

ANEXO RP-12**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP****CONVENIADA: ASSOCIACAO 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 a 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	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2024	586.208,00			
15/02/2024	586.208,00	27/02/2024	TED	1.172.416,00
15/03/2024	586.208,00	25/03/2024	TED	586.208,00
15/04/2024	586.208,00	29/04/2024	TED	586.208,00
15/05/2024	586.208,00	21/05/2024	TED	586.208,00
15/06/2024	586.208,00	27/06/2024	TED	586.208,00
15/07/2024	586.208,00	25/07/2024	TED	586.208,00
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=fscamilo.conchal@gmail.com, Reason: I am approving this document Location: Date: 2024-09-17 10:25:03 :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) ASSOCIACAO 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 DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (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 Médicos.

Digitally signed by Sue leni 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=fsca milo.com@gmail.com Reason: I am approving this document Location: Date: 2024-09-17 10:25:03:00

- (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 SEGUINTE, 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 Conveniente.

CONCHAL – SP – 16/09/2024

Sueleni dos
Santos

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.820-00

Digitally signed by Sueleni dos Santos
DN: cn=Sueleni dos Santos, gn=Sueleni dos Santos, c=BR,
Brazil, o=Associação Filhas de São Camilo,
ou=Hospital Madre Venerável, email=Sueleni.conchal@gmail.com
Reason: I am approving this document
Location:
Date: 2024.09.17 10:25:03.00

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: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL(IS) 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 **ASSOCIACAO 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, o=BR Brazil, ou=Associação Filhas de São Camilo, email=sueleni@conchal.sp.gov.br, c=BR Reason: I am approving this document. Location: Date: 2024-09-17 10:09:03.00

Sueleni dos Santos

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)			
Data	NF	Fornecedor	Valor
27/02/24	037777.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	1.940,33
27/02/24	000206.	LTG SERVIÇOS 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.	CHIKUITO, 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 RIZZIOLLI 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.	N AMANDA 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 SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00

Suele
ni dos
Santo
s

Digitally
signed by
Suele
ni dos
Santo
s
DN:
c=BR,
o=Suele
ni dos
Santo
s,
ou=Suele
ni dos
Santo
s,
cn=Suele
ni dos
Santo
s
Date:
2024.02.17
10:09:13
-05'00'

29/02/2024	6	R.PONCE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00
29/02/2024	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
29/02/2024		TEV MESMA TITULARIDADE PARCIAL REE FOLHA JANEIRO PS	70.111,61
29/02/2024		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 SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.784,53

Digital
 y
 signed
 by
 Suelen
 i
 dos
 Santos
 DN:
 cn=Sue
 leni
 dos
 Santos
 gn=Sue
 leni
 dos
 Santos
 c=BR
 o=Brazil
 ou=Bras
 ilia
 o
 Faltou
 de São
 Paulo
 capital
 paula
 Madre
 Venera
 i
 e-fica
 mlu.co
 ical
 23ms
 il.com
 Rosso
 n. I am
 approx
 ing this
 docum
 ent
 Locati
 on:
 Date:
 2024-03-17
 10:10:03-00

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.	CHQUITO, 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.	LTG 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 RIZZIOLLI 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

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	003717.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOCUMENTOS E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.555,00
11/04/2024	535297.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	703,90
11/04/2024	008485.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.197,60
15/04/2024	14659	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.400,13
15/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 01/03)	490,30
17/04/2024	190	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,92
17/04/2024	203111.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	1.169,86
17/04/2024	270068.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.324,50
17/04/2024	100761.	ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA	782,90
17/04/2024	000967.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
17/04/2024	002138.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	4.896,81
17/04/2024	000029.	WL ALMEIDA SRV MED	6.215,88
17/04/2024	000175.	CÁSTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,88
17/04/2024	000529.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
17/04/2024	000215.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
17/04/2024	000042.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
17/04/2024	000033.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.491,23
17/04/2024	000139.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.100,00
18/04/2024	000634.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	11.855,92
19/04/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 04/2024	33.766,11
19/04/2024	0042.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.642,04
22/04/2024	015198.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	490,30
22/04/2024	015460.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE	273,74
22/04/2024	001033.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	1.900,00
22/04/2024	002137.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
22/04/2024	001270.	CÁRDIOEQUIPE SS	13.291,35
23/04/2024	000191.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50

Digitally signed by Suelen Denise Costa Rodrigues, DN: cn=Suelen Denise Costa Rodrigues, o=Sue leni dos Santos

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 RIZZIOLLI ME	24.000,00
21/05/2024	000005.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
22/05/2024	019566.	FRANLAB 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
Suelen
dos
Santos
DN:
cn=Suel
en dos
Santos
ou=Si
en dos
Santos
c=BR
o=BR
Brazil
ou=Acc
ount
ing
of São
Paulo
ou=Hos
pital
Mail
Name:
c=fsc
mla.co
n
chul.co
m
Reason:
I am
approv
ing this
docume
nt
Locatio
n:
Data:
2024-06
-17
10:11:0
3:00

Suel
en
dos
Sant
os

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.	CHIQUEITO, 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.	PITAGORAS 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 VALENTIM 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	000647.	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 RIZZIOLLI 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

Digitally signed by Sueleni dos Santos DN: cn=Sueleni dos Santos, o=Sueleni dos Santos, c=BR, Brazil, email=sueleni@nicho.com.br

Sueleni dos Santos

Reason: I am approving this document.

