\$ 270,00	R\$ 0,00 R\$ 270,00 0,0000 %
55.024.829 LETICIA DUARTE		55024828000116	Indaiatuba	4.21	4	10/07/24 00:00	Não Não	R\$ 65.592,07	R\$ 0,00 R\$ 65.592,07 0,0000 %
55.056.309 CAROLINE		55056309000195	Osasco	4.06	4	18/07/24 00:00	Não Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00 R\$ 3.315,00 0,0000 %
M. DE CARVALHO SOUZA		54641241000149	Conchal	4.01	4	NFE 04/07/24 00:00	Não Sim	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00 R\$ 3.315,00 0,0000 %
JESIEL DA SILVA GOMES		30068306000140	Conchal	7.05	3	10/07/24 00:00	Não Sim	R\$ 8.880,00	R\$ 0,00 R\$ 8.880,00 0,0000 %
ZUCHERRATO SERVICOS		54704286000150	Leme	1.01	3	04/07/24 00:00	Sim Não	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00 R\$ 10.000,00 3.0000 %
Total declarado						R\$ 464.952,26	R\$ 0,00	R\$ 464.952,26	R\$ 8.480,61
Valor Pago									R\$ 0,00
Total do Período 07/2024									
Total de Notas Não						R\$ 399.379,84	Total de Notas Canceladas		R\$ 65.572,42
Total de Mov. Iss Rel. na Fonte							Total de Mov. Iss Não Retido		
Valor do Documento						R\$ 288.446,91			R\$ 110.932,93
Deduções Legais						R\$ 0,00			R\$ 0,00
Valor do Serviços						R\$ 288.446,91			R\$ 110.932,93
Valor do Imposto						R\$ 8.480,61			R\$ 0,00
Total Geral									
Total de Notas Não						R\$ 399.379,84	Total de Notas Canceladas		R\$ 65.572,42
Total de Mov. Iss Rel. na Fonte							Total de Mov. Iss Não Retido		
Valor do Documento						R\$ 288.446,91			R\$ 110.932,93
Deduções Legais						R\$ 0,00			R\$ 0,00
Valor do Serviços						R\$ 288.446,91			R\$ 110.932,93
Valor do Imposto						R\$ 8.480,61			R\$ 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

PG BLOQTO

34191.09016 72870.210043 17583.010008 5 9813000077408

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

33.836.400/0001-90

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL

61.986.402/0014-16

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 19/08/2024

Data de Efectivação / Agendamento: 19/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 774,08

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 774,08

Valor Pago (R\$): 774,08

Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS NV17287

Data/hora da operação: 19/08/2024 11:59:17

Código da operação: 032199829

Chave de segurança: 056SF89N7FF2W5YU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvintes: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO
Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Agência / Código do Beneficiário
22/07/2024	17.287 A	DM	N	22/07/2024	004175830-1

Instruções: "(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO**APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS**

- (-) Desconto/Abatimento
 (+) Mora / Multa
 (=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGÉLICAS, 730 CONCHAL/SP	CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16
		Bairro	JD MARIA DULCE

Recebimento através de cheque Nº do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	Agência / Código do Beneficiário			
Beneficiario	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90	004175830-1			
	RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento			
22/07/2024	17.287 A	DM			
Usa do Banco	Carteira	Especie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
	109	R\$	N	22/07/2024	109/01728702-1
Instruções	"(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)" JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10	(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado			
	SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO				
	APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS				

Pagador	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817. RUA DAS ANGÉLICAS, 730 CONCHAL/SP	CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16
		Bairro	JD MARIA DULCE

Autenticação Mecânica

Destacar abaixo

Local de Pagamento	EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	Agência / Código do Beneficiário			
Beneficiario	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90	004175830-1			
	RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento			
22/07/2024	17.287 A	DM			
Usa do Banco	Carteira	Especie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
	109	R\$	N	22/07/2024	109/01728702-1
Instruções	"(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)" JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10	(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado			
	SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO				
	APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS				

Pagador	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO 1.817. RUA DAS ANGÉLICAS, 730 CONCHAL/SP	CONFERE COM ORIGINAIS	061.986.402/0014-16
		Bairro	JD MARIA DULCE

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3535.0005

DANFE

Documento auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0-Entrada, 1-Saída 1
Nº 17287 Série 001
FOLHA 01/01CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizada

35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.287-100.090.240-2

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241575481553 22/07/2024 14:25:26hCNPJ
33.836.400/0001-90

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

MUNICÍPIO

CONchal

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017287-A	19/08/2024	774,08	000017287-B	26/08/2024	774,08	000017287-C	02/09/2024	774,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC.CMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
558,97	100,61	0,00	0,00	0,00	69,67	2.322,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,09	2.322,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp. Prop. Remet			SP	33.836.400/0001-90
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, 329 B		INDAIATUBA		SP	353.379.122.114

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG-UN	29159080	0,00	5.405	UN	1.0000	1.156,88000	0,00	1.156,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0,00	5.102	UN	1.0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0,00	5.405	UN	1.0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº 2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgt.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox.dos Tributos R\$ 322,82 (13,90%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Pedido 29.686 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/07/2024 AS 14:25:26h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDIS/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000089159-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED MENINO JESUS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	18.413.049/0001-31
Valor:	R\$ 13.082,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. MARIO NF 40
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:48:26
Código da operação: 00107271	
Chave de segurança: GZHRWQMXEEY2LXZK	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000040 - E
Autenticidade
DXPM-ENAY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 16/08/2024 16:18:42

Competência (Serv.): 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ....: 18.413.049/0001-31 IM: 33088 IE: Fone:
Endereço.....: RUA VEREADOR ANTONIO ALBEJANTE,93 - CEP:13806761
Município....: Mogi Mirim UF:SP Email: adm@clinicameninojesus.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ....: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA R DAS ANGELICAS,730 - CEP : 13835000, CENTRO
Município....: CONCHAL UF:SP
Email.....: hospitalmadrevannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR MARIO NUNES

Serviços prestados comp.07/2024

Pago com recurso da prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, do 29 de Dezembro 2023.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br



Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	216,00	93,60	432,00	144,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
14.400,00	0,00	14.400,00	3,0000%	432,00	13.514,40

GERENCIADORES
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCJACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	336 - BANCO CG S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR NF 190
Históricos:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:51:14

Código da operação: 00107462

Chave de segurança: KAZ75NM82JCH78AE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ovidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO	SÉRIE
CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento		00000190		NFS
Telefone : (17)330590-30				
AV CÁRLOS BONFANTI, 825 - Centro		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE		
Leme - SP CEP: 13610238		046369463000182661000010070016826741661907		
E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br				
Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com				

REMETENTE / DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO R DAS ANGELICAS, 730.	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	E-MAIL		
DATA EMISSÃO 15/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO R\$ 0,00		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R\$ 6.915,02
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 207,45
 BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO-NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.915,02	0,65	R\$ 44,95
COFINS	R\$ 6.915,02	3,00	R\$ 207,45
CSLL	R\$ 6.915,02	1,00	R\$ 69,15
IRRF	R\$ 6.915,02	1,50	R\$ 103,73
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 425,28

VALOR POR EXTERNO

seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.915,02

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

R\$ 6.915,02

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALIQUOTA ISS(%)
3,000000000

VALOR I.S.S.
R\$ 207,45

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.489,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

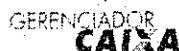
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto n° 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1.127,52

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.962,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO,NF 589
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024, 09:52:32
Código da operação: 00107543 Chave de segurança: SW9YX4MGMEA0WMYA	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO

Telefone : (19)386613-35

RUA MARIO FEMENA/35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLÍVIA

Araras - SP CEP: 13607555

E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00000589SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044211361000175846000010020011430735625897



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILOENDERECO
RUA DAS ANGELICAS, 730
CEP 13835-000

TELEFONE / FAX

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

BAIRRO / DISTRITO

JD DULCE MARIA

INS. MUNICIPAL

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

E-MAIL
contabilvannini@gmail.comDATA EMISSÃO
15/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO

Descrição do(s) Serviço(s).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.502,74
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024.

Total das Contribuições R\$ 493,60

Valor Líquido R\$ 9.962,12,-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN N° 971 DE 13/11/2009.

- PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL – LEI N° 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR

PIS	R\$ 10.614,94	0,65	R\$ 69,00
COFINS	R\$ 10.614,94	3,00	R\$ 318,45
CSLL	R\$ 10.614,94	1,00	R\$ 106,15
IRRF	R\$ 10.614,94	1,50	R\$ 159,22
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 652,82

VALOR POR EXTENSO

dez mil seiscents e quatorze reais e noventa e quatro centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 10.614,94

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 10.614,94

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDOALIQUOTA ISS(%)
4,0000000000VALOR I.S.S.
R\$ 424,60

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 9.962,12

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto n° 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1852,31

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000589
SÉRIE E

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102348-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RD SAÚDE SOC MED SS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R\$ 23.084,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. RODRIGO D NF 218
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:53:37
Código da operação: 00107597	
Chave de segurança: RRAKSUJ2HEVW5HW1	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitá-lo valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 ABI CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S

CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun.: 20028 I. Est.: ISENTO
 Telefone : (19)357152-05
 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro
 Leme - SP CEP: 13610080
 E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br

Consulte a Autenticidade em : leme.sigisweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00002189SÉRIE
NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046368125000152661000010250016800922451894



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730
 CEP **13835-000** TELEFONE / FAX

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
Centro
 E-MAIL
contabilmvannini@gmail.com

MUNICÍPIO
Conchal

UF
SP

DATA EMISSÃO **15/08/2024** FORMA DE PAGAMENTO

Descrição do(s) serviço(s).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 25.410,00
 Serviços prestados comp: 07/2024

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 762,30

Valor líquido à receber - R\$ 24.647,70

BANCO SICOOB UNIMAIS
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 102.348-9

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 25.410,00	0,65	R\$ 165,17
COFINS	R\$ 25.410,00	3,00	R\$ 762,30
CSLL	R\$ 25.410,00	1,00	R\$ 254,10
IRRF	R\$ 25.410,00	1,50	R\$ 381,15
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.562,72

VALOR POR EXTESSO

vinte e cinco mil, quatrocentos e dez reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 25.410,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVICO(S)

R\$ 25.410,00INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
 O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)
0,000000000

VALOR I.S.S.
R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 23.847,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros.
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02039232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 000001000969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KILER E SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R\$ 7.283,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. CHIQUITO NF 976
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:55:11
Código da operação:	00107696
Chave de segurança:	KJKRAVYV3U6P0QT2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

WPS - 0000079

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 <p>CHIQUITO CHIQUITO, KILER E SOUSA SS CNPJ : 09.286.939/0001-39 I. Mun. : 27162 I. Est. : Isento Telefone : (19)989607-755 RUA MOGI MIRIM, 35 - JARDIM ROLLO Araras - SP CEP: 13600400 E-mail : ddmsolucoescontabeis@gmail.com</p>	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO	SÉRIE
	00000976 E		
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 04421693900017584600010020011439809289765			

Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com

**REMETENTE / DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
RUA DAS ANGÉLICAS, 730		JD DULCE MARIA	Conchal	SP
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
13835-000				

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
16/08/2024	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 07/2024.
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Omar Saím Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 8.017,29	0,65	R\$ 52,11
COFINS	R\$ 8.017,29	3,00	R\$ 240,52
CSLL	R\$ 8.017,29	1,00	R\$ 80,17
IRRF	R\$ 8.017,29	1,50	R\$ 120,26
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 493,06

VALOR POR EXTERNO		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	R\$ 8.017,29
oito mil, dezessete reais e vinte e nove centavos		DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LIQUIDO A RECEBER	R\$ 7.524,23
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	0,000000000	R\$ 0,00		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	CONFERE COM ORIGINAL		
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011,			
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.			
Conf. Lei Federal 12741/12 e Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).			

RECEBEMOS DE 09286939000139 - CHIQUITO, KILER E SOUSA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000976
SÉRIE E

GERENCIADORES
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000575-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTG SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R\$ 6.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	DRA LIVIA TRINCONI N
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:58:15

Código da operação: 00107890

Chave de segurança: PENXKNHHH8NE9RG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
OContador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

LTG
LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento
Telefone : 1935426858
RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA
Araras - SP CEP: 13603027
E-mail : auroratrinconi@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO****NÚMERO**
00000228**SÉRIE**
E**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE**

044210619000115846000010020011497831162288

**REMETENTE / DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CEP
13835-000 **TELEFONE / FAX**
(19) 3866-1200

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16**INS. MUNICIPAL****INSCRIÇÃO ESTADUAL**

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA
E-MAIL
contabilmvannini@gmail.com

MUNICÍPIO
Cóncal**UF**
SP

DATA EMISSÃO
15/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO**DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CÓNCAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARÃES FERNANDES-EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL ISS RECOLHIDO NO DAS
 Serviços prestados comp: 07/2024
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.
 DEPOSITO BANCARIO
 Sicredi
 Agência 0718
 Conta corrente 45672-6

Omar Salim Sarkis
 0 Contador
 MG - 066679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomédicina.**VALOR POR EXTERNO**
seis mil, oitocentos reais**VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL****R\$ 6.800,00****DEDUÇÕES****R\$ 0,00****VALOR DO(S) SERVIÇO(S)****R\$ 6.800,00****INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS**
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO**ALIQUOTA ISS(%)****VALOR I.S.S.**
- Apuração PGDAS-D**VALOR LÍQUIDO A RECEBER****R\$ 6.800,00****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1135,60

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 31160619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 00000228
SÉRIE
E

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 0000094133-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WL ALMEIDA SRV MED
CPF/CNPJ:	49.159.138/0001-27
Valor:	R\$ 6.282,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WASHINGTON NF 37
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 09:59:20
Código da operação: 00107966 Chave de segurança: HH2R5XSG4VU7YKXF	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência/auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarki
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

WL ALMEIDA SRV MED
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento
Telefone : (11)220237-22
RUA AMÉRICA, 40 - CENTRO
Araras - SP CEP: 13600100
E-mail : legalizacao@esca.com.br, wl.almeida@yahoo.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00000037SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044219138000125846000010020011427249150374



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CEP 13835-000

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIAMUNICÍPIO
ConchalUF
SP

E-MAIL

DATA EMISSÃO
15/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Washington Luiz de Almeida, a saber R\$ 6.915,02
Serviços prestados comp: 07/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023:

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.915,02	0,65	R\$ 44,95
COFINS	R\$ 6.915,02	3,00	R\$ 207,45
CSLL	R\$ 6.915,02	1,00	R\$ 69,15
IRRF	R\$ 6.915,02	1,50	R\$ 103,73
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 425,28

VALOR POR EXTESSO

seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.915,02

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.915,02

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALIQUOTA ISS(%)

4,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 276,60

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.489,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1206,67

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CADX

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000160805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 12.291,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honrarias
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF 1300
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 10:07:20
Código da operação: 00108544	
Chave de segurança: VGQRREW96K057USF	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CARDIOEQUIPE SS

CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun. : 26631 I. Est. : Isento
 Telefone : 1935447004
 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO
 Araras - SP CEP: 13600060
 E-mail : rbetico@terra.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00001300SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

04421612200018584600010110011471808723000



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null
 CEP 13835-000 TELEFONE / FAX 1938661200

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA
 E-MAIL
contabilvannini@gmail.com

MUNICÍPIO
ConchalUF
SP

DATA EMISSÃO
16/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RÉT, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
 DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO[CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2406, de 29 de Dezembro de 2023.

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SÓCIA DRA. ULIANNE DE CASTRO F. REGINATO A SABER: 14.630,00 REFERENTE AO MES 07/2024.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 438,90

VALOR LIQUIDO DESTA NOTA R\$ 13.291,35

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 14.630,00	0,65	R\$ 95,10
COFINS	R\$ 14.630,00	3,00	R\$ 438,90
CSLL	R\$ 14.630,00	1,00	R\$ 146,30
IRRF	R\$ 14.630,00	1,50	R\$ 219,45
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 899,75

VALOR POR EXTESSO

quatorze mil, seiscentos e trinta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 14.630,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 14.630,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALIQUOTA ISS(%)

0,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 13.730,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 08013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.915,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY NF 214
Histórico:	
Data de débito:	19/08/2024
Data / Hora da operação:	19/08/2024 11:56:43
Código da operação: 00116741 Chave de segurança: 6WXA6R7E24GRZSM3	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104.0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento

Telefone : (19)-99183-3793

AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES

Araras - SP CEP: 13604186

E-mail : flavia.balbo@hotmail.com

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00000214SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044217650000185346000010020011490525282142



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILOENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730
CEP 13835-000C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIAMUNICÍPIO
ConchalUF
SP

E-MAIL

DATA EMISSÃO FORMA DE PAGAMENTO
19/08/2024

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr.Waldy de Oliveira Filho, a saber R\$ 6.915,02

Serviços prestados comp: 07/2024

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

NÃO ESQUECER DAS ANOTAÇÕES DOS TRIBUTOS

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.VALOR POR EXTENSO
seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.915,02

DEDUÇÕES

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 0,00

R\$ 6.915,02

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALIQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.915,02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1154,81

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000214
SÉRIE E



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408191739343808318c8

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/08/2024 às 14:39:43

Valor Original: R\$ 6.995,45 Valor Atualizado: R\$ 6.995,45

Detalhes: NF22 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ZUCHERATO SERVICOS MÉDICOS S/S

CNPJ: 54704296000150

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Chave Pix: 54704296000150

Código da operação: 34511508477

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000021	SÉRIE NFS
CNPJ : 54.704.296/0001-50 I. Mun. : 30323 I. Est. : Isento Telefone : (19)357152-05	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE	046364296000182661000010070016850954700215	
R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : contasmedicas@escccontabilidade.com.br			
Consulte a Autenticidade em : leme.siglassweb.com			

REMETENTE / DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO R DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 15/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

Descrição do(s) serviço(s).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato, a saber R\$ 7.700,00
 Serviços prestados comp: 07/2024

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 231,00

Valor líquido à receber - R\$ 6.995,45

BANCO SICOOB MANTIQUEIRA
 BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6
 C/C - 32.573-2

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 7.700,00	0,65	R\$ 50,05
COFINS	R\$ 7.700,00	3,00	R\$ 231,00
CSLL	R\$ 7.700,00	1,00	R\$ 77,00
IRRF	R\$ 7.700,00	1,50	R\$ 115,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 473,55

VALOR POR EXTESSO sete mil, setecentos reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 7.700,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 7.700,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR ISS. R\$ 0,00
		VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 7.226,45

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015 Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).	CONFERE COM ORIGINAL
Omar Salim Sark Contador MG - 056679	

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081917400a61b1343cd
 Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/08/2024 às 14:41:01
 Valor Original: R\$ 31.800,00 Valor Atualizado: R\$ 31.800,00
 Detalhes: NF148 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CNPJ: 61986402001416
 Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MASTER MISHIMA SERVICOS MÉDICOS EIRELI
 CNPJ: 33762647000100
 Instituição: CC CENTRO SUL MINEIRO
 Chave Pix: 33762647000100

Código da operação: 34511561917
 Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
000000000148 - 1
Autenticidade
QYYS-G6AV
Data de Emissão:
16/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-00 IM: 66502 IE: ISENTO Fone: (35)34432839
Nome/Razão Social: MASTER MISHIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO,435 SALA 01 - CEP : 13970130
Bairro: CENTRO
Município: ITAPIRA UF: SP E-mail: fiscal@contabillsj.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS,730 - CEP : 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: Bairro: DULCE MARIA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRA. ALICE MASSAFERA MISHIMA, REFERENTE A 07/2024.

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DE CONCHAL SP - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIO PARA DEPÓSITO:

BANCO SICOOB - 756

AGÊNCIA 3109

CONTA CORRENTE - 106280-8

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Alíquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	31.800,00	3,293%	1.047,11

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.800,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Adiantamento		Data: 20/08/2024	Salário ref.: AGOSTO/2024	Folha: 00001		
Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16				
End.: Rua das Angelicas 730		Complemento:				
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente):		4718 / 0000678-4				
N.reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Função						
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00276 ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	139.161.766-50		912,92
00265 DICCO VIEIRA ALVES DE SOUZA Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	000764566295 049.460.166-35	7	912,92
00187 NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	466.042.938-58		912,92
00284 THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO Enfermeiro			001.000.000 20/08/2024	453.860.738-00		881,07
Sub Total						3.619,89
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00208 ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermag			001.000.000 20/08/2024	000986693331 452.956.508-47	3	758,16
00196 ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepçãoista, enge			001.000.000 20/08/2024	00024564 480.851.638-10	2	727,51
00261 ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór			001.000.000 20/08/2024	00000000000000000000 517.890.038-30		798,96
00285 CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro			001.000.000 20/08/2024	452.897.908-02		881,07
00110 DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	993779361 415.695.758-60	6	912,92
00181 DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	7539 481.506.948-46	2	912,92
00146 DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	24232 317.524.658-30	5	912,92
00270 DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	305.010.858-40		912,92
00030 EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi			001.000.000 20/08/2024	999390343 304.057.848-05	0	1.166,69
00251 EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander			001.000.000 20/08/2024	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00048 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermag			001.000.000 20/08/2024	999701501 286.104.088-25	6	758,16
00028 ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	999699159 256.999.458-81	3	912,92
00250 FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór			001.000.000 20/08/2024	000744423847 415.432.278-80	3	798,96
00067 GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00092 JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro			001.000.000 20/08/2024	999612125 365.369.088-99	4	1.391,16
00020 KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro			001.000.000 20/08/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.391,16
00244 KELLY LUARA GUIDO Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	000744457718 367.288.678-56	9	912,92
00125 LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	000987319685 479.909.918-37	0	912,92
00027 LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	999699328 303.485.628-88	6	912,92
00147 LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem			001.000.000 20/08/2024	999692887 294.078.758-14	5	912,92
00249 LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha			001.000.000 20/08/2024	000793912352 180.119.728-80	2	656,80
00254 MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro			001.000.000 20/08/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.391,16
Sub Total						20.505,74

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarfis
Contador
MG - 056679

Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rue das Angelicas 730

Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	747672167 438.229.718-47	6	312,92
00231	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermag		001.000.000 20/08/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	756,16
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de eufermage		001.000.000 20/08/2024	997176851 328.066.168-40	3	912,92
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	999611969 311.018.298-00	3	912,92
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/08/2024	324.196.068-41		1.700,30
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi		001.000.000 20/08/2024	00024001 325.368.698-14	2	1.166,69
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/08/2024	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi		001.000.000 20/08/2024	999693962 339.339.658-70	1	1.166,69
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/08/2024	401.880.238-28		656,80
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	997126897 446.860.298-80	9	912,92
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	000815046644 363.471.148-52	2	912,92
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór		001.000.000 20/08/2024	000875424384 465.064.668-55	8	798,96
Sub Total						
12.381,92						
Total geral da empresa						
36.507,51						

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
M.G. - 056679

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSON L FAVARETTO JR 15488290800
CPF/CNPJ:	154.682.908-00
Valor:	R\$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NILSON NF 15
Histórico:	
Data de débito:	21/08/2024
Data / Hora da operação:	21/08/2024 11:54:42

Código da operação: 00114927

Chave de segurança: 7NXV94ME2AVFEP3L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

NFSeNota Fiscal Eletrônica
Serviço Eletrônico
DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e
Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000001524086187233759

Número da NFS-e 15 **Competência da NFS-e** 20/08/2024
Número da DPS 56 **Série da DPS** 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/08/2024 00:17:01

Data e Hora da emissão da DPS
21/08/2024 00:17:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e CNPJ / CPF / NIF
Prestador do Serviço 44.368.422/0001-90
Inscrição Municipal**Telefone**
(19) 99722-1837
Nome / Nome Empresarial
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800

E-mail
nilsonfavaretto@yahoo.com.br

Endereço
JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO

Município
Araras - SP

CEP
13607-610

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16
Inscrição Municipal**Telefone**
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
E-mail
Endereço
DAS ANGELICAS, 730, CENTRO

Município
Conchal - SP

CEP
13835-033
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**SERVIÇO PRESTADO**
Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação,
estenografia e congêneres.
Código de Tributação Municipal
Local da Prestação
Conchal - SP
País da Prestação
Descrição do Serviço
Serviços prestados em elaboração e execução de escala médica na competência de 07/24.
Pago com recursos da prefeitura de Conchal- Lei numero 2.406 de Dezembro de 2023.
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL
Tríbuição do ISSQN
Operação Tributável
País Resultado da Prestação do Serviço
Município de Incidência do ISSQN
Araras - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
Benefício Municipal
Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Incondicionado
Total Deduções/Reduções
Cálculo do BM
BC ISSQN
Aliquota Aplicada
Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
TRIBUTAÇÃO FEDERAL
IRRF
CP
CSLL
PIS
COFINS
Retenção do PIS/COFINS
TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
VALOR TOTAL DA NFS-e
Valor do Serviço
R\$ 3.250,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.250,00
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS
Federais
Estaduais
Municipais
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 0000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SALONI SERV MED SS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R\$ 7.722,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. DANIEL ALMEIDA N
Histórico:	
Data de débito:	21/08/2024
Data / Hora da operação:	21/08/2024 15:20:15

Código da operação: 00125610

Chave de segurança: LVM1Q7AT1QTMXERS

Operação realizada com sucesso conforme às informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

ALMEIDA & SALJONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S

CNPJ : 30.628.305/0001-03 I. Mun. : 37786 I. Est. : Isento

Telefone : 1733059030

R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI, 63 - JARDIM PORTAL DO PARQUE

Araras - SP CEP: 13608096

E-mail: gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00000310SÉRIE
ECÓDIGO DE AUTENTICIDADE
044218305000185846000010020011403030623102

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILOENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730CEP
13635-000 TELEFONE / FAX
(19) 3866-1200C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16INS. MUNICIPAL
947

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIAMUNICÍPIO
ConchalUF
SPE-MAIL
hospitalmadrvannini@gmail.comDATA EMISSÃO
19/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 07/2024

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.375, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO INTER - 077 - AG 0001 - C/C 6040895-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTEIS INDIVIDUAIS.

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 8.500,00	0,65	R\$ 55,25
COFINS	R\$ 8.500,00	3,00	R\$ 255,00
CSLL	R\$ 8.500,00	1,00	R\$ 85,00
IRRF	R\$ 8.500,00	1,50	R\$ 127,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 522,75

VALOR POR EXTERNO

oito mil, quinhentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 8.500,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 8.500,00INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

0,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 7.977,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408211910a18338bce2

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 21/08/2024 às 16:11:31

Valor Original: R\$ 9.798,91 Valor Atualizado: R\$ 9.798,91

Detalhes: N160 jul 24

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA ME

CNPJ: 28799953000180

Instituição: CC POUPE INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO

Chave Pix: 28799953000180

Código da operação: 34613186909

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento ao Cliente CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento ao Cliente CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 725 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELÉTRONICA - NFS-E
Código de Verificação
2550553AUD



Nº Nota

60

Série: F

Nº RPS:

Data de Emissão

15/AGO/2024 - 11:13:41

Competência

08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME

CNPJ/CPF: 28.799.953/0001-80

Insc. Municipal: 22366

Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL FERREIRA, 272

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

CEP: 13.870-180

Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: mattielogilnei@gmail.com

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

CEP: 13.835-000

Município: CONCHAL

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Gilnei Mattielo, saber R\$ 9.798,91. Serviços prestados comp:07/2024

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.798,91**

Local de Prestação: CONCHAL - SP

Local de Incidência: SAO JOAO DA BOA VISTA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	0,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS 0,00 (R\$)	Aliquota 9.798,91 3.3368	Valor do ISS (R\$) 326,97 (R\$)	Valor Líquido da Nota 9.798,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Omar Salim Sará
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71> RECEBEMOS DO(A)
 MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-

Código de Verificação:

2550553AUD

Número da Nota:

60

Local

Data

Assinatura

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.985.402/0014-16
Banco:	136 - UNICRED - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3301 / 0000006849-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nomes:	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI/EPP
CPF/CNPJ:	21.656.785/0001-25
Valor:	R\$ 12.264,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 661
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 09:39:59
Código da operação: 00105414	
Chave de segurança: 49905MQZ6F42AQMR	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00000661 Data e Hora de Emissão 21/08/2024 13:07:34 Código de Verificação 456168ef		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 21.656.785/0001-25 Endereço: RUA MINISTRO OSCAR SARAIVA, Nº000180 - APT: 21 - BAIRRO JARDIM DAS Paineiras - CEP:13092-342 Município: CAMPINAS		Inscrição Municipal: 00324245-5 UF: SP Telefone: (19) 34561887		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: RUA RUAS DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO JD DULCE MARIA - CEP:13835-000 Município: CONCHAL		Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: SP E-mail: contabilvannini@gmail.com Telefone: (19) 38661200		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.</p>				
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 13.500,00	Total R\$ 13.500,00
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p>				
PIS (0,6500%): R\$ 87,75	COFINS (3,0000%): R\$ 405,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 202,50	CSLL (1,0000%): R\$ 135,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 13.500,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 675,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/09/2024 CNAE: 8630-5/03-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 04.01 - Medicina e biomédicina.		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL		

Omar Saifin Sarfis
 Contador
 MG - 0566679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	136 - UNICRED - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3301 / 0000006849-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP
CPF/CNPJ:	21.656.785/0001-25
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 660
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 09:41:55
Código da operação: 00105512	
Chave de segurança: XSUHTMJA1E7RGJLX	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CÁIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 0566679



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00000660 Data e Hora de Emissão 21/08/2024 11:50:39 Código de Verificação b5a49f4b		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 21.656.785/0001-25 Endereço: RUA MINISTRO OSCAR SARAIVA, Nº000180 - APT: 21 - BAIRRO JARDIM DAS PAINERIAS - CEP:13092-342 Município: CAMPINAS		Inscrição Municipal: 00324245-5 UF: SP Telefone: (19) 34561887		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: RUA RUAS DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO JD DULCE MARIA - CEP:13835-000 Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvainini@gmail.com		Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: SP Telefone: (19) 38661200		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.</p>				
Tributável SIM -	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1 Unitário R\$ 3.000,00 Total R\$ 3.000,00		
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p>				
 Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679				
PIS (0,6500%): R\$ 19,50	COFINS (3,0000%): R\$ 90,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 45,00	CSLL (1,0000%): R\$ 30,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 3.000,00	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 150,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/09/2024 CNAE: 8630-5/03-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL		

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 35.298,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. GERMAN NF 95
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 09:42:39
Código da operação: 00105554	
Chave de segurança: XJUHSCQSUHRM7XT1	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679





PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

96

Data e Hora de Emissão

21/8/2024 10:52:29

Código de Verificação

FCGJZOTND3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.833.211/0001-15**Inscrição Municipal: **1863216**Nome/Razão Social: **GERMAN FONG ROCA EPP**Endereço: **RUA CARLOS ROBERTO PLATERO, S/N, LT 14 - QD 139, CENTRO, 78563000**Município: **TABAPORÃ**UF: **MT**Email: **pessoaisilviosantos@hotmail.com**Fone: **(19) 9 9935-1762****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO**Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, 13835000**Município: **CONCHAL**Email: **contabilmvannini@gmail.com**Inscrição Municipal: **0**Inscrição Estadual: **0****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA, A SABER R\$35.298,91

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024

-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Saifim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Serviço:	403	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
----------	------------	--

Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
35.298,91	0,00	0,00	0,00	35.298,91	5.0000	1.764,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.298,91**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	35.298,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)

- VENCIMENTO DO ISS: 25/09/2024

- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0279 / 00000095295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R\$ 29.980,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	AUGUSTO NF NF 97
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 10:39:28
Código da operação: 00109185 Chave de segurança: STUAZ7YL2SPQMKQK	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA**00097****DATA DA EMISSÃO**

21/08/2024 14:14:01

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

4F48BCF75

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 21/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:																												
PRESTADOR DO SERVIÇO																																
NOME/RAZÃO SOCIAL: AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME		CPF/CNPJ: 20.975.341/0001-90 MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL TELEFONE: (19) 3702-3734																														
ENDEREÇO: RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA COMPLEMENTO: - edif. 1, apto 132		INSC.MUNICIPAL: 60046 CEP: 13484-038 E-MAIL: thiago@escritoriorossi.com.br																														
TOMADOR DO SERVIÇO		SIMPLÉS NACIONAL: () SIM (x) NÃO INSC.ESTADUAL:																														
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA COMPLEMENTO:		REGIME ESPECIAL: NENHUM SITE: contabilmvannini@gmail.com																														
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																																
4.01 Medicina e biomedicina.																																
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																																
100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR AUGUSTO FORTUNATO A SABER: R\$ 24.000,00																																
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A COMP: 06/2024.																																
- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.																																
***** FIM *****																																
 <i>Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679</i>																																
DETALHAMENTO DE VALORES																																
<table> <thead> <tr> <th>IMPOSTOS FEDERAIS.</th> <th>DEDUÇÕES / DESCONTOS</th> <th>VALOR DO SERVIÇO.....</th> <th>R\$ 33.000,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PIS..... R\$ 214,50</td> <td>Alíquota do ISS</td> <td>4,00 %</td> <td>R\$ 33.000,00</td> </tr> <tr> <td>COFINS.... R\$ 990,00</td> <td>Desconto Incondicionado.....</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>IR..... R\$ 495,00</td> <td>Desconto Condicionado.....</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>INSS..... R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções.....</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 2.029,50</td> </tr> <tr> <td>CSLL..... R\$ 330,00</td> <td>Outras Deduções.....</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>Valor do ISS..... R\$ 1.320,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>VALOR LÍQUIDO.....</td> <td>R\$ 30.970,50</td> </tr> </tbody> </table>					IMPOSTOS FEDERAIS.	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 33.000,00	PIS..... R\$ 214,50	Alíquota do ISS	4,00 %	R\$ 33.000,00	COFINS.... R\$ 990,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00	IR..... R\$ 495,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00	INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	R\$ 2.029,50	CSLL..... R\$ 330,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS..... R\$ 1.320,00			VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.970,50
IMPOSTOS FEDERAIS.	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 33.000,00																													
PIS..... R\$ 214,50	Alíquota do ISS	4,00 %	R\$ 33.000,00																													
COFINS.... R\$ 990,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00																													
IR..... R\$ 495,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00																													
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	R\$ 2.029,50																													
CSLL..... R\$ 330,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS..... R\$ 1.320,00																													
		VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.970,50																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																																
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R\$ 990,00																																
Trib'aprox R\$: 4.438,50 Federal e 1.072,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD																																
OUTRAS INFORMAÇÕES																																
		CONFERE COM ORIGINAL 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido, DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.																														