Location: Data: 2024-06-17 10:12:03.00

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 SERVIÇO 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.	LÉTÍCIA 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=Sueleni dos Santos, gn=Sueleni dos Santos, o=BR Brazil, l=BR Brazil, ou=Associação Filhas de São Camilo ou=Hospital Madro Vannini, e=fscamilio.com.br, c=br Reason: I am approving this document. Location: Date: 2024-09-17 10:12:03:00

15/07/24	253532.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI (Parcela 01/02)	3.072,82
15/07/24	307616.	SOMA MG HOSPITALAR	997,50
15/07/24	15052	GUÍA 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.	CHÍQUITO, 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 SERVIÇOS 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 CIRURGICA EIRELI (Parcela 02/02)	3.072,81
17/07/24	002181.	RD SAÚDE 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 LOPES RIZZIOLLI 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.	TIAGÓ 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.	VINÍCIUS 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.	VINÍCIUS 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

07/08/2024	000006.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/08/2024	000006.	LETÍCIA 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 CIRURGICA 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 VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12
19/08/2024	002189.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98
19/08/2024	000976.	CHIQUEITO, 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 & SALONI 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 LOPES RIZZIOLLI 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 SERVIÇOS 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 SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
		SubTotal	613.087,43
		TOTAL	3.982.402,82

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, o=Sueleni dos
Santos, c=BR, Brazil, email=Sueleni dos
Santos@conchal.com.br, ou=Hospital Madre Vannini
e=iscamilo.conchal@gmail.com
Reason: I am approving this document
Location:
Date: 2024.09.17 10:13:03.00

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: E00360305202408011703c6117b44e00

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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: 33719968145

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

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: 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 : escritoriogilsondias@yahoo.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 61.986.402/0014-16 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço : RUA DAS ANGÉLICAS - 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 Rennan 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
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	390,00		

Dados do Vencimento

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

Forma Pgto: A VISTA

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-058679

Outras Informações

- 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**

Data

Identificação do Recebedor

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

GERENCIADOR

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240901184349f0c7a16b8

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/08/2024 às 15:44:15

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

Detalhes: DR VINICIUS NF 28

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61986402001416

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS 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 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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

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 - 60150182
TELEFONE: 1999739191
E-MAIL: a1@amigotech.com.br
CNPJ: 51.675.084/0001-30
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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CPF/CNPJ/D 61.986.402/0014-16		TELEFONE -
ENDEREÇO Avenida Manoel Gonçalves Neto, 0		BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	CEP 13835035
UF SP	PAÍS Brasil	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL nfmmy@gmail.com

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 MUNICIPIO 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, sanatórios, 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 Sarriz
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: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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

34191.09008 10060.740676 60085.430001 3 97960000062984

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

MED CENTER COMERCIAL LTDA

MED CENTER COMERCIAL LTDA

00.874.929/0001-40

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 02/08/2024

Data de Efetivação / 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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246051794537 06/07/24 11:46:51

CNPJ
00.874.929/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL (3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		C.N.P.J./C.P.F. 61.986.402/0014-16		DATA EMISSÃO 05/07/2024			
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO JD DULCE MARIA		CEP 13835-000		DATA DA ENTR/SAÍDA 05/07/2024	
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX 1938661200		UF SP		HORA DA SAÍDA 11:46:07	

FATURA/DUPPLICATA 001 02/08/2024 629,84							
--------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO -									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. 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 I.P.I.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR APROX. TRIBUTOS	
								629,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME/RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		587220280115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		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 APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI	
00309400 3004.90.39	ACEBROFILINA XPE INF 120ML (25MG/5ML) - B24D2736/FAB.01/05/24/VAL.30/05/26	0 10	6108 500	10 FR	7,190000	0,00% 0,00	71,90	71,90 71,90	0,00 0,00	8,63	0,00		12,00 0,00	
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 230508/FAB.08/05/23/VAL.30/05/30 C/ 5 UN	0 300	6108 200	60 PC	3,600000	0,00% 0,00	216,00	216,00 216,00	0,00 0,00	8,64	0,00		4,00 0,00	
01853000 9018.39.29	CATETER 22 SIMPLES - INT. - 2401015/FAB.01/01/24/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	0 600	6108 240	6 CV	56,990000	0,00% 0,00	341,94	341,94 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00 0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BOLETO</p> <p>Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.</p> <p>Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/</p> <p>Pedido: 586719</p> <p>Volume M3: 0,027595</p> <p>Rota: 10</p> <p>FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS</p> <p>FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS</p> <p>Valor ICMS UF Destino R\$: 30,24</p>		<p>Omar Safim Sarkis</p> <p>Contador</p> <p>MG - 056679</p>	

**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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:

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

00190.00009 01711.536001 01375.359179 4 97960000527000

BANCO DO BRASIL S/A

001

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

67.729.178/0004-91

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO.CONCHAL

61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

61.986.402/0014-16

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 23 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIJUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241438122884 05/07/2024 16:19:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

RUA SAO ANGELICAS 730

BAIRRO / DISTRITO

JD. DUCE MARIA

CEP

13835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/07/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

1938661200

UF

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 CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

725,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.270,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIJUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

0,05779

PESO BRUTO

21,640

PESO LÍQUIDO

21,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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-CF89CA88DB53	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

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pago com recurso da prefeitura do municE#xED:pio de conchal - Lei nE#xBA; 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. DATA ENTREGA: 08/07/2024 Pedido: 2883340 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2883340 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1042 Nome Fantasia: ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL)

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: 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:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

PG BLOQTO

75691.32140 01369.899800 01467.620017 1 97990000061156

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

756

02038232

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS 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

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boletto: 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

Código da operação: 018413235

Chave de segurança: VWAMHEEMSVCWU9Q

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



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

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

PROTOCOLO 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
Associação Filhas de São Camilo

ENDEREÇO
Rua. Das Angelicas N 730

MUNICÍPIO
Conchal

BAIRRO
Centro

FONE / FAX
() -

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

CEP

13835-000

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

08/07/2024

DATA DE SAÍDA

08/07/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSRIBEIRO

ENDEREÇO
RUA HILARIO PESSARELLO, 108

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

06.209.025/0001-86

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

PESO BRUTO

14,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001AD	FRASCO DIET 300ML BIOBASE Lote: 6449/135 Qtde: 500 Venc: 30/04/2029	3926.90.30	500	5102	FR	500,00	0,8300	415,00	0,00	415,00	74,70	0,00	18,00	0,00
032541	CADARCO PECA 10MT Lote: --- Qtde: 3 Venc: 30/03/2034	5808.10.00	000	5102	UND	3,00	5,2000	15,60	0,00	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
046348	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G) Lote: 2301341 Qtde: 6 Venc: 31/01/2025	3004.32.20	000	5102	CX	6,00	6,8800	39,96	0,00	39,96	4,80	0,00	12,00	0,00
054138	SCALP 21G SIMPLIS MEDIX Lote: 082023 Qtde: 500 Venc: 30/08/2028	9018.39.29	200	5102	PCT	500,00	0,1900	95,00	0,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
082591	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40MT Lote: 129 Qtde: 10 Venc: 30/06/2034	3920.20.19	040	5102	PCT	10,00	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