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELLIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00097 Data da Emissão 21/08/2024 14:14:01 Código de Verificação 4F48BCF75	Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME _____ Identificação do recebedor	_____ Data do recebimento
--	---	------------------------------



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0776 / 00013002590-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDMAR LOPES RIZZOLI ME
CPF/CNPJ:	27.602.966/0001-55
Valor:	R\$ 24.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. EDMAR NF 138
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 10:40:26
Código da operação: 00109246	
Chave de segurança: UA5WE68L8QHAR1XJ	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
138



Data e Hora da Emissão	21/08/2024 11:59:33	Competência	21/8/2024	Código de Verificação	MSJWAX93B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	HORTOLANDIA - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	EDMAR LOPES RIZZOLLI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.602.966/0001-55	Inscrição Municipal	29395	Município	HORTOLANDIA - SP
Endereço e Cep	RUA JOAQUIM GUILHERME DA COSTA, 156 - PARQUE ORTOLÂNDIA CEP: 13184-070				
Complemento	- BRASIL	Telefone	19936286531	e-mail	gducontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Filhas de São Camilo				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	R: das Angélicas ,730 - Jd. Dulce Maria CEP: 13835-000				
Complemento		Telefone		e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Descrição dos Serviços

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Edmar Lopes; a saber R\$ 24.000,00
Serviços prestados comp: 07/2024

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Oscar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Detalhamento do Serviço / Atividade
4.02 / 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção

Código da Obra	Código ART
Tributos Federais	

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores Prettendidos Serviços				
Valor dos Serviços R\$	24.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	24.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	24.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1- Sim	ISS a reten	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido R\$	24.000,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Hortolandia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Avisos	

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408221305b331dd0ce0

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 22/08/2024 às 10:05:50

Valor Original: R\$ 7.500,00 Valor Atualizado: R\$ 7.500,00

Detalhes: NF 96 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 44066917000164

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 44066917000164

Código da operação: 34842044420

Chave de segurança: 27WVBM784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Saadim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA

00096

DATA DA EMISSÃO

21/08/2024 13:15:51

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

53618F536

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 21/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUIDA:	RPS:																												
PRESTADOR DO SERVIÇO																																
NOME/RAZÃO SOCIAL: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME		CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64.	INSC.MUNICIPAL: 82560	SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO																												
NOME FANTASIA:		MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL	CEP: 13480-151	INSC. ESTADUAL:																												
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO		TELEFONE: (19) 3441-1039	E-MAIL: junioradelson70@gmail.com	REGIME ESPECIAL: NENHUM																												
COMPLEMENTO: maria helena - vl.				SITE:																												
TOMADOR DO SERVIÇO																																
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16	CEP: 13835-000	PAÍS:																												
ENDERECO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO		MUNICÍPIO: CONCHAL - SP	E-MAIL: nfhmmv@gmail.com	BRASIL																												
COMPLEMENTO: () -		TELEFONE: () -																														
DESCRICAÇÃO DO SERVIÇO																																
4.01 Medicina e biomedicina.																																
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																																
-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR, A SABER R\$ 7.500,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.																																
***** FIM.*****																																
DETALHAMENTO DE VALORES																																
<table><thead><tr><th>IMPOSTOS FEDERAIS</th><th>DEDUÇÕES / DESCONTOS</th><th>VALOR DO SERVIÇO.....</th><th>R\$ 7.500,00</th></tr></thead><tbody><tr><td>PIS..... R\$ 0,00</td><td>Aliquota do ISS</td><td>2,85 %</td><td>R\$ 7.500,00</td></tr><tr><td>COFINS.... R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado.....</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>IR..... R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado.....</td><td>R\$ 0,00</td><td>Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00</td></tr><tr><td>INSS..... R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções.....</td><td>R\$ 0,00</td><td>Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00</td></tr><tr><td>CSLL..... R\$ 0,00</td><td>Outras Deduções.....</td><td>R\$ 0,00</td><td>Valor do ISS..... R\$ 213,75</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.500,00</td></tr></tbody></table>					IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.500,00	PIS..... R\$ 0,00	Aliquota do ISS	2,85 %	R\$ 7.500,00	COFINS.... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00	IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00	INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00	CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS..... R\$ 213,75				VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.500,00
IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.500,00																													
PIS..... R\$ 0,00	Aliquota do ISS	2,85 %	R\$ 7.500,00																													
COFINS.... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	R\$ 0,00																													
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00																													
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00																													
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS..... R\$ 213,75																													
			VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.500,00																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																																
Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 23126321-0																																
Trib aprox R\$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal. Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD																																
OUTRAS INFORMAÇÕES																																
1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.																																

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00096 Data da Emissão 21/08/2024 13:15:51 Código de Verificação 53618F536	Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME <i>Omar Salim Sarkis</i> 0 Contador MG - 066679	CONFERE COM ORIGINAL	Data do recebimento
--	--	---	-------------------------------------	---------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409221314812d141b29e

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 22/08/2024 às 10:14:47

Valor Original: R\$ 21.000,00 Valor Atualizado: R\$ 21.000,00

Detalhes: NIS7 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 55630561000166

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 55630561000166

Código da operação: 34642469938

Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarky
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Mococa
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
7/NFE
Data e Hora de Emissão
21/08/2024 16:36:56
Código de Verificação
CC2BF61BB05C2A92C496
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 55.630.561/0001-66 IE: ISENTA IM: 9924951
Razão Social: HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA -Num: 593 - APT 2
Bairro : VILA MARIANA - CEP: 13.730-335
Município : MOCOCA - SP
E-mail : escritorioqilsondias@yahoo.com.br

Páginas da Nota

[TOMADOR](#)

CNPJ : 61.986.402/0014-16 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Endereço : RUA DAS ANGÉLICAS - Núm: 730, Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000
Município : CONCHAL - SP
E-mail : verificar@verificar.com.br

Local de Prestação de Serviço

Local de Prestação de Serviço
Endereço: RUA DAS ANGELICAS - Num: 730. Bairro: JD DULCE MARIA - CEP: 13.835-000
Município: CONCHAL - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Hitalo Rennan L Silva , a saber R\$ 21.000,00 Serviços prestados comp: 07/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Apuração PGDAS

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 21.000,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Aliquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 420,00		

Valor Documento R\$: 21.000,00
Valor por extenso: Vinte e Um Mil Reais

Dados do Vencimento

Forma Pago: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes no Nota Fiscal Eletrônica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota

Emissão

21/08/2024 16:36:56

CC2BF61BB05C2A92C496

Data

Identificação do Recebedor



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408221331fbe90018f50
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 22/08/2024 às 10:31:55
Valor Original: R\$ 4.500,00 Valor Atualizado: R\$ 4.500,00
Detalhes: DR ADEMIR NF 95 675 0

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46782334000165
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46782334000165

Código da operação: 34643221831
Chave de segurança: 27WV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

00095

DATA DA EMISSÃO

21/08/2024 13:32:17

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

AC4089677

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 21/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
PRESTADOR DO SERVICO				
NOME/RAZÃO SOCIAL: ADEMIR ESPERIDAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME		CPF/CNPJ: 46.782.334/0001-65	INSC.MUNICIPAL: 83894	SIMPLÉS NACIONAL: (x) SIM () NÃO
NOME FANTASIA:		MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL	CEP: 13480-151	INSC.ESTADUAL:
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO		TELEFONE: (19) 3441-1039	E-MAIL: adriano@dadonaalvesconsultoria.com.br	REGIME ESPECIAL: NENHUM
COMPLEMENTO:				SITE:
TOMADOR DO SERVICO				
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16	CEP: 13835-000	PAÍS: BRASIL
ENDERECO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO		MUNICÍPIO: CONCHAL - SP	E-MAIL: contabilmvannini@gmail.com	
COMPLEMENTO:		TELEFONE: (19) 3866-1200		
DESCRIÇÃO DO SERVICO				
4.01 Medicina e biomedicina.				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVICO				
-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO ADEMIR ESPERIDIÃO, A SABER R\$ 4.500,00				
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024				
-PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.				
***** FIM *****				
DETALHAMENTO DE VALORES				
IMPOSTOS FEDERAIS				
PIS.....	R\$ 0,00	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.500,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Aliquota do ISS	Base de Cálculo.....	R\$ 4.500,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Valor do ISS.....	R\$ 110,25
		Outras Deduções.....	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.500,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5				
Trib aprox R\$ 605,25 Federal e 146,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.				

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00095 Data da Emissão 21/08/2024 13:32:17 Código de Verificação AC4089677	Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADEMIR ESPERIDAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME CONFERE COM ORIGINAL Identificação do recebedor _____ Data do recebimento _____
---	---

Omair Salim Sark
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros	
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16	
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	3383 / 00000077301-8	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI	
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09	
Valor:	R\$ 8.176,50	
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários	
Identificação da operação:	DR. TIAGO FELTRIN NF	
Histórico:		
Data de débito:	23/08/2024	
Data / Hora da operação:	23/08/2024 09:32:36	
		Código da operação: 00105629
		Chave de segurança: M7RBMO6VF5UKQUHL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvintoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**NÚMERO DA NOTA****00211****DATA DA EMISSÃO**

22/08/2024 11:14:31

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

A2B16E6E2

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 22/08/2024

LOCAL DO SERVIÇO:
CONCHAL - SP

NFS SUBSTITUÍDA:**RPS:****PRESTADOR DO SERVICO**

NOME/RAZÃO SOCIAL:
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME

NOME FANTASIA:

ENDERECO:
APARECIDO ZACHARIA DO PRADO, 00374
SAO PAULO -JD.

COMPLEMENTO:**CPF/CNPJ:** 24.374.741/0001-09**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL**TELEFONE:** (19) 9992-61030**INSC. MUNICIPAL:**

61283

CEP: 13484-470**E-MAIL:**

rafaelhsolar@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

INSC. ESTADUAL:**REGIME ESPECIAL:**

NENHUM

SITE:**PAÍS:**

BRASIL

TOMADOR DO SERVICO**NOME/RAZÃO SOCIAL:**

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO:

RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD. DULCE MARIA

COMPLEMENTO:**CPF/CNPJ/NIF:** 61.986.402/0014-16**MUNICÍPIO:** CONCHAL - SP**TELEFONE:** (-)**CEP:** 13830-000**E-MAIL:**

fscamilo@conchalnet.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVICO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVICO

SERVIÇOS PRESTADOS 07/2024 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023. FIM**DETALHAMENTO DE VALORES****IMPOSTOS FEDERAIS**

PIS.....	R\$ 58,50
COFINS....	R\$ 270,00
IR.....	R\$ 135,00
INSS.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 90,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS	4,00 %
Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00
Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00
Outras Retenções.....	R\$ 0,00
Outras Deduções.....	R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo.....	R\$ 9.000,00
Total Deduções/Descartos....	R\$ 0,00
Total de Imp. Federais.....	R\$ 553,50
Valor do ISS.....	R\$ 360,00
VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 8.446,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.210,50 Federal e 292,50 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

OUTRAS INFORMAÇÕES

- 1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Omar Safim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00211
Data da Emissão
22/08/2024 11:14:31
Código de Verificação
A2B16E6E2

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME

CONFERE
COM
ORIGINAL

Identificação do recebedor

Data do recebimento



**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CADXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7325 / 00000021998-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETOR MEDIC ESPECIALSS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R\$ 5.451,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VETORAZZINI NF 804
Histórico:	
Data de débito:	23/08/2024
Data / Hora da operação:	23/08/2024 09:34:25
Código da operação: 00105752	
Chave de segurança: SN341XAHQL4SK5N0	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

*Omar Saifim Sarkis
 Consultor
 MG - 056679*
**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

VETOR VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS CNPJ : 25.117.929/0001-26 I. Mun. : 34868 I. Est. : Isento Telefone : 1935414854 RUA AMÉRICA, 144 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600100 E-mail : escritoriomatrix@gmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO	SÉRIE
		00000804	E
		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE	
		04421792900017584600010020011426325118043	

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMÍLO
ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null
CEP 13835-000 **TELEFONE / FAX** 1935414854

C.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL**INSCRIÇÃO ESTADUAL****BAIRRO / DISTRITO**

JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

E-MAIL

contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO
22/08/2024**FORMA DE PAGAMENTO**

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. MARCOS VETORAZZI. A SABER R\$ 6.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS EM 06 - 07/2024.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.408, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.
ISS. DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%. R\$ 180,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.000,00	0,65	R\$ 39,00
COFINS	R\$ 6.000,00	3,00	R\$ 180,00
CSLL	R\$ 6.000,00	1,00	R\$ 60,00
IRRF	R\$ 6.000,00	1,50	R\$ 90,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 369,00

VALOR POR EXTENO
seis mil reais.

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL**R\$ 6.000,00****DEDUÇÕES**

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS,
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)
0,000000000

VALOR I.S.S.
R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER**R\$ 5.631,00****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

Omar Sufim Sarkis
O Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Nº 00000804

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE E

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0018-16
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 0000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. FRANCIELLY NF 4
Histórico:	
Data de débito:	23/08/2024
Data / Hora da operação:	23/08/2024 09:36:22
	Código da operação: 00105879 Chave de segurança: GE70FARN6YERP1MT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

*Omar Saifim Sarkis
Contador
MG - 056679*
**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE
ITABERAÍ

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
02.451.938/0001-53
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000420
Data e Hora de Emissão
21/08/2024 14:45:40
Código de Verificação
d2e9f468

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ILFM SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 35.879.973/0001-27
Endereço: RUA 09 C/ RUA 01, QD: 02, LT: 07, JARDIM CABRAL, CEP: 76.630-000.
Município: ITABERAÍ - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
Endereço: R DAS ANGÉLICAS, NR: 730, CENTRO, CEP: 13835-000
Município: Conchal - São Paulo

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELLY MARQUES SABER. R\$ 16.500,00

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 07/2024

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N°2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA PIX
CHAVE CNPJ:
35.879.973/0001-27
ILFM SERVICOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

REtenções Federais	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
DeMonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 16.500,00				
(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00		Valor dos Serviços	R\$ 16.500,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Outras Retenções	R\$ 0,00		(-) Valor da Nota	R\$ 16.500,00	
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(+) Valor Líquido	R\$ 16.500,00		(=) Base de Cálculo	R\$ 16.500,00	
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Aliquota	% 3,00	
Conchal - SP	Conchal - SP		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$ 495,00	
Valor dos Serviços		Desconto			Valor da Nota
16.500,00		0,00			16.500,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS à recolher pelo PRESTADOR.

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0



Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFM SERV MED
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 18.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. ISADORA NF 419
Histórico:	
Data de débito:	23/08/2024
Data / Hora da operação:	23/08/2024 09:37:49
Código da operação: 00105962	
Chave de segurança: T2MBJAVLS06HGR5N	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 O Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000419

Data e Hora de Emissão
21/08/2024 14:43:52

Código de Verificação
30590f8d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ILFM SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 35.879.973/0001-27 Inscrição Municipal: 7782
Endereço: RUA 09 C/ RUA 01, QD: 02, LT: 07, JARDIM CABRAL, CEP: 76.630-000
Município: ITABERAÍ - GO.

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
Endereço: R-DAS ANGELICAS, NR: 730, CENTRO, CEP:13835-000
Município: Conchal - São Paulo
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R\$ 18.000,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 07/2024

PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA PIX
CHAVE CNPJ
35.879.973/0001-27
ILFM SERVICOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Municipio

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 18.000,00			Valor dos Serviços	R\$ 18.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00			(-) Valor da Nota	R\$ 18.000,00
(-) Outras Retenções	R\$ 0,00			(-) Deduções	R\$ 0,00
(-) ISS Relido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-) Base de Cálculo	R\$ 18.000,00
(=) Valor Líquido	R\$ 18.000,00			(X) Aliquota	% 3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em			(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$ 540,00
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços		Desconto		Valor da Nota	
18.000,00		0,00		18.000,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

M/E ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR.

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E00360305202408231242997246b7e60
Situação:	EFETIVADA
Data e Hora:	23/08/2024 às 09:42:48
Valor Original:	R\$ 1.500,00
Valor Atualizado:	R\$ 1.500,00
Detalhes:	DR VINICIUS NF 29 675 0

Origem

Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DÉ SÃO CAMILO
CNPJ:	61986402001416
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome:	VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	51675094000130
Instituição:	CELCOIN PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix:	51675094000130

Código da operação: 34666175352
Chave de segurança: 27VV8M784RF41AGK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 4004-0104
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvintoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



(grpfor/home.seam;jsessionid=VC0b8nC2xuiuQMLm--k2OYLM.pistol;iss-prod-02?cid=170420)



[Exportar PDF](#) [Voltar](#)

 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 29				
Data e Hora da Emissão	23/09/2024 15:48:45	Competência	08/2024	Código de Verificação	120935597
Número do RPS	9	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	VINÍCIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.675.094/0001-30	Inscrição Municipal	843372-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e Cep	AV SANTOS DUMONT,2626 - ALDEOTA CEP:50.150-162				
Complemento	LJ48	Telefone	(10)9973-9191	Email	vinicius@amigotech.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CNPJ/CPF	61.986.402/0001-16	Inscrição Municipal	1001.000-0	Município	CONCHAL - SP
Endereço e Cep	Avendido Manuel Gonçalves Neto, 0 - Centro CEP: 13.835-035				
Complemento		Telefone		Email	nhmuniw@gmail.com
Discriminação dos Serviços					
Serviços prestados: cump. 07/2024 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2.416, de 29 de Dezembro de 2023. ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3/4 DADOS BANCÁRIOS: Instituição: Caixa Instituição de Pagamento: Agência: 0001 Conta: 3003415131072 Tipo: Conta Corrente NOME DO PROFISSIONAL: VINÍCIUS DE MORAES JUNIOR CRM: 1003531-SP					
Código de Atividade CNAB					
4.03 / 861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ARF			
Tributos Federais					
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00
INSS(R\$)				CSLL(R\$)	0,00
Detalhamento de Valores e Prendas dos Serviços					
Outras Retenções					
Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.500,00	
(+) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no Município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(+) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempreendimento e Empresa de Pequeno	Base de Cálculo	1.500,00	
Outras Retenções		Opcão Simples Nacional	(x)Aliquota %	2,17	
(+) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	(+) Sim (X) Não	
(+) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivo Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	32,55	
2 - Não					
Avisos					
1) Esta via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2) A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4) Serviço sujeito ao ANEXO 3. 5) Serviços sujeitos ao fatur "v", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.					

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056678

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

34191.09016 72570.390043 17583.010008 5 9820000077408

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

Nome Fantasia:

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

Nome/Razão Social:

33.836.400/0001-90

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Nome/Razão Social:

61.986.402/0014-16

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 26/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 26/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 774,08

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 774,08

Valor Pago (R\$): 774,08

Identificação do Pagamento: NSV 172878 MAN

Data/hora da operação: 26/08/2024 15:44:25

Código da operação: 039375993

Chave de segurança: A05T4S9MXFQP15JQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BANCO ITAÚ S/A | 341-7

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 22/07/2024	Número do Documento 17.287 B	Especie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 109/01728703-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções "(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)" JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10						(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
CONCHAL/SP CEP 13.835.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO
Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento 22/07/2024	Número do Documento 17.287 B	Especie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 109/01728703-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	

Instruções "(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

Agência / Código do Beneficiário
0041/75830-1

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
CONCHAL/SP CEP 13.835.000

Autenticação Mecânica

Destacar abaixo

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09016 72870.390043 17583.010008 5 98200000077408

Local de Pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO
Beneficiario NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento 22/07/2024	Número do Documento 17.287 B	Especie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 109/01728703-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	

Instruções "(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)"
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10

SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Agência / Código do Beneficiário
0041/75830-1

Nosso Número

109/01728703-9

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 Bairro JD MARIA DULCE
CONCHAL/SP CEP 13.835.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO , 0329
EUROPARK COMERCIAL
INDAIATUBA
(19) 3935.0006

13.348.754

SP

DANFE
Documento auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 17287 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizada

35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.287-100.090.240-2

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241575481553 22/07/2024 14:25:26h

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NAME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDERECO
RUA DAS ANGÉLICAS, 730

MUNICÍPIO
CONCHAL

Código Cliente 001817	CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16
BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000
UF SP	FONE / FAX (19) 3866.1200
INSC. ESTADUAL ISENTO	

DATA DA EMISSÃO
22/07/2024DATA DA SAÍDA / ENTRADA
22/07/2024HORA DA SAÍDA
14:25h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000017287-A	19/08/2024	774,08	000017287-B	26/08/2024	774,08	000017287-C	02/09/2024	774,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
558,97	100,61	0,00	0,00	0,00	69,67	2.322,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,09	2.322,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NAME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp. Prop. Remet			SP	33.836.400/0001-90
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FAUSTO SIDINEI PASONATO, 329 B		INDAIATUBA		SP	353.379.122.114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERADAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

102,500 100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG/UN	29159060	0,60	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0,00	5.102	UN	1,0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,81	100,81	18,00	18,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0,60	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	806,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº 2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto:
28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANNI // Valor aprox.dos
Tributos R\$ 322,82 (13,90%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 0566679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Pedido: 29.686 Vendedor: 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/07/2024 AS 14:25:26h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR


2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00096054452-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV MED LTDA

CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39

Valor: R\$ 12.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DR. GERALDO NERY 52

Histórico:

Data de débito: 26/08/2024

Data / Hora da operação: 26/08/2024 16:48:24

Código da operação: 00130573

Chave de segurança: PE1SX2L3UHFA17Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa, vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

00052

DATA DA EMISSÃO

26/08/2024 14:38:40

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

56B259B4E

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 26/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUIDA:	RPS:																								
PRESTADOR DO SERVICO																												
NOME/RAZÃO SOCIAL: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA		CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39	INSC. MUNICIPAL: 84992	SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO																								
NOME FANTASIA:		MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL	INSC. ESTADUAL:																									
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO		TELEFONE: (63) 8138-4968	CEP: 13480-151	REGIME ESPECIAL: NENHUM																								
COMPLEMENTO:			E-MAIL: geraldoajn@gmail.com	SITE:																								
TOMADOR DO SERVICO																												
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16	CEP: 13835-000	PAÍS: BRASIL																								
ENDERECO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO		MUNICÍPIO: CONCHAL - SP	E-MAIL: nfhmmv@gmail.com																									
COMPLEMENTO:		TELEFONE: () -																										
DESCRICAÇÃO DO SERVICO																												
4.01 Medicina e biomedicina.																												
DISCRIMINAÇÃO DO SERVICO																												
-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 12.000,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.																												
***** FIM *****																												
DETALHAMENTO DE VALORES																												
<table><thead><tr><th>IMPOSTOS FEDERAIS</th><th>DEDUÇÕES / DESCONTOS</th><th>VALOR DO SERVIÇO.....</th><th>R\$ 12.000,00</th></tr></thead><tbody><tr><td>PIS..... R\$ 0,00</td><td>Alíquota do ISS 2,73 %</td><td>Base de Cálculo.....</td><td>R\$ 12.000,00</td></tr><tr><td>COFINS.... R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado.... R\$ 0,00</td><td>Total Deduções/Descontos....</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>IR..... R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado.... R\$ 0,00</td><td>Total de Imp. Federais.....</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td>INSS..... R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções.... R\$ 0,00</td><td>Valor do ISS.....</td><td>R\$ 327,60</td></tr><tr><td>CSLL..... R\$ 0,00</td><td>Outras Deduções.... R\$ 0,00</td><td>VALOR LÍQUIDO.....</td><td>R\$ 12.000,00</td></tr></tbody></table>					IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.000,00	PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,73 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.000,00	COFINS.... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00	IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado.... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00	INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 327,60	CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.000,00
IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.000,00																									
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,73 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.000,00																									
COFINS.... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00																									
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado.... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00																									
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções.... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 327,60																									
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.000,00																									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																												
Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3																												
Trib aprox R\$: 1.614,00 Federal e 390,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8047CD																												
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
		<p>1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.</p>																										

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00052 Data da Emissão 26/08/2024 14:38:40 Código de Verificação 56B259B4E	<p>Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p><i>Omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 056679</p> <p>Identificação do recebedor</p> <p>Data do recebimento</p>
---	---

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

GereNciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S/A - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA. JULIANA 53'SER
Histórico:	
Data de débito:	26/08/2024
Data / Hora da operação:	26/08/2024 16:49:42
Código da operação: 00130643	
Chave de segurança: SWAL35QR07RH3S39	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Até CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA

00053

DATA DA EMISSÃO

26/08/2024 14:40:10

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

6CACAE9BA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 26/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
PRESTADOR DO SERVIÇO				
NOME/RAZÃO SOCIAL: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA		CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39	INSC. MUNICIPAL: 84992	SIMPLÉS NACIONAL: (x) SIM () NÃO
NOME FANTASIA:		MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL	CEP: 13480-151	INSC. ESTADUAL:
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO		TELEFONE: (63) 8138-4968	E-MAIL: geraldoajn@gmail.com	REGIME ESPECIAL: NENHUM SITE:
COMPLEMENTO:				
TOMADOR DO SERVIÇO				
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16	CEP: 13835-000	PAÍS: BRASIL
ENDERECO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO		MUNICÍPIO: CONCHAL - SP	E-MAIL: nfhmmv@gmail.com	
COMPLEMENTO:		TELEFONE: ()		
DESCRICAÇÃO DO SERVICO				
4.01 Medicina e biomedicina.				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVICO				
-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 7.500,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2024 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.				
***** FIM *****				
DETALHAMENTO DE VALORES				
IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.500,00
PIS..... R\$ 0,00		Alíquota do ISS..... 2,73 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.500,00
COFINS..... R\$ 0,00		Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00		Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00		Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 204,75
CSLL..... R\$ 0,00		Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.500,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3				
Trib aprov: R\$: 1.008,75 Federal e 243,75 Municipal		Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
		1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.		
		CONFERE COM ORIGINAL		

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00053 Data da Emissão 26/08/2024 14:40:10 Código de Verificação 6CACAE9BA	Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA Omar Salim Sarkis O Contador MG - 056679	Identificação do recebedor	Data do recebimento
--	--	---	----------------------------	---------------------

**GERENCIADOR
CAIXA**
2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 4718 / 003 / 00000675-0

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A- 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3383 / 00000026604-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: N AMANDA REECONBER SERV MED ME

CPF/CNPJ: 33.949.853/0001-23

Valor: R\$ 3.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários

Identificação da operação: DRA. NAYARA REENCOBE

Histórico:

Data de débito: 26/08/2024

Data / Hora da operação: 26/08/2024 16:51:16

Código da operação: 00130727

Chave de segurança: 4V9PH9L212NU3PHZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitá-lo o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CADXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA

00197

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024 16:06:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

C08C1D4C4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS	COMPETÊNCIA: 23/08/2024	LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
PRESTADOR DO SERVIÇO		SIMPLÉS NACIONAL: (<input checked="" type="checkbox"/> SIM) (<input type="checkbox"/> NÃO) INSC. ESTADUAL:		
NOME/RAZÃO SOCIAL: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MÉDICOS ME		CPF/CNPJ: 33.949.853/0001-23	INSC. MUNICIPAL: 63879	REGIME ESPECIAL:
NOME FANTASIA:		MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL	CEP: 13484-535	NENHUM
ENDERECO: ALAMEDA GARDÉNIA, 00222 RESIDENCIAL JARDIM DOS IPÉS		TELEFONE: (19) 3701-2967	E-MAIL: fiscal@rvcontabilidade.com.br	SITE:
COMPLEMENTO:				
TOMADOR DO SERVIÇO		CPF/CNPJ/NIF: 61.986.402/0014-16	CEP: 13835-000	PAÍS: BRASIL
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		MUNICÍPIO: CONCHAL - SP	E-MAIL: contabilmvannini@gmail.com, nfhmmv@gmail.com	
ENDERECO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO		TELEFONE: (-) -		
COMPLEMENTO:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		4.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLÍNICAS MÉDICAS. COMPETÊNCIA: 07/2024-PAGTO. 08/2024.		
***** FIM *****				
DETALHAMENTO DE VALORES				
IMPOSTOS FEDERAIS				
PIS.....	R\$ 0,00	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.000,00
COFINS....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	Base de Cálculo.....	R\$ 3.000,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Valor da ISS.....	R\$ 108,30
		Outras Deduções.....	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.000,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
1 - SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS. ATENDIMENTO PRESTADOS EM HOSPITAIS E PRONTO-SOCORRO E OU CLÍNICAS MÉDICAS. (2) - Documento emitido por ME empresa Optante do Simples Nacional, L.C. 123/2006. (3) - Dispensada de retenção na fonte de impostos e contribuições federais: IR-Fonte: art. 647,§1º do RIR; CSRF CSSL, COFINS, PIS: Art. 4º, XIIN 1234/2012; Art 30, § 2º Lei 10.833/2003, INSS, serviços prestados pessoalmente pelo titular de profissão regulamentada,Art.115, III,§3º da IN 2110/2022; (4) - Retenção de ISSQN Desobrigatoriedade. (5) - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29/12/2023. (6) - Pagamento será efetuado via Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3383-9 Conta corrente: 00026604-3 Referência: N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MÉDICOS, CHAVEPIX É O CNPJ COMPLETO 33949853000123 - COMPETÊNCIA: 07/2024 - PAGTO. 08/2024.				
Trib aprox R\$ 403,50 Federal e 80,70 Municipal		Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
		1 - Responsável Tributário (<input checked="" type="checkbox"/>)Prestador (<input type="checkbox"/>)Tomador. 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP. 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço. 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.		
CONFERE COM ORIGINAL				



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA.

Banco Recebedor:	CADXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000675-0
Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10498.03248 91100.100048 00000.193318 2 98210000206642
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CADXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
Nome/Razão Social:	S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD
CPF/CNPJ:	25.326.661/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSPT.MAT.MADRE
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	27/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.066,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.066,42
Valor Pago (R\$):	2.066,42
Identificação do Pagamento:	SPDATA188172 AS
Data/hora da operação:	27/08/2024 17:45:09

Código da operação: 040228127

Chave de segurança: MA6PT92EEFE04FRS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Atendimento ao cliente: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 41252				
Data e Hora da Emissão Número do PIS	10/07/2024 17:06:45 188172	Competência INSCRIÇÃO DA SUBSTITUIÇÃO	10/7/2024	00000000000000000000000000000000	QRREXVGWU				
Nome fantasia SPDATA	SP DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA				CONTAGEM - MG				
CNPJ/CPF ENDERECO / CEP	25.326.661/0001-32 AVEN. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000	Município SALAS 907	25170015 9286-0741	SP DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA MARCIA.Oliveira@SPDATA.COM.BR	CONTAGEM - MG				
Nome fantasia ASSOCI FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI									
CNPJ/CPF ENDERECO / CEP	61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS ,730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13835-000	Município Complemento	Conchal (19)3866-1200	contabil@mavannini@gmail.com	CONCHAL - SP				
Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 07/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - Controle de Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Sadt - Outros - Locacao									
1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis									
Código da Obra									
Base BDI	14,31	Base IRMS	66,06	Base IPI	33,03	Base ISS	0,00	Base IPI + ISS	22,02
Valor do Serviço (R\$)	2.201,84	Desconto Incondicionado		Regime Especial de Imputação		Desconto Incondicionado		ISSQN Retido	2.201,84
(+) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		2-Base de cálculo		Outras Retenções		() Alíquota	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Imputação		3-Incentivo à Exportação		Outras Retenções		() Sim (X) Não	0,00
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum		4-Incentivo à Exportação		ISSQN Retido		() Alíquota	2.201,84
(-) Outras Retenções	0,00	Opções Simples Nacional		5-Incentivo à Exportação		ISSQN Retido		() Sim (X) Não	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		6-Incentivo à Exportação		ISSQN Retido		() Sim (X) Não	44,04
(-) Valor Líquido (R\$)	2.066,42	Incentivo à Exportação		7-Incentivo à Exportação		ISSQN Retido		() Sim (X) Não	
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://contagem.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. Omar Salim Sarkis Contador MG - 066679								
CONFERE COM ORIGINAL									

ANEXOS

**LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM
NO PS DE CONCHAL REFERENTE A JULHO DE 2024.**

Augusto Fortunato= 22 pl.

Marcos Gomes= 02 pl.

Edmar Lopes Rizzolli = 16 pl.

Nayara A. Reencober= 02 pl.

German F. Roca= 17 pl.