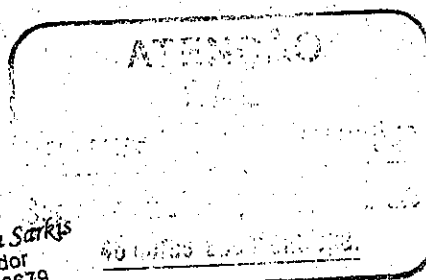
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 39,96 Lista Negativa 46,00 Lista Neutra 525,60
Telefones SELMA - Conferente Vera - Enid. Conf. B
Local Entrega Rua das Angelicas, 730 Bairro Centro CEP 13835000
Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

Cliente: 13082 Pedido: 624935

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



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.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: PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115 902007 00585.070014 3 97990000068960
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 02038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90
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: 05/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024
Valor Nominal do Boleto: 689,60
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

SICOOB

756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
01/07/2024Número do Documento
16.962 BEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
01/07/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00058507

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

Recibo Sacado

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
01/07/2024Número do Documento
16.962 BEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
01/07/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00058507

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 00585.070014 3 97990000068960

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
01/07/2024Número do Documento
16.962 BEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
01/07/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00058507

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

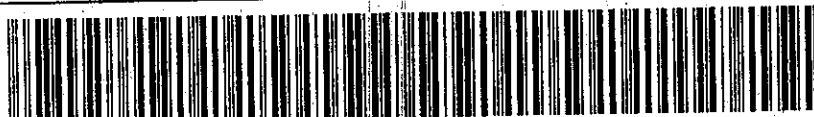
(=) Valor Cobrado


Pagador

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA SP Nº 16962 Série 001


(19) 3935.0006

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0-Entrada 1-Saida 1

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 autorizadora

35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.016.962-100.089.793-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO

CONCHAL

Código Cliente

001817

CNPJ / CPF

61.986.402/9014.16

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2024

HORA DA SAÍDA

14:03h

FATURA/DUPLICATAS		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000016962-A		29/07/2024	689,62	000016962-B	05/08/2024	689,60	000016962-C	12/08/2024	689,60	

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
		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 COPINS	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

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

ENDEREÇO

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

97,600

PESO LÍQUIDO

95,000

FRETE POR CONTA

3-Transp.Prop.Remet

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

CODIGO 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
100500150030	JET-TEX 3000 LQ 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

1037472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // 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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo:

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09099 65275.933169 35152.690000 6 97990000613325

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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 05/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2024

Valor Nominal do Boletão: 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: V0JQNR5U9HPAW69Y

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

AV VEREADOR RAYMUNDO HA MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 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 de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
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	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	
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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD ANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
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
197336	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/5ML 100ML GEN - FARMACE 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 - (LÍVIA) AMED (C51 Lote: 01 Dt. Validade: 01/09/2029	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. BE 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 PELO N.º DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945, AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 13 72586 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$367,98 OPERAÇÃO CONTRATADA NA	RESERVADO AO FISCO Omar Salim Sarkis O Contador MG - 056679
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

1372546

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.133,25	NF-e 000255194
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
		SÉRIE : 1	

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 ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 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 nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/
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.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
212319	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Lote: PT6DR11 Dt. Validade: 01/01/2026	30043100	0 00	6108	FR	20,0000	35,9200000	718,40	762,53	91,50	0,00	12 0,00	220,91
188064	LUVA CIRURGICA 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	65,47
201533	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	51,59	54,76	6,57	0,00	12 0,00	15,86
200162	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	12 0,00	20,74
189988	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/04/2029	90183119	0 00	6108	UN	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	3,62
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: 63783 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: 63085 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 ISENT0 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 ISENT0 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 BOLSA SF - HALEXISTAR Lote: 0000188340 Dt. Validade: 21/02/2026	30049099	0 00	6108	BS	120,0000	6,4060000	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 - 086679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

PG BLOQTO

34191.09099 65293 423169 35152.690000 1 97990000024509

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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO

CPF/CNPJ:

61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: 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: N776CPNC1CVE6TME

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

AV VEREADOR RAYMUNDO MARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 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 de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246059214963 - 09/07/2024 18:50:09		CNPJ 09.182.725/0001-12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 08/07/2024	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	
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 245,09	VALOR DO ICMS 29,41	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 242,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 245,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. UF	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
194356	MONITOR GLICOSIMETRO ON CALL PI.US Lote: 12360939 Dt Validade 20/01/2026	90278999	0 00	6108	UN	5,0000	48,4180000	242,09	245,09	29,41	0,00	12	0,30

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: JUI
Z DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 253516
60945, AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 137469
4. Valor do ICMS UF Destinatário: R\$14,71. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 97990000087088
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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	05/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2024
Valor Nominal do Bolet	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:	2FQWWWZGLV7JZ8E7

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

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itam - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 780360
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7803 6010 9031 5280

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246052401457 05/07/2024 16:09:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
05/07/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

05 JUL 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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 ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				870,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,82

PESO LÍQUIDO

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 KL-EUROCEL LT 699495R145 (1) 05/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 699495R145, Qtde: 1, Data Fab: 24/0-5/2024, 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	ALUMIMAX 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 (Resol ucao 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 Nº: 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
Retencoes 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 avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 11671.201041 7 98000000361003
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	98400888
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:	SUPERMÉD COMÉRCIO 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:	SUPERMÉD 6685974U FAR

Data/hora da operação:	06/08/2024 15:13:53
Código da operação:	019176115
Chave de segurança:	0FT3P44QASWL45WU

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
Alo CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 685974
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6859 7415 9778 9708

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

PROTOCOLO 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
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16DATA DA EMISSÃO
07/07/2024ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHALFONE/FAX
1938668585UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOR 08 JUL. 2024

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
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.610,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0- DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

78,69

PESO LÍQUIDO

78,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12094	SOLF. ATROPINA (ATROFARMA) 0,25MG 10- 0AMP 1ML-FARMACE LT AT23H061 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: AT23H061, Qtde: 1 Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/08/20- 25)	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-EQUIPLEX 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 10ESTJ - SML-CRISTALIA LT 50011745 (5) 03/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50011745, Qtde: 5 Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/20- 26)	30049039	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, Lo- te: 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 Conf. 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

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%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTEOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 685974
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6859 7415 9778 9708

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 Merc. Adq. de Terc.