Francielly Marques= 11 pl.

Isadora Leonel de Paiva= 12 pl.

Tiago Feltrim= 06 pl.

Ademir E. Santos Segundo= 03 pl.

Vinicius de Moraes Junior= 01 pl.

Geraldo Neri= 08 pl.

Juliana L. Veloso= 05 pl.

Adelson S S. Junior.= 05 pl.

Hitalo Rennan L Silva= 14

HOSP.CONCHAL 2024 JULHO-ESC. ADM MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SEGUNDA	AUGUSTO,	HITALO ,	AUGUSTO,	HITALO /
2	TERÇA	ISADORA,	GERMAN,	AUGUSTO,	EDMAR,
3	QUARTA	TIAGO F.	EDMAR,	FRANCIELLY,	ISADORA,
4	QUINTA	ADELSON,	GERMAN,	AUGUSTO,	GERMAN,
5	SEXTA	GERALDO,	JULIANA,	AUGUSTO,	FRANCIELLY,
6	SÁBADO	GERALDO,	AUGUSTO,	ISADORA,	EDMAR,
7	DOMINGO	ISADORA,	EDMAR,	GERMAN,	EDMAR,
8	SEGUNDA	AUGUSTO,	HITALO ,	AUGUSTO,	HITALO ,
9	TERÇA	ISADORA,	GERMAN ,	AUGUSTO,	EDMAR ,
10	QUARTA	TIAGO F.,	EDMAR ,	FRANCIELLY,	ISADORA ,
11	QUINTA	ADELSON,	GERMAN ,	MARCOS G.,	GERMAN ,
12	SEXTA	GERALDO,	JULIANA ,	NAYARA,	HITALO ,
13	SÁBADO	GERALDO,	JULIANA ,	GERALDO,	JULIANA ,
14	DOMINGO	TIAGO F.,	ADEMIR ,	ADELSON,	ADEMIR ,
15	SEGUNDA	AUGUSTO,	HITALO ,	AUGUSTO,	HITALO ,
16	TERÇA	ISADORA,	GERMAN ,	AUGUSTO,	EDMAR ,
17	QUARTA	TIAGO F.,	EDMAR ,	FRANCIELLY,	ISADORA ,
18	QUINTA	ADELSON,	GERMAN ,	AUGUSTO,	GERMAN ,
19	SEXTA	GERALDO,	JULIANA ,	FRANCIELLY,	HITALO ,
20	SÁBADO	FRANCIELY,	AUGUSTO,	GERALDO,	FRANCIELY,
21	DOMINGO	FRANCIELY,	HITALO ,	VINICIUS,	GERMAN ,
22	SEGUNDA	AUGUSTO,	HITALO ,	AUGUSTO,	HITALO ,
23	TERÇA	ISADORA,	GERMAN ,	FRANCIELLY,	EDMAR ,
24	QUARTA	TIAGO F.,	EDMAR ,	FRANCIELLY,	ISADORA ,
25	QUINTA	ADELSON,	GERMAN ,	MARCOS G.,	GERMAN ,
26	SEXTA	GERALDO,	ADEMIR ,	NAYARA,	HITALO ,
27	SÁBADO	AUGUSTO,	GERMAN ,	AUGUSTO,	EDMAR ,
28	DOMINGO	AUGUSTO,	EDMAR ,	GERMAN ,	EDMAR ,
29	SEGUNDA	AUGUSTO,	HITALO ,	AUGUSTO,	HITALO ,
30	TERÇA	ISADORA,	GERMAN ,	AUGUSTO,	EDMAR ,
31	QUARTA	TIAGO F.,	EDMAR ,	FRANCIELLY,	ISADORA ,

**ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
CONCHAL-SP**

MÊS JULHO 2024

					SÁBADO	DOMINGO
01 <u>LIVIA</u>	02 <u>ALICE</u>	03 <u>LIVIA</u>	04 <u>ALICE</u>	05 <u>ALICE</u>	06 <u>ALICE</u>	07 <u>ALICE</u>
08 <u>LIVIA</u>	09 <u>ALICE</u>	10 <u>LIVIA</u>	11 <u>ALICE</u>	12 <u>ALICE</u>	13 <u>ALICE</u>	14 <u>ALICE</u>
15 <u>ALICE</u>	16 <u>ALICE</u>		18 <u>ALICE</u>	19 <u>ALICE</u>	20 <u>ALICE</u>	21 <u>ALICE</u>
	23 <u>ALICE</u>		25 <u>ALICE</u>	26 <u>ALICE</u>	27 <u>ALICE</u>	28 <u>ALICE</u>
	30 <u>ALICE</u>					

***Dra. Alice - (19)99691-6407**

***Dra. Lívia - (19) 98179-1462**

***Dr. Daniel – (19) 99268-7284**

ESCALA DE CLÍNICA MÉDICA – PLANTÃO SOBREAVISO – JULHO 2024
HOSPITAL MADRE VANINI

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
01	02	03	04	05	06	07
LILIANE						
08	09	10	11	12	13	14
DIAS						
15	16	17	18	19	20	21
DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	LILIANE	LILIANE	LILIANE
22	23	24	25	26	27	28
LILIANE						
29	30	31				
LILIANE	LILIANE	LILIANE				

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO SOBREAVISO – JULHO 2024
HOSPITAL MADRE VANINI

SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM
	01	02	03	04	05	06
	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS
08	09	10	11	12	13	14
	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS
15	16	17	18	19	20	21
	DIAS	DIAS	DIAS	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO
22	23	24	25	26	27	28
ZUCHERATO						
29	30	31				
	DIAS	DIAS				

DR RODRIGO DIAS

COORDENADOR DO SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL

Digitized by srujanika@gmail.com - 04-08-2024

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - JULHO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	1 GILNEI	2 GILNEI das 7h às 13h das 13h às 7h SÉRGIO	3 SÉRGIO	4 SÉRGIO	5 GERMAN	6 GERMAN
7 GERMAN	8 GILNEI	9 GILNEI das 7h às 7h (24 h)	10 GILNEI	11 GERMAN	12 GERMAN	13 GERMAN
14 GERMAN	15 GILNEI	16 GILNEI das 7h às 13h das 13h às 7h SÉRGIO	17 SÉRGIO	18 GERMAN	19 GERMAN	20 GILNEI
21	22 GILNEI	23 GILNEI das 7h às 13h das 13h às 7h SÉRGIO	24 SÉRGIO	25 GERMAN	26 GERMAN	27 SÉRGIO
28 SÉRGIO	29 GILNEI	30 GILNEI das 7h às 13h das 13h às 7h SÉRGIO	31 SÉRGIO			

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Logo**

Endereço: Avenida Tower
Automotive
Bairro: Laranja Cid.: ARUJA UF: SP Fone: (11)4934-1700 Fax: 0000-0000-0000
CNPJ: 11208099000441

INCLUIDO POR: LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3360319

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Código: 511

Endereço: R.DAS ANGELICAS

CEP: 13835000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585

Fax: R.209

Cidade: CONCHAL

Compl.:

CNPJ: 61986402001416

IT. PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST.	TOTAL
1 4323 SONDA URETRAL N.12 C /10 MARK MED	MARK MED	10	PCT	6.2086	0,6209	6	31,04	0,00	31,04
2 35281 ÁGUA PARA INJEÇÃO 250ML 50BSA-BEKER	BEKER	50	CX	237,0000	4,3400	5	1.085,00	0,00	1.085,00
3 31488 SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS	FRESENIUS	48	CX	231,8399	4,8300	5	1.159,20	0,00	1.159,20
4 27751 SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS	FRESENIUS	30	CX	174,1500	5,8050	8	1.393,20	0,00	1.393,20
5 29572 SOLUÇÃO DE CLORETO D E SÓDIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC	B BRAUN SPGV	20	CX	104,0000	5,2000	10	1.040,00	0,00	1.040,00
6 31487 SOLUÇÃO DE CLORETO D E SÓDIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIUS	FRESENIUS	48	CX	213,6000	4,4500	10	2.136,00	0,00	2.136,00
7 15842 SOLUÇÃO DE CLORETO D E SÓDIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	80	CX	217,8000	8,6300	10	2.178,00	0,00	2.178,00
TOTAL DE PEÇAS: 53						TOTAIS:	9.022,44	0,00	9.022,44
CONDICÃO DE PAGAMENTO:	PAT. MIN.	PREVISÃO:	VALIDADE PROPOSTA:		PEDIDO	FRETE:	VALOR FRETE		
30-DDL	650,00	08/07/2024	06/07/2024			CIF	0,00		
CONDICÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)			NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDERECO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
Número: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13835000
Cpf/Cnpj: 61986402001416
Fone: (19)3866-8585.

Werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 821964 - 08/07/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: R DAS ANGELICAS - 730 - CONCHAL
Dados p/ Pgto.: 30 DIAS

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtd.	Vlr Unitário	Total
1	01.01.00758-AGUA P/INJECAO 250ML AGUA P/INJECAO SIST.FECH 250ML	08/07/2025	FR	FRESENIUS	1004101000144	240.00000	5,4000	1.296,0000
2	01.01.00774-SORO GLICOSADO 5% 250ML SORO GLICOSADO 5% 250ML	15/09/2025	FR	FRESENIUS	1004101070134	240.00000	5,4000	1.296,0000

Total : R\$ 2.592,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI

CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Joao Oliveira

ORCAMENTO N° 1660296**08 DE JULHO DE 2024**

Agente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Endereço: RUA DAS ANGELICAS,730
Cidade: CONCHAL
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 61.986.402/0014-16

Contato: IR. MARIA CLARETE (whtas)
Cep: 13835-000
Telefone: (19)99831-1994
Uf: SP
E-mail: comprashmv@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb.	Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	2542	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA)/5MG CX/30 COMP SUBLINGUAIS/EMS-SIGMA PHARMA/30-CX		UN-30	UN	150	0,3300	49,50
DINITRATO DE ISOSSORBIDA								
0002	15784	AGUA PARA INJECAO/CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS AGUA PARA INJEÇÃO		UN-48	CX	5	211,2000	1.056,00
GLICOSE								
0003	15623	GLICOSE 5% CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS GLICOSE		UN-48	CX	5	216,0000	1.080,00
GLICOSE								
0005	15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX		UN-24	CX	10	141,6000	1.416,00
CLORETO DE SODIO								
0006	15252	(733) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX		UN-40	CX	10	192,0000	1.920,00
CLORETO DE SODIO								
0007	15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9%/CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX		UN-70	CX	10	265,3000	2.653,00
CLORETO DE SODIO								

Total Geral: R\$ 9.403,30**** NOVE MIL,QUATROCENTOS E TRES REAIS E TRINTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 28 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**Vendedor:** JOAO PAULO DE OLIVEIRA

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1374751****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente:	3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Vendedor:	1248 GABRIELA BRONZATO RIBEIRO
CNPJ:	61.986.402/0014-16	Inscrição:	Tel: (19)3866-1200
Endereço:	RUA DAS ANGÉLICAS, 730		
Bairro:	CENTRO		
Cidade:	CONCHAL	SP	13835-000

Data do Pedido : 08/07/2024 **Frete:** 0,00 **% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
196353	66,43 **PROMO**AGUA DEST. 250ML INJ SF FRESENIUS	240 FR	4,700000	1.128,00
	Dt Valid: 01/03/2025 Reg MS 1004101000144 Embalagem com 48			
192452	62,65 SORO GLICOSADO 5% 250ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	240 FR	5,052792	1.212,67
	Dt Valid: 04/04/2025 Reg MS 1004101070134 Embalagem com 48			
132870	62,65 SORO GLICOSADO 5% 500ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	240 FR	6,214292	1.491,43
	Dt Valid: 12/12/2025 Reg MS 1004101070185 Embalagem com 30			
194396	68,39 SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE	600 FR	3,300000	1.980,00
	Dt Valid: 02/12/2025 Reg MS 1108500010215 Embalagem com 60			
196146	62,63 SORO FISIOL 0,9% 250ML BOLSA SF ISENTO PVC - EUROFARMA	500 BS	5,206200	2.603,10
	Dt Valid: 21/02/2026 Reg MS 1004310470046 Embalagem com 50			
192437	62,63 SORO FISIOL 0,9% 500 ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	300 FR	5,624700	1.687,41
	Dt Valid: 01/08/2024 Reg MS 1004100980102 Embalagem com 30			

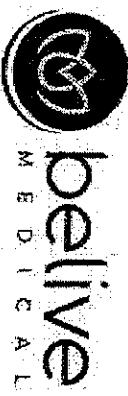
Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Orcamentos

Folha 1 de 1

Orcamentos						
Fone:		Data: 08/07/2024		Contato: CAMILA.COSTA		Orcamento nº 9229143
Cliente:	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO.. - C1383	Contato:	Camila Costa	Tel.:	019 38661200	
Contato:	Irmã Clarette			Fax:		
Enderoço:	R DAS ANGELICAS, 730 - 13835000 - Conchal - SP					
Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)						
It.	Cód	Descrição	Marca	Empaquet.	UN	Embalagem
			CREMER	1 PCT	PCT G20	PVC SILICONIZ
1	12449	SONDAURETRAL N12 PLAST C/20UN CREMER 2005P	CREMER	1	0,7000	14,0000
Total do orçamento:						
42,0000						
Condições de pagamento: A COMBINAR			Prazo Entrega:		Validade: 10/07/2024	
OBSERVACOES:						



ORÇAMENTO: 8270
A/C: PROPOSTA COMERCIAL

Data: 09/07/2024

Condição/Proposta Comercial

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 14.335.544/0003-80

Endereço: RUA ARINDO NATAL

Bairro: UBERABA

Cidade/UF: CURITIBA / PR

Fone/Fax: (41) 3618-0502

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO - 000000572

Endereço: RUA DAS ANGELICAS Nº 730

Cidade: CONCHAL

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Fone: 00193861200

Cond. Pgto.: 30/45/60 ISOFARMA

Vendedor: 245 - MARIANGELA TEIXEIRA CAMILO

Data: 09/07/2024
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:

Nº	Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Quantidade	Un	Valor Unitário	Valor Unidade	Valor Total
1		2267	AGUA INJECAO 250 ML CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	5	CX	4,7000	225,6000	1.128,00
2		958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER	BAXTER	5	CX	7,3800	369,0000	1.845,00
3		2281	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	5	CX	5,7000	273,6000	1.368,00
4		974	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	BAXTER	8	CX	8,3400	250,2000	2.001,60
5		2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER	BAXTER	10	CX	4,1500	348,6000	3.486,00
6		2282	FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	10	CX	4,2000	336,0000	3.360,00
7		675	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER	BAXTER	10	CX	4,9000	245,0000	2.450,00
8		2263	FISIOLOGICO 0,9% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	10	CX	4,9800	239,0400	2.390,40
9		692	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER	BAXTER	10	CX	6,5000	195,0000	1.950,00
10		2274	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	10	CX	6,9000	207,0000	2.070,00

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Orçamento: 88153

Data: 10/07/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

SOROS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	5	CX	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 250ML(FR)SIST.FECH	Dosagem: 250ml Apresentação Cotada: CX 10000 ML Apresentação Comercial: CX 40 FR 250 ML Unit: cento e setenta e seis reais Total: oitocentos e oitenta reais	EQUIPLEX/GO	176,0000	880,00
2	10	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML(FR) SIST.FECH.	Dosagem: 0,9% 500M Apresentação Cotada: CX 12000 ML Apresentação Comercial: CX 24 FR 500 ML Unit: cento e trinta e seis reais e oitenta centavos Total: um mil, trezentos e sessenta e oito reais	EQUIPLEX/GO	136,8000	1.368,00
3	10	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH.	Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 7000 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML Unit: duzentos e quarenta e nove reais e vinte centavos Total: dois mil, quatrocentos e noventa e dois reais	EQUIPLEX/GO	249,2000	2.492,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

4.740,00

Valores Expressos em Reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ---->

4.740,00

Valor por Extenso quatro mil, setecentos e quarenta reais

ATENÇÃO !!! - Condicão especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	28 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL

Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

Av. Wilson Bego N° 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 10/07/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Cotação de Venda												
 MULTIFARMA Multifarma Comercio e Representações Ltda Rua das Angelicas, 730 - Centro CEP: 35500-000 - Belo Horizonte - MG Fone: (31) 25228170 / 08006688088 Fax: 08006688088 E-mail: multifarma@multifarma.com.br CNPJ: 21.681.325/0001-57												
CE1086402001416-ASSOCIAÇÃO FILHÀS DE SÃO CAMILO Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730 Bairro: CENTRO Estado: SP CNPJ: 61.986.402/0014-16		Cidade: CONCHAL CEP: 13835000 I.E.: Isento		Data de entrega: 07/07/2024 Transportadora:		Nº do documento: 421.096 Data do documento: 02/07/2024 Vendedor / Comprador: FERNANDA DE OLIVEIRA Condições de pagamento: 28 Finalidade: 01-Venda Mercadorias Tipo do Frete: Sem Frete Valor: 0,00				1/1		
Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit.	Valor Unit.	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
1029078	ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML	0 HIPOLABOR		2	3,9520	CAIXA	2	395,20	94,85	0,00	790,40	
1029127	CLIOPIROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1 HIPOLABOR		5	1,4560	CAIXA	5	145,60	87,36	0,00	728,00	
1029024	DICLOFENACO SÓDICO GEN 75MG/3ML CX C/100 AMP 3ML	2 HIPOLABOR		10	0,7800	CAIXA	10	78,00	93,60	0,00	780,00	
1029016	DIPIRONA SÓDICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	3 HIPOLABOR		10	0,9572	CAIXA	10	96,72	116,06	0,00	967,20	
1029140	PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 NL	4 HIPOLABOR		5	3,4320	CAIXA	5	343,20	205,92	0,00	1.716,00	
1086065	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (GENÉRICO) "A1" 2MG - PO LIQU. CARTUCHO C/ 5 FRASCOS-AMPOLA	5 CRISTÁLIA		6	14,9760	CAIXA	6	74,88	53,91	0,00	449,28	
7061027	AGULHA SP 1,2X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND	ALDONHA RODRIGUES LTD		10	0,0599	CAIXA	10	5,99	7,19	0,00	59,97	
Observações do pedido:										Valor dos produtos: Frete: 0,00 Outras despesas: 0,00 Valor total: 5.490,89		

Data da aprovação

Assinatura

RioClarensse
Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC. EMILIO MARCONATO, 1000, GALPÃO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orcamento: A1KGRJ/1

Terça-feira, 2 de Julho de 2024 - 12:45:30

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

End: RUA SAO ANGELOCAS,730

Cep: 13.835-000

Cidade: CONCHAL - Estado: SP

Fone: 19.38661200

Fax: 19.38661200

Cnpj: 61.986.402/0014-16

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nossos(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN Princípio Ativo: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 4.0000	R\$ 400,0000	R\$ 800,00
							Reg. MS: 1.1343.0186.002-1		
2	027261	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML Princípio Ativo: ATROPININA 0,25MG, SULFATO	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0.9200	R\$ 92,0000	R\$ 92,00
							Reg. MS: 1.1085.0017.002-6		
3	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AMP X 2ML GEN Princípio Ativo: CETOPROFENO 100MG IM	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1.2800	R\$ 128,0000	R\$ 640,00
							Reg. MS: 1.1343.0195.002-0		
4	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AMP X 2,5ML GEN Princípio Ativo: DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 0.9900	R\$ 49,5000	R\$ 990,00
							Reg. MS: 1.0387.0047.002-9		
5	025810	DICLOFARMA 75MG CX C/100AMP X 3ML Princípio Ativo: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	FARMACE	CX	Caixas	10	R\$ 0.8200	R\$ 82,0000	R\$ 820,00
							Reg. MS: 1.1085.0016.003-9		
6	033348	DIPIRONA 500MG / ML CX C/100 AMP X 2ML GEN Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	SANTISA	CX	Caixas	10	R\$ 0.8900	R\$ 89,0000	R\$ 890,00
							Reg. MS: 1.0186.0036.002-2		
7	010767	ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AMP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 11.9000	R\$ 297,5000	R\$ 297,50

DANYLO RICARDO CHIQUEZI 43322963896

COMERCIAL CIRURGICA RIOLARENSE LTDA.

Orcamento realizado por: Danylo Ricardo Chiquezi



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Página: 1

Orçamento: 87982

Data: 02/07/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	4	FR	ACEBROFILINA ACEBROFILINA 25MG/5ML PED.120ML (G) Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: FR 120 ML Apresentação Comercial: FR 120 ML	BIOSINTETICA	9,9500	39,80
2	100	AMP	ATROFOPINA, SULFATO ATROFARMA(ATROFOPINA)0,25MG/ML APX1ML Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 1 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 1 ML Observação: VALIDADE 05/2025	FARMACE	0,9900	99,00
3	1000	AMP	DICLOFENACOSODICO DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Dosagem: 25MG/ML Apresentação Cotada: AMP 3 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 3 ML Observação: VALIDADE 02/2025	FARMACE	0,9980	998,00
4	1000	AMP	DIPIRONA DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 1APX2ML(H)(G) Dosagem: 1G Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML	SANTISA	1,0500	1.050,00
5	200	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G) Dosagem: 25mg Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Observação: VALIDADE 01/2025	GEOLAB	0,2220	44,40
6	50	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO ALUMIMAX(HIDR.ALUMINIO)60MG/ML 100ML(H) Dosagem: 60MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML	NATULAB	2,9500	147,50
7	50	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL BETACRIS(TART.METOPROLOL)5MG 1APX5ML Dosagem: 5MG 1MG/ML Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 10 AMP 5 ML	CRISTALIA	19,9000	995,00
8	120	CP	SUCCINATO METOPROLOL SUCCINATO METOPROLOL 25MG 30CP(G) Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 GP	ACCORD	0,5700	68,40
9	2000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.13X4,5 100UN-SR Dosagem: 13X4,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0590	118,00
10	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.20X5,5 100UN-SR Dosagem: 20X5,5 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0590	29,50
11	500	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN SR Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0590	29,50
12	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Dosagem: 40X12 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND	SR RODRIGUES	0,0690	69,00
13	200	UND	AP.TRICOTOMIA AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Dosagem: 2 LAMINAS Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 200 PCT 5 UND	MAXICOR PLUS	0,7500	150,00
14	5	CX	AP.P/GLICEMIA AP.GLICEMIA ON-CALL PLUS (KIT) Dosagem: Apresentação Cotada: CX 1 UND Apresentação Comercial: CX 1 UND Observação: VALIDADE 05/2025	MEDLEVENSOHN	20,0000	100,00
15	3	UND	CADÁRÇO CADARCO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT	SAO JOSE	5,2000	15,60



QUADRO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

35	12	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Dosagem: 3-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV	SUPERMEDY	31,9900	363,88
36	6	CX	FIO SUTURA NYLON FIO NYLON 4-0 AG3/8 3CM 24UN SUPERMEDY Dosagem: 4-0 Apresentação Cotada: CX 24 ENV Apresentação Comercial: CX 24 ENV	SUPERMEDY	31,9900	191,94
37	4	CX	CLORETO DE SODIO SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML-(FR)-SIST.FECH. Dosagem: 0,9% Apresentação Cotada: CX 7000 ML Apresentação Comercial: CX 70 FR 100 ML	EQUIPLEX/GO	245,0000	980,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ----> 9.121,37

Valores Expressos em Reais	VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	9.121,37
Valor por Extenso	nove mil, cento e vinte e um reais e trinta e sete centavos	

ATENÇÃO !!! - Condição especial desta proposta:

- 1 - Esta proposta está condicionada à análise de crédito do cliente.
- 2 - Qualquer emissão de Autorização de Fornecimento - AF ou empenho deverá proceder de consulta ao nosso Departamento Financeiro.
- 3 - Considerar, quando existente, o conteúdo do campo Observação em cada item da proposta.
- 4 - Na eventualidade de ocorrência de entrega parcial dos produtos, será solicitada a emissão de uma nova Autorização de Fornecimento ou empenho.
- 5 - As quantidades a serem solicitadas em eventuais requisições de itens, decorrentes desta proposta, deverão ser adequadas (a maior ou a menor), tornando-as compatíveis com a apresentação da embalagem fornecida pelo fabricante proposto, nela referida, evitando-se fracionamentos não permitidos pela legislação vigente.

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo	Procedência dos Produtos
	3 DIAS	250,00	NACIONAL

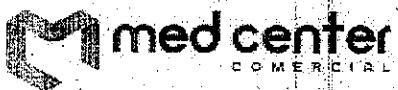
Local de Entrega -->

Carimbo Padronizado do CNPJ



Franca, 02/07/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pauso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Cotação # 341426	
				Valor Unitário	Valor Total
32	11246	ASP TRAQUEAL 14 (I)/ FOYOMED UN COM 1 UN	30,000	R\$ 0,7600	R\$ 22,80
33	17893	SONDA 3,5 C/BL ENDOT DESC (14FR) CAT (I)/ SEVEN UN COM 1 UN	10,000	R\$ 4,20	R\$ 42,00
34	16578	SONDA 6,0 C/BL ENDOT DESC (24FR) CAT (I)/ WELL LEAD UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,99	R\$ 29,90
35	15409	SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT (I)/ WELL LEAD UN.COM 1 UN	30,000	R\$ 2,99	R\$ 89,70
36	1057	URETRAL 08 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	20,000	R\$ 0,5400	R\$ 10,80
37	18136	URETRAL 10 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	50,000	R\$ 0,5500	R\$ 27,50
Valor Total Itens		R\$ 11.900,96	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1369374****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEIRO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 03/07/2024**Frete: 0,00**

% Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
213495	64,51 ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ GEN - BLAU	200 AP	4,468000	893,60
Dt Valid:	01/03/2026	Reg MS 1163700990021	Embalagem com:	50
199004	65,71 **PROMO**AMBROXOL XPE. INF 15MG/5ML 100ML GEN - FARMACE	4 FR	2,400000	9,60
Dt Valid:	23/08/2025	Reg MS 1108500390085	Embalagem com:	1
187403	64,48 ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE	100 AP	0,994700	99,47
Dt Valid:	01/03/2025	Reg MS 1108500170026	Embalagem com:	100
192335	71,42 **PROMO**CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML(ARTRINID) UNIAO QUIMICA	500 AP	2,109500	1.054,75
Dt Valid:	31/12/2024	Reg MS 1049700040062	Embalagem com:	50
202608	64,47 CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML GEN HIPOLABOR	500 AP	1,620300	810,15
Dt Valid:	31/10/2025	Reg MS 1134301950020	Embalagem com:	100
187405	64,48 DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2,5ML INJ GEN FARMACE	1.000 AP	1,491900	1.491,90
Dt Valid:	28/02/2026	Reg MS 1108500320060	Embalagem com:	100
187954	64,47 DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE	1.000 AP	0,870400	870,40
Dt Valid:	31/12/2025	Reg MS 1108500160039	Embalagem com:	100
199435	64,48 DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE	1.000 AP	0,994700	994,70
Dt Valid:	31/03/2026	Reg MS 1108500180048	Embalagem com:	100
201712	64,48 PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP	100 FR	6,340800	634,08
Dt Valid:	16/12/2025	Reg MS 1049100660035	Embalagem com:	12
204912	64,48 ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML GEN - CRISTALIA (C1)	25 AP	11,203600	280,09
Dt Valid:	01/11/2025	Reg MS 1029802620020	Embalagem com:	25
183088	64,47 HIDRALAZINA 50MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	200 DR	0,770900	154,18
Dt Valid:	30/07/2025	Reg MS 1006800130019	Embalagem com:	20

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ.: 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº.** 1369374**Cond. Pgto:** A COMBINAR**0**

Cliente:	3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	Vendedor:	1248 GABRIELA BRONZATO RIBEIRO
CNPJ:	61.986.402/0014-16	Inscrição:	Tel: (19)3866-1200
Endereço:	RUA DAS ANGÉLICAS, 730		
Bairro:	CENTRO		
Cidade:	CONCHAL	SP	13835-000

Data do Pedido : **03/07/2024** Frete: **0,00** % Desconto

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
208309	67,77 AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - INJEX Dt Valid: 01/03/2027 Reg MS 10160610061 Embalagem com: 10	20 CX	5,514500	110,29
197367	67,77 AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 80026180031 Embalagem com: 50	5 CX	5,406000	27,03
197274	67,77 AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 1	5 CX	5,138000	25,69
197336	67,77 AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR Dt Valid: 01/04/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 50	10 CX	5,756000	57,56
208274	67,45 ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 1	17 DZ	7,897647	134,26
212274	64,42 APARELHO BARBEADOR DESCARTÁVEL 1 LAMINAS C/5 - VITALMAX Dt Valid: 01/01/2040 Reg MS ISENTO Embalagem com: 1	40 PT	3,978000	159,12
194356	64,42 MONITOR GLICOSIMETRO ON CALL PLUS Dt Valid: 20/01/2026 Reg MS 80560310032 Embalagem com: 1	5 UN	48,418000	242,09
209363	67,77 DRENO PENROSE N.01 ESTERIL C/GAZE UN - MADEITEX Dt Valid: 02/10/2026 Reg MS 80950310006 Embalagem com: 144	10 UN	2,375000	23,75
209499	67,79 DRENO PENROSE N.03 ESTERIL S/GAZE MADEITEX Dt Valid: 01/02/2027 Reg MS 80950310002 Embalagem com: 12	20 UN	1,945500	38,91
202003	67,77 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/GEL C/ 50 DESCARPACK Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 10330660199 Embalagem com: 160	40 PT	10,101250	404,05
197757	67,83 EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 10330660230 Embalagem com: 40	400 UN	0,460000	184,00

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMONDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1369374****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEIRO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 03/07/2024 Frete: 0,00 % Desconto**ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
189988	67,55 SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	2.000 UN	0,217400	434,80
Dt Valid:	01/05/2029 Reg MS 80026180029	Embalagem com:	250	
179086	67,64 SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR	1.000 UN	0,135900	135,90
Dt Valid:	17/08/2027 Reg MS 80026180025	Embalagem com:	500	
196764	67,77 SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	30 UN	0,560667	16,82
Dt Valid:	01/10/2026 Reg MS 80286000037	Embalagem com:	10	
201588	67,77 SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 3,5 WELL LEAD	10 UN	2,688000	26,88
Dt Valid:	01/07/2028 Reg MS 10150470330	Embalagem com:	1	
208945	67,78 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 - GLOMED	10 UN	2,342000	23,42
Dt Valid:	01/03/2028 Reg MS 80273450037	Embalagem com:	10	
208944	67,80 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6,0 - GLOMED	20 UN	2,354000	47,08
Dt Valid:	01/03/2028 Reg MS 80273450037	Embalagem com:	10	
209541	64,40 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0 - GLOMED	30 UN	2,552667	76,58
Dt Valid:	01/03/2028 Reg MS 80273450037	Embalagem com:	10	
197885	67,69 SONDA NASOGASTR. CURTA 14 BIOSANI	30 UN	0,559000	16,77
Dt Valid:	01/11/2026 Reg MS 80286000034	Embalagem com:	1	
197401	67,73 SONDA NASOGASTR. LONGA 14 BIOSANI	30 UN	0,871333	26,14
Dt Valid:	10/05/2026 Reg MS 80286000034	Embalagem com:	10	
131407	67,79 SONDA URETRAL 08 MEDSONDA	20 UN	0,502500	10,05
Dt Valid:	10/06/2028 Reg MS 80163570001	Embalagem com:	1	
141089	67,75 SONDA URETRAL 10 MEDSONDA	50 UN	0,506400	25,32
Dt Valid:	20/05/2028 Reg MS 80163570001	Embalagem com:	1	

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.**Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria**

Logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereço: Rua Projetada CEP: 137600000 CNPJ: 11206099000107
 Bairro: Itaim Cid.: CAMBUI UF: MG Fone: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3352577

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 Endereço: R DAS ANGÉLICAS
 Bairro: CENTRO
 Cidade: CÓNCHAL

Código: 511
 CEP: 133350000 UF: SP
 Fone: (19)3666-8565 Fax: R 209
 Compt.: CNPJ: 61986402001416

IT. PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE:	VL.MERC.	ST	TOTAL
3555980007 PAT XAROPE 15M G5ML INF 100ML HOST-NATULAB	NATULAB	1	UND	2,6512	2,6512	4	10,60	0,00	10,60
7080 ARTRINID 10MG INTRA-MUSCULAR 10 AMPOLAS 2ML-U QUÍMICA	U.QUÍMICA	50	CX	89,7986	1,6760	10	837,99	0,00	837,99
12247 ALUMIMAX CONGÁML SUS. PENSAC ORAL 100ML-NATULAB	NATULAB	1	FR	2,5807	2,5807	59	129,04	0,00	129,04
34385 AF DESC BARBEAR 2L Z-ELACARE C/05 D211 - ZELARA	ZELARA	5	PCT	3,1593	0,6319	40	126,37	0,00	126,37
26110 ELETRODO AD. QUESPUM A/C-GEL C/50 DESCARPACK	DESCARPACK	50	PCT	12,3300	0,2478	40	495,60	0,00	495,60
23132 FITA ADESIVA HOSPITALAR 15X50 G55 RL-EUROCEL	EUROCEL	56	CX	180,8063	3,2287	1	180,81	0,00	180,81
30069 SPRINGA DESC 10MLS LIP C-250-SR	SR	250	CX	49,6991	0,1988	8	397,59	0,00	397,59
27572 NYLON PRETO 40-45DM 3/8 20'M C/24 TECHNOCIO	TECHNOCIO	24	CX	27,2403	1,1350	6	163,44	0,00	163,44

TOTAL DE PEÇAS: 159

CONDICÃO DE PAGAMENTO:

30 DDL

CONDICÃO ESPECIAL (DATAS)

FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
650,00	03/07/2024	03/07/2024		CIF	0,00

CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDERECO DE ENTREGA:

R DAS ANGÉLICAS
 Número: 730
 Bairro: CENTRO
 Cep: 13335000
 Cpf/Cnpj: 61986402001416
 Fone: (19)3666-8565.