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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 MILLENNIUM 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	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV DZ-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: 17/06/2- 024, 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: 13/06/2- 024, Data Val: 13/06/2026)	90183929	040	5102	PCT	2	20,7950	41,59			0,00		0,00
35139	FLUXOMETRO P/OXIGENIO VERDE FL2401-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, Da- ta 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.LENC 50CMX50M C/10 ECO-FORTCLEAN LT 250/ 24 (7) 06/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 250/24, Qtde: 7, Data Fab: 01/06/2024, Da- ta 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/ COFF C/1- O-WINMED LT 20230216 (3) 02/2028 (Forneco- dor: 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, Lo- te: 20230718, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/20- 23, 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

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

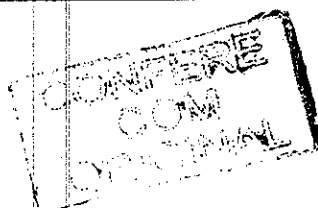
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

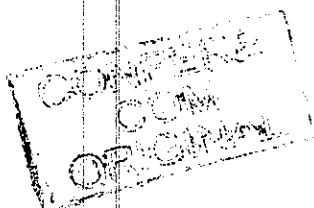
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RE Dt Pagto	C/C CPF	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 049.460.166-35	7	1.514,29
00187	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	466.042.938-58		2.199,36
Sub Total						5.227,74
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000986693331 452.956.508-47	3	1.978,29
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 31/07/2024	00024564 480.851.638-10	2	1.514,50
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 31/07/2024	000000000000000000 517.890.038-30	0	1.261,57
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	993779361 415.695.758-60	6	1.460,29
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	7539 481.506.948-46	2	1.514,29
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	24232 317.524.658-30	5	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	0	245,14
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavander		001.000.000 31/07/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.223,01
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999701501 286.104.088-25	6	407,66
00028	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999699159 256.999.458-81	3	1.355,00
00106	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritôr		001.000.000 31/07/2024	983845564 473.278.878-57	0	1.401,00
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritôr		001.000.000 31/07/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.263,92
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999611190 318.084.968-17	9	1.990,59
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	999612125 365.369.088-99	4	2.640,89
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.823,36
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.938,37
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	000987319685 479.909.918-37	0	2.255,72
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999699328 303.485.628-88	6	2.165,16
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2024	999692887 294.078.758-14	5	2.254,25
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 31/07/2024	000793912352 180.119.728-80	2	1.223,01
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 31/07/2024	999701320 201.744.788-95	0	657,82
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 31/07/2024	000744421137 454.423.528-61	0	2.814,66
Sub Total						37.152,76



Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056879

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal		Data: 05/08/2024	Salário ref.: JULHO/2024	Folha: 00002	
Empresa: 0014 ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI		CNEJ/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 Função	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 31/07/2024	747672167 438.229.718-47	6	1.512,77
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	000811841789 361.195.328-89	0	2.199,67
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	1288.865569173 315.615.168-07	7	1.325,07
00215	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.571,10
00078	MAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	997176851 328.066.168-40	3	2.165,16
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	999611969 311.018.298-00	3	1.480,24
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 31/07/2024	324.196.068-41		2.122,08
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologia	001.000.000 31/07/2024	00024001 325.368.698-14	2	2.408,31
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha	001.000.000 31/07/2024	999698382 137.317.468-40	5	896,13
00042	SILMARA APARECIDA PANSEI Técnico em radiologia	001.000.000 31/07/2024	999693962 339.339.656-70	1	2.418,35
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 31/07/2024	401.880.238-28		1.223,01
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	997126897 446.960.298-80	9	1.514,29
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2024	000815046644 363.471.148-52	2	1.519,47
00150	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritôr	001.000.000 31/07/2024	000875424384 465.064.668-55	8	1.381,40
Sub Total					23.737,10
Total geral da empresa					66.117,60



Omar Salim 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:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito:

4718 | 003 | 00000675-0

Histórico do Pagamento:

PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:

75691.32140 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:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ:

61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:

0XMSC9T00NNU1362

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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	
Nome Fantasia:	PALACIO DAS FESTAS
Nome/Razão Social:	PALACIO DAS FESTAS
CPF/CNPJ:	08.600.902/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	1.546,33
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:	PALACIODAS FESTASNF105405

Data/hora da operação:	07/08/2024 15:21:21
Código da operação:	020185345
Chave de segurança:	5TQXN81JXCEVHU5X

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





Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro - Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300

Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

NATUREZA DE OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241477799457 10/07/2024 15:17:01

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

ENDEREÇO

RUA R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/07/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-1200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

NÚMERO

106405

VALOR ORIGINAL

1.546,33

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.546,33

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	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. ACESS.	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
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ITAPIRA				SP	374005922110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
31	DIVERSOS		0,74 Metro(s) cúbico		115,190		115,250	

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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
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
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
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
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
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
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

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 TELEVENIDAS 05
PRISCILA - Ramal: 212 Solicitante: IRMA CLARETE - Ped.Compra: 0 PEDIDO: 649976

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 10/07/2024 - DEST. / REM: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R\$ 1.546,33

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.106.405
SÉRIE 001

**Descartáveis**

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA

PALÁCIO DAS FESTAS

Rua José Cândido Rangel nº119

Vila Pinheiro, Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300

Contato@ArtLimpBrasil.com.br

Fone (19) 3851-4000

NATUREZA DE OPERAÇÃO

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241477799457 10/07/2024 15:17:01

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.600.902/0001-70

CONTINUAÇÃO 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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
89199	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 Salem Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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:	1TVL8THKHLCLAZGG

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
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
3550308223391389400016000000000002724089197487211Número da NFS-e
27Competência da NFS-e
06/08/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/08/2024 15:53:31Número da DPS
29Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/08/2024 15:53:31

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
33.913.894/0001-60

Inscrição Municipal

Telefone
(11) 4667-1604Nome / Nome Empresarial
RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848E-mail
rufatorafacla@gmail.comEndereço
ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSEMunicípio
São Paulo - SPCEP
5887170Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO 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.
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
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 7.115,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota 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\$ 7.115,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

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

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 7.115,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Safim 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: E003603052024080718270821f5e2ef7
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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Caroline Goncalves De Oliveira
CPF: XXX.197.756-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: caarol.gs2@gmail.com

Código da operação: 34004529795
Chave de segurança: 27VV6M784RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3534401225505630900019500000000000624086702320623Número da NFS-e
6Competência da NFS-e
07/08/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/08/2024 08:44:49Número da DPS
9Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/08/2024 08:44:49

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
55.056.309/0001-95

Inscrição 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
6080200Simples Nacional na Data da 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
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail

Endereço
R DAS ANGELICAS, 730, CENTROMunicípio
Conchal - SPCEP
13835-033

INTERMEDIÁRIO 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 Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Osasco - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 3.315,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota 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\$ 3.315,00Desconto 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 - 056879CONFERE
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: 07/08/2024 às 15:49:24
Valor Original: R\$ 3.315,00 Valor Atualizado: R\$ 3.315,00
Detalhes: NRE 6750

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
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 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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e

3520509225502482900011600000000000624080315771285

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

10

Série da DPS

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		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		55.024.829/0001-16	-	(11) 6840-7275
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
55.024.829 LETICIA DUARTE BEIO			LETICIA_DBEIO@HOTMAIL.COM	
Endereço			Município	CEP
GUILHERME BASSANI, 33, PARQUE BARNABE			Indaiatuba - SP	13349-327
Simples Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)				
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		61.986.402/0014-16	-	-
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			E-mail	
Endereço			nfhmmv@gmail.com	
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA			Município	CEP
			Conchal - SP	13835-084

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	-	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
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.315,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota 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 - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	08/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2024
Valor Nominal do Bolet	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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 322101556 E-MAIL:		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 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 nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246063642581 - 11/07/2024 18:29:22	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 11/07/2024	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	
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 DO 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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 556,88		VALOR TOTAL DA NOTA 3.273,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CTD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
194196	SORO FISIOLOGICO 100ML ISENTO PVC - FARMACE Lote 24E0104H Di. Validade: 01/04/2026	30039099	0 00	6108	FR	900,0000	3,3000000	2.970,00	3.273,00	392,76	0,00	12	556,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DALIDADE 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: 3.273,00 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 PELO N° DO CNPJ - PRACA 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		RESERVADO AO FISCO	CONFERE COM ORIGINAL
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	----------------------------



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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 0000675-0

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	
Nome Fantasia:	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD
CPF/CNPJ:	21.681.325/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	1.570,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 250961
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE 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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CNP
21.681.325/0001-57

3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO
Conchal

UF PAIS
SP Brasil

BAIRRO
CENTRO

CNPJ/CNP

05/07/2024

CEP
13.835-000

05/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10:33:17

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	250961	1.570,40	0,00	1.570,40

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	09/08/2024	1.570,40						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.570,40		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DAS FATURAS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		1.570,40	
1.570,40		188,45					
VALOR DO ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.570,40	
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		DESCONTO		VLR APROX DOS TRIBUTOS			
0,00		0,00		188,45			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PLACA DO VEICULO	UF	CEP
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	06.321.409/0013-20	SP	122819217110
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER			
MUNICÍPIO			
Campinas			
NUMERAÇÃO			
0			
PESO BRUTO			
8,060			

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CST	GRUP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL TRIB	RE-ICMS	VAL ICMS	VAL IPT	VAL OUTROS
1029078		ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML Lt: BD-008/24 Qnt: 2.0 Fab: 02/06/2024 Val: 31/05/2026 VPMC: 546,19	30049024	0/00	6108	CX	2,0000	395,2000		790,40	94,85	790,40	94,85	0,00	12,00 0,00
1029024		DICLOFENACO SODICO GEN 75MG/3ML CX C/100 AMP 3ML Lt: J-001/23 Qnt: 10,0 Fab: 28/08/2023 Val: 31/07/2025 VPMC: 164,33	30049037	0/00	6108	CX	10,0000	78,0000		780,00	93,60	780,00	93,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Nao incidencia da DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAB 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1784,55 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1670,40 - vr. Do ICMS R\$ 214,15. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

NFe emitida pelo Cobj-NFe - http://www.cobj.com.br



2º Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 98030000247820
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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	09/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/08/2024
Valor Nominal do Bolet	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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

CNPJ/CFF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

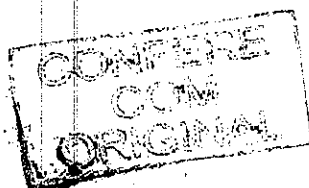
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N.reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CFF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00270	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	7	1.014,95
00197	MAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	466.042.938-58		2.093,23
Sub Total						3.592,52
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Auxiliar de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000986693331 452.956.508-47	3	1.157,57
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 10/08/2024	00024564 480.851.638-10	2	1.160,45
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	000000000000000000 517.890.038-30		1.069,99
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	993779361 415.695.758-60	6	1.538,31
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	7539 481.506.948-46	2	1.538,38
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	24232 317.524.658-30	5	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 COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 10/08/2024	999390343 304.057.848-05	0	2.105,12
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 10/08/2024	000791036158 102.746.704-02	1	362,20
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999701501 286.104.088-25	6	1.612,54
00028	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999699159 256.999.458-81	3	1.972,12
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	983845564 473.278.878-57	0	1.159,23
00260	FLAVIA MACIEL LINA Auxiliar de escritór		001.000.000 10/08/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.070,17
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999611190 318.084.968-17	9	1.896,27
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	999612125 365.369.088-99	4	2.711,96
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	999612208 286.953.798-09	0	2.102,23
00244	KELLY LUANA GUIDO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000744457718 367.288.678-56	9	1.764,01
00125	LAIS AZEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	000987319685 479.909.918-37	0	2.117,20
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999699328 303.485.628-88	6	1.874,52
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	999692887 294.078.758-14	5	2.007,73
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 10/08/2024	000793912352 180.119.728-80	2	962,20
00054	MAFALDA SILVESTRE REFUNDINI Copeiro de hospital		001.000.000 10/08/2024	999701320 201.744.788-95	0	962,20
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 10/08/2024	000744421137 454.423.528-61	0	1.344,62
Sub Total						35.815,11