46	20307 PAPEL LENÇOL 50CMX50M C/10 BRANCO-PORTCLEAN	MEDGAUZE	10	CX.	58.6483	5.8648	410,54	0,00	410,54
47	16999 LUVA CIRÚRGICA 7,5 E STERL C/20 PARES-SENSITEK	MUCAMBO	200	CX.	305.2799	1.5264	305,26	0,00	305,26
48	26421 MANTA TÉRMICA ALUMINIO AD 2,10X1,40-RESGAT	RESGATE SP	4	UND.	4.7662	4.7662	47,66	0,00	47,66
49	29238 MÁSCARA DE OXIGENIO AD-ALTA CONCENTRAÇÃO NAO BENAVENTE FOYOMED	CIRURGICA FERNANDES	1	UND.	6.8899	6.8899	68,90	0,00	68,90
50	27064 SCALP N.21 PVC/OCM 10-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX.	23.6753	0,2368	118,38	0,00	118,38
51	27065 SCALP N.20 PVC/OCM 10-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX.	23.6753	0,2368	118,38	0,00	118,38
52	36042 SERINGA DESC. 31ML S.C/626 INSULINA-SR	SR	500	CX.	46.2720	0,0925	92,54	0,00	92,54
53	13822 SONDA ASPIRAÇÃO TRAOUEAL N.14 C/10-BOSANI	BIOSANI	10	PCT	6.1596	0,6160	18,48	0,00	18,48
54	35377 SONDA ENDOTRÁQUEAL PVC N.6,0 C/DUFF C/10-WINMED	NAYR	10	CX.	24.3600	2,4380	48,76	0,00	48,76
55	26379 SONDA ENDOTRÁQUEAL PVC N.7,0 C/DUFF C/10-WINMED	NAYR	10	CX.	24.3600	2,4380	73,14	0,00	73,14
56	35372 SONDA ENDOTRÁQUEAL PVC SEM DUFF N.5,5 COM 10-WINMED	NAYR	80	CX.	21.9900	2,1990	21,99	0,00	21,99
57	16657 SONDA NASOGASTRICA LUNGA N.14 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	10.8042	1,0884	32,65	0,00	32,65
58	32373 SONDA NASOGASTRICA CURVA N.14 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7.4374	0,7437	22,31	0,00	22,31
59	4249 SONDA URETRAL N.18 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	5.6204	0,5660	11,32	0,00	11,32
60	5103 SONDA URETRAL N.16 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6.1284	0,6128	30,64	0,00	30,64
61	4823 SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6.2756	0,6276	31,38	0,00	31,38
62	5104 SONDA URETRAL N.14 C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	7.3065	0,7307	14,61	0,00	14,61
63	25975 NYLON PRETO 20/45CM 3/8 30MM C/24-SUPERVEDY	SUPERMEDY FROS	24	CX.	27.2403	1,1350	136,20	0,00	136,20
64	27372 NYLON PRETO 30/45CM 3/8 30MM C/24-TECHNIFIO	TECHNIFIO	24	CX.	27.2403	1,1350	326,88	0,00	326,88
65	15643 SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML BDF-FARMACE	FARMACE	60	CX.	212.6000	3,6300	871,20	0,00	871,20
66	29684 SOLUÇÃO RINGER CLACATO 500ML 2UF-F-ÉCOFLAC	E.BRAUN SPGV	20	CX.	129.0000	6,4500	516,00	0,00	516,00

TOTAL DE PEÇAS: 488

CONDICÃO DE PAGAMENTO

30 DÍL

CONDICÃO ESPECIAL (DATAS)

TOTAIS: 18.905,19 0,00 18.905,19

FAT. MIN. 650,00 PREVISÃO 03/07/2024 VALIDADE 01/07/2024 PROPOSTA PEDIDO

FRETE 0,00 VALOR FRETE CIF. 0,00

CONDICÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDERECO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
Número: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13885000
Cpf/Cnpj: 61996402001416
Fone: (19)3866-8585;



ALFALAGOS LTDA

CNPJ: 05.194.502/0001-14

IE.: 0161892410050

RUA: AV ALBERTO VIEIRA ROM.

NRO: 1700

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL

CEP: 37135-516

FONE / FAX: (35)3701-0450

Data: 06/08/2024

ORÇAMENTO: 148019

A/C:

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00006983
 R. DAS ANGELICAS Nº 730 - CENTRO - CONCHAL - SP - CEP: 13835 - 000
 CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Fone:
 Cond. Pgto.: 30 DIAS
 Vendedor: 496 - ANA LAURA

Data: 06/08/2024

Insc. Est.: Isento

Fax:

Validade: 08/08/2024

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtdc	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1 4303	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML C/10	FARMACE	S	500	AMP	0,7982	0,00	0,00	398,10
2 40223	ATADURA CREPE 8cmX1,80m 13FIOS NBR	ERIMAX		600	UN	0,7411	0,00	0,00	444,66
3 40767	ATADURA CREPE 20cmX1,80m 13FIOS C/12	AMED S/A		50	Dz	12,7557	0,00	0,00	637,79
4 29995	LUVA CIRURGICA 6,5 EST C/200PARES KIT	SANRO		200	Pr	1,2921	0,00	0,00	258,42
5 29039	LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/1	SANRO		200	Pr	1,2916	0,00	0,00	258,32
6 27829	LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT	SANRO		200	Pr	1,2921	0,00	0,00	258,42
7 33818	SER DESC 5ML S/AG LOCK C/500	SR.		2.000	UN	0,1213	0,00	0,00	242,60
8 32599	SONDA ASP TRAQ Nº 4 S/VALVULA	BIOSANI		10	Uni	0,8995	0,00	0,00	9,00
9 36259	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18C/5	BIOSANI		20	UN	1,2897	0,00	0,00	25,79
10 28181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20C/5	BIOSANI		30	Uni	1,4910	0,00	0,00	44,73
11 39549	SONDA URETRAL DESC Nº 10	BIOSANI		30	UN	0,6216	0,00	0,00	18,65
12 29784	SONDA URETRAL DESC Nº 6	BIOSANI		30	Uni	0,6267	0,00	0,00	18,80
13 34054	FITA GLICEMIA C/50 II CXM C/200	ON CALL PLUS II		20	CX	22,4057	0,00	0,00	448,11
14 41032	SOL.FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASC	FARMARIN		600	Fc	3,4000	0,00	0,00	2.040,00
15 41031	SOL.FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASC	FARMARIN	S	64	Fc	4,9000	0,00	0,00	313,60
16 35223	SOL.FIS CLOR SODIO 0,9% 1000ML C/10BO	JP	S	50	BOL	7,0606	0,00	0,00	353,03
17 39518	SOL.RINGER C/LACTATO BOLSA 500ML C/	JP		100	UN	6,0147	0,00	0,00	601,47

Valor da Mercadoria: 6.371,49
 Valor Total ST: 0,00
 Valor Total IPI: 0,00
 Total do Orçamento: 6.371,49

Observação:

Nome do Usuário: ANA GONCALVES

Fone:

Ramal:

Pedido só será liberado após análise financeira

Página 1 de 1

Werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

I.E.: 9023144821
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 AV. NATALINO FAUSTO, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
 Telefone: (46) 3211-5000
 Fax: (46) 3211-5000
 E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 842447 - 05/08/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Endereço: R DAS ANGELICAS - 730 - CONCHAL
 30 DIAS

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtd.	Vir Unitário	Total
1	01.01.03554-MÉTOCLOPRÁMIDA 5MG/ML IV/AMP 2ML METROFARMA-5MG/ML AMP-IV/2ML:G/100-PVC	31/10/2025	AMP	FARMACE	1108500210011	500,00000	0,90000	450,00000
2	02.01.02624-ATADURA CREPON 13F 08CM X 4,5M (1,8) ATADURA CREPON 13F 08CM X 4,5M (1,8) C/12	01/03/2029	PCT	POLAR FIX		600,00000	1,05000	630,00000
3	02.01.02668-EL ETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50 ELETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50	30/06/2025	PCT	SOLIDOR		5000,00000	0,26800	1.340,00000
4	02.01.02763-LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX 6,5 LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX N° 6,5	01/01/2026	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200,00000	1,99000	398,00000
5	02.01.02773-LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX 7,0 LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX N° 7,0	26/02/2027	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200,00000	1,90000	380,00000
6	02.01.02772-LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX 7,5 LUVA CIRÚRGICA EST SENSITEX N° 7,5	01/09/2025	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200,00000	1,9900	398,00000
7	02.01.03942-SERINGA DESC 5ML S/AG SERINGA DESC 5ML SIAG LLOCK	28/02/2029	UN	DESCARPACK		2000,00000	0,1990	398,00000
8	02.01.04548-TIRAS TESTE GLICOSE C/50 TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II C/50	24/10/2025	UN	MEDTESTE		1000,00000	1,1900	1.190,00000
9	01.01.04044-CL SODIO 0,9% FR 100ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML	01/05/2026	FR	EQUIPLEX	1177200010395	700,00000	4,2000	2.940,00000

Total : R\$ 8.124,0000

Obs. Orçamento : FAVOR OBSERVAR O VENCIMENTO DO PRODUTO, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO POR MOTIVOS DE VALIDEZ. /



MEDCENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - IE 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 346790

Cliente 3674 - ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO
Região: 4 - SP E MG
Rating
Limite de Crédito R\$ 50.000,00

Contato 3674.1 - IR CLARETE
Cargo
Telefone 11111111
Setor

Tipo Operação: Receptivo

Data Cotação 05/08/2024

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 28D - 28 DIAS - R\$ 3.500,00

Operador 86 - KAUÉ SILVA DE MATOS

Períodos Vencido 28

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	2780	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	700,000	R\$ 1,22	R\$ 854,00
2	18664	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) SANTISA AP COM 1 AP	500,000	R\$ 0,6800	R\$ 340,00
3	1761	ATADURA 08CM- CREPE 13FIOS (1,80MT)8,8GR POLAR/EUROPA DZ COM 1 DZ	50,000	R\$ 5,45	R\$ 272,50
4	18447	CATETER NASAL TIPO OCULOS DESCARPACK UN COM 1 UN	200,000	R\$ 0,8600	R\$ 172,00
5	1110	CLOREXIDINA 0,5% 1000 ML (ALCOOLICA/TOP) VIC PHARMA LT COM 1 LT	24,000	R\$ 13,80	R\$ 331,20
6	1519	CLOREXIDINA 2% 1000 ML (DEGERMANTE) VIC PHARMA LT COM 1 LT	12,000	R\$ 18,65	R\$ 223,80
7	9264	ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL MP40/2 MEDPEX UN COM 1 UN	5.000,000	R\$ 0,2100	R\$ 1.050,00
8	18548	LUVA 6,5 CIRURGICA ESTERIL (I) MEDIX PR COM 1 PR	200,000	R\$ 1,34	R\$ 268,00
9	14841	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) DESCARPACK PR COM 1 PR	200,000	R\$ 1,29	R\$ 258,00
10	16911	LUVA M LATEX PROC C/100 (I) INJEX CV COM 100 UN	100,000	R\$ 22,89	R\$ 2.289,00
11	12135	SERINGA 5ML SLIP S/AG (I) DESCARPACK CV COM 100 UN	10,000	R\$ 16,60	R\$ 166,00
12	18623	SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT (I)/ GLOMED UN COM 1 UN	20,000	R\$ 3,25	R\$ 65,00
13	17708	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) SEVEN UN COM 1 UN	30,000	R\$ 2,16	R\$ 64,80
14	11855	NASOGASTRICA 18 (LONGA) (I)/ FOYOMED UN COM 1 UN	20,000	R\$ 1,69	R\$ 33,80
15	12532	NASOGASTRICA 20 (LONGA) BIOSANI UN COM 1 UN	30,000	R\$ 1,35	R\$ 40,50
16	18297	URETRAL 10 - (CATETER) BIOFARMACEUTIC UN COM 1 UN	30,000	R\$ 0,5000	R\$ 15,00
17	1054	URETRAL 06 - (CATETER) BIOSANI UN COM 1 UN	30,000	R\$ 0,5401	R\$ 16,20
18	8599	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP MEDLEVENSOHN CV COM 50 UN	10,000	R\$ 20,50	R\$ 205,00
19	18273	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F). EQUIPLEX FR COM 1 FR	70,000	R\$ 4,29	R\$ 300,30
20	9004	SORO FISIOLOGICO 500ML BOLSA EUROFARMA BO COM 1 BO	24,000	R\$ 7,99	R\$ 191,76
21	255	SORO FISIOLOGICO 1000ML BOLSA JP BO COM 1 BO	50,000	R\$ 8,74	R\$ 437,00
22	260	SORO RINGER LACTATO 500ML BOLSA JP BO COM 1 BO	100,000	R\$ 10,24	R\$ 1.024,00

Valor Total Itens R\$ 8.617,86 Valor Imposto R\$ 0,0000 Valor Total R\$ 8.617,86
Tipo Entrega Sem Frete Valor Frete R\$ 0,00

KAUÉ SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Orçamento**Nº. 1402568****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Vendedor: 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEIRO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição:

Tel: (19)3866-1200

Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730

Bairro: CENTRO

Cidade: CONCHAL

SP 13835-000

Data do Pedido : 05/08/2024**Frete: 0,00****% Desconto**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
213554	64,26 LUVA PROCEDIM - M - C/100 - INJEX	100 CX	20,615700	2.061,57
	Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 10160610114	Embalagem com 1		
189987	68,00 SERINGA DESC S/AG 05ML BICO LISO - SR	2.000 UN	0,124800	249,60
	Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80026180002	Embalagem com 500		
198052	67,53 SONDA ASP. TRAQUEAL 04 - BIOSANI	10 UN	0,513000	5,13
	Dt Valid: 01/10/2026 Reg MS 80286000037	Embalagem com 10		
209541	64,26 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0 - GLOMED	20 UN	2,623500	52,47
	Dt Valid: 01/10/2028 Reg MS 80273450037	Embalagem com 10		
209052	67,65 SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX	30 UN	2,141667	64,25
	Dt Valid: 30/01/2028 Reg MS 80495510041	Embalagem com 10		
197471	67,65 SONDA NASOGASTR. LONGA 20 BIOSANI	30 UN	1,151667	34,55
	Dt Valid: 01/03/2027 Reg MS 80286000034	Embalagem com 5		
138479	67,63 SONDA NASOGASTR. LONGA 18 MEDSONDA	20 UN	1,075000	21,50
	Dt Valid: 01/04/2028 Reg MS 80163570003	Embalagem com 10		
196767	67,65 SONDA URETRAL 10 BIOSANI	30 UN	0,537000	16,11
	Dt Valid: 01/06/2027 Reg MS 80286009007	Embalagem com 1		
200559	64,28 **PROMO**FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C	20 CX	18,890000	377,80
	Dt Valid: 25/12/2025 Reg MS 80560310031	Embalagem com 1		
194396	68,39 SORO FISIOL 0,9% 100ML SF ISENTO PVC - FARMACE	600 FR	3,300000	1.980,00
	Dt Valid: 02/12/2025 Reg MS 1108500010215	Embalagem com 60		
207467	64,34 SORO FISIOL 0,9% 500 ML BOLSA SF C/ PVC - JP	80 BO	5,241625	419,33
	Dt Valid: 01/06/2026 Reg MS 1049100700037	Embalagem com 20		

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

Cotação de Venda												
 MULTIFARMA MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA Endereço: AVENIDA TRÊS, 283 Cidade: VESPASIANO CNPJ: 21.681.325/0001-57		Fone: (31)25228170 / 08006088088 Site: www.multifarma.com.br										
		Data de entrega: 11/08/2024 Transportadora:										
		Nº do documento: 424.650 Data do documento: 06/08/2024 Vendedor / Comprador: FERNANDA DE OLIVEIRA Condições de pagamento: 28 Finalidade: 01-Venda Mercadorias Tipo do Frete: Sem Frete Valor: 0,00										
Página: 1/1												
C61986402001416-ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS 730 Bairro: CENTRO Estado: SP CNPJ: 61.986.402/0014-16												
Cidade: CONCHAL CEP: 13635000 I.E.: Isento												
Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
	8938001	LUVIA CIRURGICA TAM 7,0 ESTERIL SEM PÔ CX C/200 PARES	0 TARGA	1	1,4980	CADXA	1	299,60	35,95	0,00	299,60	
	8038003	LUVIA CIRURGICA TAM 7,5 ESTERIL SEM PÔ CX C/200 PARES	1 TARGA	1	1,9980	CADXA	1	299,60	35,95	0,00	299,60	
	1021063	CLORETO DE SODIO 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	2 FARMACE	10	3,8500	CADXA	10	310,00	277,20	0,00	2.310,00	
	1103005	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO CX C/ 30 BOLSAS 500ML	3 HALEX ISTAR	4	5,8567	CADXA	4	170,00	84,48	0,00	704,00	
	1103017	CLORETO DE SODIO 0,9% MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	4 HALEX ISTAR	5	8,8000	CADXA	5	132,00	79,20	0,00	660,00	
Observações do pedido:												
Valor dos produtos: 4.273,20 Frete: 0,00 Outras despesas: 0,00 Valor total: 4.273,20												

Data da aprovação:

Assinatura:

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 06/08/2024 08:44:23

Página: 2 de 2

Pedido: 130866 - Cliente: ASSOCIAÇÃO FUNDACAO SÃO CAMILLO CONCHAS

CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc: 001698647.00-45

ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - EXTREMA/MG

Orcamento

Vencto	Valor	Vencto	Valor	Vencto	Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
<input type="checkbox"/> Preço <input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade <input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura <input type="checkbox"/> Peso:

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N**

Limite de Crédito Atingido.....: **N**

Qualificação do Cliente: **N**

Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: 1,14383 Peso Total: 378,42562 Total Geral do Pedido/Orçamento: 8.772,00



COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Página: 1

Associação Filhas de São Camilo
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

Orçamento: 88854

Data: 06/08/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COMPRA DIRETA

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	700	AMP	FOSFATO DE DEXAMETASONA FOSF.DEXAMETASONA 4MG/ML APX2,5ML(G)	Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2,5 ML Apresentação Comercial: CX 120 AMP 2,5 ML Unit: um real e sessenta e cinco centavos Total: um mil, cento e cinquenta e cinco reais	TEUTO (GO)	1,6500	1.155,00
2	500	AMP	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL(METOCLOPRAMIDA)10MG AP.2ML	Dosagem: 10MG/2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 240 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 02/2025 Unit: setenta centavos Total: trezentos e cinquenta reais	HALEX ISTAR GO	0,7000	350,00
3	600	UND	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 08CMX1,8M 13F 12UN-ED.SOFT 13,6G E08	Dosagem: 8cmx1,8m Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 82 PCT 12 UND Unit: Total: duzentos e cinquenta e cinco reais	AMED S/A	0,4250	255,00
4	600	UND	ATADURA DE CREPE 13 FIOS AT.CREPE 20CMX1,8M 13F 12UN	Dosagem: 20X1,80CM Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 96 PCT 12 UND Unit: Total: quinhentos e setenta e quatro reais e noventa e oito centavos	LINE BRASIL	0,9583	574,98
5	200	UND	CATETER TIPO OCULOS CATETER NASAL TIPO OCULOS MEDSONDA	Dosagem: TIPO OCUL Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 100 PCT 1 UND Unit: cem e nove centavos Total: cento e setenta e oito reais	MEDSONDA	0,8900	178,00
6	5000	UND	ELETRODO ELETRODO DESC. ADULTO/INF 1UN	Dosagem: AD/INF Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 50 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: vinte centavos Total: um mil reais	LABOR IMPORT	0,2000	1.000,00
7	200	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL LUVA CIRURGICA EST.6,5 INJEX	Dosagem: 6,5 Apresentação Cotada: 1 PAR Apresentação Comercial: CX 500 PCT 1 PAR Unit: um real e trinta centavos Total: duzentos e sessenta reais	INJEX	1,3000	260,00
8	10	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SONDA ASP.TRAQUEAL N.04 MARK MED	Dosagem: N.04 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 10 PCT 1 UND Unit: sessenta e cinco centavos Total: seis reais e cinquenta centavos	MARK MED	0,6500	6,50
9	20	UND	SONDA ENDOTRAQUEAL TUBO(SONDA) ENDO.S/B 7,0	Dosagem: S/B 7,0 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 10 PCT 1 UND Observação: VALIDADE 07/2025 Unit: cinco reais e dez centavos Total: cento e dois reais	CIRUTI	5,1000	102,00
10	30	UND	SONDA URETRAL SONDA URETRAL N.10 BIOFARMACEUTICA	Dosagem: N.10 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: PCT 20 PCT 1 UND Unit: sessenta centavos Total: dezoito reais	BIOFARMACEUTICA	0,6000	18,00

Orcamentos							Folha 1 de 1		
Fone:		Data: 06/08/2024		Contato: CAMILA.COSTA		Orcamento nº 9341843			
Cliente:	ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO.. - C1383	Contacto:	Irmã Cláreté	Tel.:	019 38661200	Fax:			
Conforme nossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nossos(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)									
It.	Cód - Descritinção	Marca	Embalag. padrao	UN	Embalagem	Qtdte	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total
1	2038 - ATADURA CREPE 08CMX4,5M(1,8M) 13F PCT-C12.NEVE	NEVE	1	PCT	DUZA	50	0,5550	0,6600	323,0000
2	19785 ATADURA CREPE 2UC1X4,5M(1,8M) 13F PCT C08 CYSNE 198508	CREMER	1	PCT	PCT/C/6	100	2,7000	16,2000	1,620,0000
3	18243 CATETER TIPO OCULOS PDXIG AD 1,4M PCT C120 2807P 266108	EMBRAMED	1	PCT	PCTE	10	1,3750	27,5000	275,0000
4	13354 RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) FR 1L SIDISPENSADOR	RIOQUIMICA	12	FRA	FR 1L SOLUCAO DEGERMANTE	12	18,7900	18,7900	225,4800
5	235 ELETRODO 3M RED DOT ADULTO 2223 PCT50	3M IPD	1	PCT	PCT/C/50	100	0,5400	27,0000	2,700,0000
6	808894 ELETRODO AD MEDITRACE 200 PCT C100 REF 31050522	MEDITRACE	1	PCT	PACOTE 100 UNID	50	0,3728	37,2800	1,864,0000
7	7390 LUVA SENSITEK N 6,5 CX/C1200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX/C200 CA 39317	1	1,5100	302,0000	302,0000
8	1937 LUVA SENSITEK N 7,0 CX C1200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX/C200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,0000
9	1945 LUVA SENSITEK N 7,5 CX C1200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1	CX	CX/C200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,0000
10	203441 LUVA DE PROCED LATEX C/TALCO 1A C/100 MEDIX	MEDIX LP	1	CX	CA/AC100- CA3420412	100	0,2150	21,5000	2,150,0000
11	16664 SERINGA DESC SAG DEMI L SLIP C700 BD 990317	BECTON DICKI	1	CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,4700
12	353 SERINGA DESC SAG DEMI L LOCK C1700 BD REF910175	BECTON DICKI	1	CX	CX C1700 - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,4700
13	18111 SONDA ASP TRAQ N04 EMBRAMED PCT C120 2308P 266221	EMBRAMED	1	PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,0000
14	139068 SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2N N14 3F BL301L SOFT C10	TELEFLEX RUS	1	CX	CA/AC10	3	8,6000	86,0000	258,0000
15	2513 SONDA NASOGASTRICAL LONGA 18 C120 2517P REF 266405	EMBRAMED	1	PCT	PCT/C120 UNID	1	2,3500	47,0000	47,0000
16	2517 SONDA NASOGASTRICAL LONGA 20 C120 2518P REF 266412	EMBRAMED	1	PCT	PCT/C20 UNID	1	2,0000	40,0000	40,0000
17	13907 SONDA URETRAL N10 PLAST C120UN CREMER 2004P 266146	CREMER	1	PCT	PCT/C20 - PVC SILICONIZ	2	0,6200	12,4000	24,8000
18	13908 SONDA URETRAL N06 PLAST C120UN CREMER 2002P	CREMER	1	PCT	PCT/C20 - PVC SILICONIZ	1	0,6300	12,6000	12,6000
19201588 TESTE P GLICEMA FREESTYLE OPTIMUM NEO H CX 100 UN	ABBOTT DIABE	1	CX	CX/100 TIRAS	10	0,9898	98,9800	989,8000	
Total do orçamento:							11.996,6200		
Condições de pagamento:A COMBINAR				Prazo Entrega:		Validade:	08/08/2024		

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000675-0

Data: 14/09/2024 - 17:17

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	011404	ENVIO PIX	19.500,00 D	19.500,00 D
01/08/2024	011544	ENVIO PIX	3.000,00 D	22.500,00 D
01/08/2024	727220	RESG AUTOM	22.500,00 C	0,00 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	214942	PAG BOLETO	629,84 D	629,84 D
02/08/2024	217675	PAG BOLETO	5.270,00 D	5.899,84 D
02/08/2024	727220	RESG AUTOM	5.899,84 C	0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	413235	PAG BOLETO	611,56 D	611,56 D
05/08/2024	416703	PAG BOLETO	689,60 D	1.301,16 D
05/08/2024	418392	PAG BOLETO	6.133,25 D	7.434,41 D
05/08/2024	419456	PAG BOLETO	245,09 D	7.679,50 D
05/08/2024	420696	PAG BOLETO	870,88 D	8.550,38 D
05/08/2024	727220	RESG AUTOM	8.550,38 C	0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	176115	PAG BOLETO	3.610,03 D	3.610,03 D
06/08/2024	000001	DEB.AUTOR.	66.117,60 D	69.727,63 D
06/08/2024	727220	RESG AUTOM	69.727,63 C	0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	183806	PAG BOLETO	1.129,50 D	1.129,50 D
07/08/2024	185345	PAG BOLETO	1.546,33 D	2.675,83 D
07/08/2024	071523	ENVIO TEV	7.115,00 D	9.790,83 D
07/08/2024	071528	ENVIO PIX	3.315,00 D	13.105,83 D
07/08/2024	071549	ENVIO PIX	3.315,00 D	16.420,83 D
07/08/2024	727220	RESG AUTOM	16.420,83 C	0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	184533	PAG BOLETO	3.273,00 D	3.273,00 D
08/08/2024	727220	RESG AUTOM	3.273,00 C	0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	068624	PAG BOLETO	1.570,40 D	1.570,40 D
09/08/2024	070389	PAG BOLETO	2.478,20 D	4.048,60 D
09/08/2024	000001	DEB.AUTOR.	59.171,14 D	63.219,74 D
09/08/2024	091736	ENVIO PIX	8.500,00 D	71.719,74 D
09/08/2024	727220	RESG AUTOM	71.719,74 C	0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	191054	PAG BOLETO	445,40 D	445,40 D
13/08/2024	191610	PAG BOLETO	656,66 D	1.102,06 D
13/08/2024	131613	ENVIO PIX	3.000,00 D	4.102,06 D
13/08/2024	727220	RESG AUTOM	4.102,06 C	0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	240854	PAG BOLETO	938,40 D	938,40 D
14/08/2024	727220	RESG AUTOM	938,40 C	0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	232691	PAG BOLETO	2.623,00 D	2.623,00 D
15/08/2024	826046	PG PREFEIT	6.262,50 D	8.885,50 D
15/08/2024	727220	RESG AUTOM	8.885,50 C	0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	199829	PAG BOLETO	774,08 D	774,08 D
19/08/2024	107271	ENVIO TED	13.082,40 D	13.856,48 D
19/08/2024	107462	ENVIO TED	6.282,29 D	20.138,77 D
19/08/2024	107543	ENVIO TED	9.962,12 D	30.100,89 D
19/08/2024	107597	ENVIO TED	23.084,98 D	53.185,87 D

19/08/2024	107696	ENVIO TED	7.283,71 D	60.469,58 D
19/08/2024	107890	ENVIO TED	6.800,00 D	67.269,58 D
19/08/2024	107966	ENVIO TED	6.282,29 D	73.551,87 D
19/08/2024	108544	ENVIO TED	12.291,35 D	85.843,22 D
19/08/2024	116741	ENVIO TED	6.915,02 D	92.758,24 D
19/08/2024	191439	ENVIO PIX	6.995,45 D	99.753,69 D
19/08/2024	191441	ENVIO PIX	31.800,00 D	131.553,69 D
19/08/2024	727220	RESG AUTOM	131.553,69 C	0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000001	DEB.AUTOR.	36.507,54 D	36.507,54 D
20/08/2024	727220	RESG AUTOM	36.507,54 C	0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	114927	ENVIO TED	3.250,00 D	3.250,00 D
21/08/2024	125610	ENVIO TED	7.722,25 D	10.972,25 D
21/08/2024	211611	ENVIO PIX	9.798,91 D	20.771,16 D
21/08/2024	727220	RESG AUTOM	20.771,16 C	0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	105414	ENVIO TED	12.264,75 D	12.264,75 D
22/08/2024	105512	ENVIO TED	2.725,50 D	14.990,25 D
22/08/2024	105554	ENVIO TED	35.298,91 D	50.289,16 D
22/08/2024	109185	ENVIO TED	29.980,50 D	80.269,66 D
22/08/2024	109246	ENVIO TED	24.000,00 D	104.269,66 D
22/08/2024	221005	ENVIO PIX	7.500,00 D	111.769,66 D
22/08/2024	221014	ENVIO PIX	21.000,00 D	132.769,66 D
22/08/2024	221031	ENVIO PIX	4.500,00 D	137.269,66 D
22/08/2024	727220	RESG AUTOM	137.269,66 C	0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	105629	ENVIO TED	8.176,50 D	8.176,50 D
23/08/2024	105752	ENVIO TED	5.451,00 D	13.627,50 D
23/08/2024	105879	ENVIO TED	16.500,00 D	30.127,50 D
23/08/2024	105962	ENVIO TED	18.000,00 D	48.127,50 D
23/08/2024	230942	ENVIO PIX	1.500,00 D	49.627,50 D
23/08/2024	727220	RESG AUTOM	49.627,50 C	0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	375993	PAG BOLETO	774,08 D	774,08 D
26/08/2024	130573	ENVIO TED	12.000,00 D	12.774,08 D
26/08/2024	130643	ENVIO TED	7.500,00 D	20.274,08 D
26/08/2024	130727	ENVIO TED	3.000,00 D	23.274,08 D
26/08/2024	727220	RESG AUTOM	23.274,08 C	0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	228127	PAG BOLETO	2.066,42 D	2.066,42 D
27/08/2024	727220	RESG AUTOM	2.066,42 C	0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL, SP

Código	Operação	Emissão
4718	5901	14/09/2024

Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo
DI L 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,8318	6,7852	10,7070	2,61266400	2,63439700

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

Endereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
61.986.402/0014-16	0003.00000000675-0	08/2024	01/03

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	756.172,59C	289.425.883304
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	613.087,43D	233.644.069202
Rendimento Bruto no Mês	3.866,28C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	146.951,44C	55.781,814101
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 08	RESGATE	22.500,00D	8.608,663989
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
02 / 08	RESGATE	5.899,84D	2.256,467913
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	8.550,38D	3.268,968171
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	69.727,63D	26.648,099776
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	16.420,83D	6.273,272027
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	3.273,00D	1.249,923599
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 08	RESGATE	71.719,74D	27.378,784478
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 08	RESGATE	4.102,06D	1.564,799535
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL, SP
Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF
DI L

Código 4718	Operação 5901	Emissão 14/09/2024
CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,8318	6,7852	10,7070	2,61266400	2,63439700

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

Endereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 0003.000000000675-0	Mês/Ano 08/2024	Folha 02/03
--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	756.172,59C	289.425,883304
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	613.087,43D	233.644,069202
Rendimento Bruto no Mês	3.866,28C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	146.951,44C	55.781,814101
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
14 / 08	RESGATE	938,40D	357,836052
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	RESGATE	8.885,50D	3.387,038379
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	131.553,69D	50.110,003168
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 08	RESGATE	36.507,54D	13.900,791059
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 08	RESGATE	20.771,16D	7.905,754168
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 08	RESGATE	137.269,66D	52.226,016314
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 08	RESGATE	49.627,50D	18.874,198918
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	23.274,08D	8.848,161080

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista****SAC: Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvíndoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CONCHAL, SP
Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF
DI L

Código 4718	Operação 5901	Emissão 14/09/2024
CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22		Início das Atividades do Fundo 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,8318	6,7852	10,7070	2,61266400	2,63439700

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

Endereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da
00.360.305/0001-04

Cliente

Nome
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ
61.986.402/0014-16

Conta Corrente
0003.000000000675-0

Mês/Ano
08/2024

Folha
03/03

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	756.172,59C	289.425,883304
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	613.087,43D	233.644,069202
Rendimento Bruto no Mês	3.866,28C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	146.951,44C	55.781,814101
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 08	RESGATE	2.066,42D	785,290567
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base
0,00

IRRF
0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista**SAC: Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvíndoria: Endereço Eletrônico:

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

[IMPRIMIR](#)

[RETORNAR](#)

[FECHAR](#)