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O 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/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 Função	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 NATEUS 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 enfermagem		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	1.607,41
00078	NAVILA MARIA AMEROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 10/08/2024	997176851 328.066.168-40	3	1.980,45
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 radiologia		001.000.000 10/08/2024	00024001 325.368.698-14	2	2.078,54
00013	RITA DE CÁSSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 10/08/2024	999698382 137.317.468-40	5	977,81
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologia		001.000.000 10/08/2024	999693962 339.339.658-70	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 escritório		001.000.000 10/08/2024	000875424384 465.064.668-55	8	1.130,90
Sub Total						19.762,51
Total geral da empresa						59.171,14



Omar Safim 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 17:35:22
Valor Original: R\$ 8.500,00 Valor Atualizado: R\$ 8.500,00
Detalhes: Joao Pedro NF 5 6750

Origem

Nome: ASSOCIACAO 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: 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
Ouvidoria: 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@monetizacontabilidade.com.br Fone: (19) 9919-0427			Número da NFS-e 202400000000005	
CNPJ / CPF 53.914.441/0001-65	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 3471	Data do Serviço 05/08/2024

 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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Conchal/SP	
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		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		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 JURIDICA .. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	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	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	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	8.500,00	Valor Líquido da NFS-e		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\$1143,25; 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



202400000000005968ecee3953914441000165

Recebi(emos) de BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>	Número da NFS-e 202400000000005	Número de Controle do Município Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data		Competência 05/08/2024	
Identificação e assinatura do receptor		NFS-e 968ecee39	

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 Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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
34191.09008 10101.670576 60085.430001 5 98070000044540
ITAU UNIBANCO S.A.
341
60701190

MED CENTER COMERCIAL LTDA
MED CENTER COMERCIAL LTDA
00.874.929/0001-40

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 13/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 13/08/2024
Valor Nominal do Bolet: 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: 3HUKWS73LVJWWF9

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 0000675-0

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

34191.09008 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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 13/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 13/08/2024

Valor Nominal do Boleto: 656,66

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (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: Q64LEZMP4HS7LHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AÍO CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679


MedCenter
Comercial
MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

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

CHAVE DE ACESSO:

3124 0700 8749 2900 0140 6500 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131248071539577 16/07/24 16:22:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

DATA EMISSÃO
16/07/2024

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

CEP
13835-000

DATA DA ENTRADA
16/07/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:21:49

FATURA / DUPLICATA

001 13/08/2024 656,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

656,66

VALOR DO ICMS

78,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

656,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LP.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

656,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

588911

PESO BRUTO

4,052 Kg

PESO LÍQUIDO

4,052 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM

CX

UN

CFCP

CST

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR

UNITÁRIO

% DESC

VLR DESC

VALOR

LÍQUIDO

VALOR BRUTO

S.CALC.ICMS

BC. ICMS ST

VL. ICMS ST

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

VALOR APROX.

TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

N. IPI

00048700

3003.90.53

LIDOCAINA 2% C/VASO FR 20 ML -

24051492/FAB.0106/24/VAL.30/05/26 C/ 25 FR

0

100

6108

000

4

CV

164,165000

0,00%

0,00%

0,00

656,66

656,66

656,66

656,66

0,00

0,00

78,80

0,00

0,00

0,00

12,00

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 FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 39,48

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056879

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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: 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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL.**

J.H.C CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 05576 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19) 9626-9461 RUA JOSÉ ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail : escritorio.alves.machado@gmail.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000087	SÉRIE NFE
Consulte a Autenticidade em : conchal.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045339550000111188000010020018900235820872	

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

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

serviços de apoio administrativo referente mes julho - 2024
Serviços prestados pelo proprio empresario da empresa sem o concurso de empregados ou trabalhador avulso
Pago com recurso da prefeitura do municipio 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 EXTENSO três mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	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 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000087
SÉRIE NFE

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 4718 | 003 | 0000675-0

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 COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ: 02.282.433/0001-02
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 14/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 14/08/2024
Valor Nominal do Bolet: 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
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

 FRANLAB	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES 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 - SAÍDA <div>1</div> 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 115224150110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241513704334 15/07/2024 11:06:15										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 15/07/2024										
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 - *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000										
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP		FONE/FAX (19) 3866-8585										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:06:07												
FATURA/DUPLICATA														
NÚMERO 1/20204-001		VENCIMENTO 14/08/2024		VALOR 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 PIS 6,09		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 898,40										
VALOR DO FRETE 40,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO COFINS 28,15										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACES. 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA 938,40														
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME/RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO DINO GUELF, 180		MUNICÍPIO SAO CARLOS		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		UF SP										
MARCA FRESENIUS		NÚMERO		PESO BRUTO 0,00										
				PESO LÍQUIDO 0,00										
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	553,61	99,65	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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

34191.09099 65439.963169 35152.690000 2 98090000262300

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

09.182.725/0001-12

3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO

61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 15/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 15/08/2024

Valor Nominal do Bolet: 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.FAR

Data/hora da operação: 15/09/2024 15:34:58

Código da operação: 028232691

Chave de segurança: 253S415VSAX1WLTR

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

TIVA 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
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.256.573
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2565 7310 4535 2757

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246076159923 - 18/07/2024 17:16:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00 J511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO

CONCHAL

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

18/07/2024

CEP

13835-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:00:00

FATURA

Número: 256573 Valor Original: 2.623,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.623,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.623,00		314,76	0,00	0,00	2.370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
250,00	0,00	0,00	3,00	0,00	728,78
VALOR TOTAL DA NOTA					2.623,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		0 - Rem.				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R JOSÉ MARIA DE LACERDA, 1900		CONTAGEM		MG	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	VOLUMES	1147/1215	0	75,000	75,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
203795	EQUIPO MACROG. C/INJ L AT-FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX Lot: 01 Dt. Validade: 01/07/2028	90189010	0 00	6108	UN	3.000.0000	0,7900000	2.370,00	2.623,00	314,76	0,00	12	0,00	728,78

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B - Usuário: GABRIELA DAV: 1385143 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$157,38. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 157,38

Omar Safim SARRIS
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 15/08/2024, Valor: 2.623,00
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 728,78 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
C9182725000112: IDENTIFICAR O DEP PRLO NA* DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COB2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945, AE25351664532 - Pago com recurso da prefeitura do município d
e conchal - Lei no 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. Vendedor: 124

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1385143

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: XK9A5NJN0WWN40EJ

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 Nº 15181

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

Contribuinte
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 - DULCE MARIA - Conchal - SP 13835-000

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

Agên: (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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

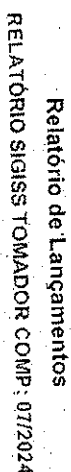
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835-000 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

CONFERE
COM
ORIGINAL

13 de Agosto de 2024 03:02

Destinatário		Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Debitos	Vr. Contabiliz.
Período	07/2024							
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO								
						Tomador	Outro	
61.986.402/0014-16								
RCJC SERVIÇO DE	11330542000149	Mogi Guaçu	1.01	6774	E	04/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 6.242,63	R\$ 0,00	R\$ 6.242,63 3,0000 %
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2187	NFE	25/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 2.583,22	R\$ 0,00	R\$ 2.583,22 0,0000 %
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2186	NFE	25/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 4.385,44	R\$ 0,00	R\$ 4.385,44 0,0000 %
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	2181	NFS	15/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 42.158,14	R\$ 0,00	R\$ 42.158,14 3,0000 %
RD SAÚDE SOCIEDADE	22468125000100	Leme	1.01	2179	NFS	03/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 13.143,75	R\$ 0,00	R\$ 13.143,75 3,0000 %
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2178	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 3.349,43	R\$ 0,00	R\$ 3.349,43 0,0000 %
LABORATORIO CENTRAL DE	04433075000117	Conchal	4.03	2177	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 2.734,77	R\$ 0,00	R\$ 2.734,77 0,0000 %
CLINICA CARDIOVASCULAR	18183613000177	Araçás	1.01	1407	E	10/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 1.595,48	R\$ 0,00	R\$ 1.595,48 3,0000 %
CLINICA CARDIOVASCULAR	18183613000177	Araçás	1.01	1406	E	10/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 1.425,74	R\$ 0,00	R\$ 1.425,74 3,0000 %
FABRICIO KEFERAUS	17248995000107	Conchal	14.01	1356	NFE	03/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 2.090,00	R\$ 0,00	R\$ 2.090,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1308	NFE	30/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 133,00	R\$ 0,00	R\$ 133,00 0,0000 %
CARDIOEQUIPE SS	08126122000171	Araçás	1.01	1296	E	19/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 4.080,00	R\$ 0,00	R\$ 4.080,00 3,0000 %
CARDIOEQUIPE SS	08126122000171	Araçás	1.01	1294	E	16/07/24 00:00	Sim	Não
						R\$ 12.320,00	R\$ 0,00	R\$ 12.320,00 3,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00	Não	Não
						R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00 0,0000 %
FABRICIO MATHEUS LEITE	27550869000166	Conchal	13.05	1284	NFE	01/07/24 00:00		

Destinatário

Classif. Nr. Doc. Série Emissão Ret. Canc. Valor Doc. Deduções VI. Serviço Aliq. VI.

WASHINGTON LUIZ DE	49159138000127	Araras	1.01	36	E	31/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3,0000 %	R\$ 36,00
CLINICA MEDICA MENAHO	18413049000131	Conchal	1.01	36	E	16/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	3,0000 %	R\$ 432,00
WASHINGTON LUIZ DE	49159138000127	Araras	1.01	36	E	16/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 6.915,02	R\$ 0,00	R\$ 6.915,02	3,0000 %	R\$ 207,45
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 %	R\$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	33913894000160	São Paulo	4.21	25		08/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RAFAELA RUFATO GADELHA	33913894000160	São Paulo	4.21	23		10/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00	0,0000 %	R\$ 0,00
GILBERTO DE PONTE	15323939600192	Leme	8.02	23		19/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.250,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00	0,0000 %	R\$ 0,00
NILSON LUIZ FAVARETTO	44368422000190	Araras	17.02	14		16/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 34.147,06	R\$ 0,00	R\$ 34.147,06	3,0000 %	R\$ 1.024,41
ZUCHERATO SERVICOS	54704296000160	Leme	1.01	7	NFS	26/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	0,0000 %	R\$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco	4.06	5		25/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 345,00	R\$ 0,00	R\$ 345,00	0,0000 %	R\$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	5		31/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MANOEL RODRIGUES	29397028000196	Conchal	7.05	4		31/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 65.592,07	R\$ 0,00	R\$ 65.592,07	0,0000 %	R\$ 0,00
JESIEL DA SILVA GOMES	30068306000140	Conchal	7.05	4		04/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
55.024.829 LETICIA DUARTE	55024829000116	Indaiatuba	4.21	4		10/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
55.056.309 CAROLINE	55056309000195	Osasco	4.06	4		18/07/24 00:00	Não	Não	R\$ 8.880,00	R\$ 0,00	R\$ 8.880,00	0,0000 %	R\$ 0,00
M. DE CARVALHO SOUZA	54641241000149	Conchal	4.01	4	NFE	10/07/24 00:00	Não	Sim	R\$ 65.572,42	R\$ 0,00	R\$ 65.572,42	0,0000 %	R\$ 0,00
JESIEL DA SILVA GOMES	30068306000140	Conchal	7.05	3		04/07/24 00:00	Sim	Não	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	3,0000 %	R\$ 300,00
ZUCHERATO SERVICOS	54704296000150	Leme	1.01	3					R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00

Total declarado

R\$ 464.952,26

R\$ 0,00

R\$ 464.952,26

Valor Pago

R\$ 8.480,61

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

Valor do Documento

R\$ 288.446,91

Deduções Legais

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 288.446,91

Valor do Imposto

R\$ 8.480,61

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

Valor do Documento

R\$ 288.446,91

Deduções Legais

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 288.446,91

Valor do Imposto

R\$ 8.480,61

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 98130000077408

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

33.836.400/0001-90

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

61.986.402/0014-16

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 19/08/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 19/08/2024

Valor Nominal do Bolet: 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
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Beneficiário

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
22/07/2024Número do Documento
17.287 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
22/07/2024

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$

Quantidade

Valor

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 APOS O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Beneficiário

0041/75830-1

Nosso Número

109/01728702-1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

CNPJ/CPF

061.986.402/0014-16

Bairro

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

Autenticação Mecânica

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Beneficiário

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
22/07/2024Número do Documento
17.287 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
22/07/2024

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$

Quantidade

Valor

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 APOS O VENCIMENTO

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

Agência / Código do Beneficiário

0041/75830-1

Nosso Número

109/01728702-1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

CNPJ/CPF

061.986.402/0014-16

Bairro

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

Autenticação Mecânica

Destacar abaixo

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09016 72870.210043 17583.010008 5 98130000077408

Local de Pagamento

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Beneficiário

NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP

Data do Documento
22/07/2024Número do Documento
17.287 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
22/07/2024

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$

Quantidade

Valor

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 APOS O VENCIMENTO

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

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Pagador

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SP

CNPJ/CPF

061.986.402/0014-16

Bairro

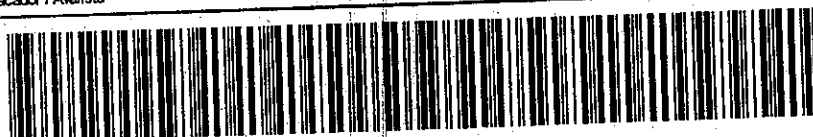
JD MARIA DULCE



CEP

13.835.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



 ATENA www.atena.com.br	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica				
	RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329		13.348.754		0-Entrada 1-Saida 1		
	EUROPARK COMERCIAL		SP		Nº 17287 Série 001		
INDAIATUBA				FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora	
(19) 3535.0005						35-24.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.017.287-100.090.240-2	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO		135241575481553 22/07/2024 14:25:26h	
Vendas		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
353379122114						33.836.400/0001.90	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				Código Cliente		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				001817		61.986.402/0014.16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ENDEREÇO				JD MARIA DULCE		13.835.000	
RUA DAS ANGELICAS, 730				UF		INSC. ESTADUAL	
MUNICÍPIO				SP		ISENTO	
CONCHAL				FONE / FAX		19) 3886.1200	
FATURA/DUPLICATAS							
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO	
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 CÁLCULO S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.	
558,97		100,61		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR DO IPI	
						0,00	
						VALOR PIS	
						69,67	
						VALOR TOTAL PRODUTOS	
						2.322,24	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA				3-Transp.Prop.Remet		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B				INDAIATUBA		SP	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
3		VOLUMES				102,500	
						PESO LÍQUIDO	
						100,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO							
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CBT	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG-UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.158,89000
100500710030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.60	5.102	UN	1,0000	558,97000
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	606,38000
							VALOR DESC.
							0,00
							VALOR TOTAL
							1.158,89
							BASE ICMS
							0,00
							VALOR ICMS
							0,00
							VALOR IPI
							0,00
							ALIQ ICMS
							0,00
							ALIQ IPI
							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						RESERVADO AO FISCO	
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 VANINI // Valor aprox.dos Tributos R\$ 322,82 (13,90%) Fonte: IBPT							
Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679						CONFERE COM ORIGINAL	
Pedido		Vendedor		Pedido compra			
29.686		42					
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:	ASSOCIACAO 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 / 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
Alô CAIXA: 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.: **ASSOCIACAO 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 MEDICOS 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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
14.400,00	0,00	14.400,00	3,0000%	432,00	13.514,40



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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872499
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
Histórico:	


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
Ouvidoria: 0800 725 7474
A16 CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679



CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000190	SÉRIE NFS
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741681907			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	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 Nº 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 CONTRIBUINTES 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 EXTENSO

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

ALÍQUOTA 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 nº 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\$ 1137,52

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000190
SÉRIE NFS



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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 / 0000011286-0
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: 5W9YX4MGMEA0WMYA

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
Alô 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. : ISENT0 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.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735625897	NÚMERO 00000589 SÉRIE E
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

**REMETENTE / DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	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 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 Nº 971 DE 13/11/2009.

- PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar 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, seiscentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.614,94
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.614,94
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 424,60
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.962,12

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\$ 1852,31

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000589
DATA DE RECEBIMENTO	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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 SAUDE 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:	RRAKSUJ2HEVWSHW1

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S CNPJ : 22.458.125/0001-00 I. Mun. : 20028 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19)357152-05 RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO, 617 - SALA 1 - Centro Leme - SP CEP: 13610080 E-mail : fiscal@esccontabilidade.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002189	SÉRIE NFS
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922451894			
Consulte a Autenticidade em : leme.sigssweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	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 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 a receber - R\$ 24.647,70

BANCO SICOOB UNIMAIS

BANCO - 756

AGÊNCIA - 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 EXTENSO

vinte e cinco mil, quatrocentos e dez reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 25.410,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 25.410,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

0,0000000000

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 (IPI).

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00002189

SÉRIE NFS

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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 / 00000100969-9
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:	KJKRAVYV3U6PQQT2



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
Atô CAIXA: 0800 104 8104

MIS - 000079

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

	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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000976	SÉRIE E
	Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216939000175846000010020011439809289765		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
DATA EMISSÃO 16/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO			

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 Salim 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 EXTENSO oito mil, dezessete reais e vinte e nove centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 8.017,29
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 8.017,29
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 7.524,23	

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 e Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT).

CONFERE
COM
ORIGINAL

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
---------------------	-----------------------------------------	------------------------

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:	ASSOCIACAO 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:	LIG'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:	PENXKNHHHH8NE9RG

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
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 : auroratrincon@hotmai.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000228	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162288	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Cónchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX (19) 3866-1200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO

15/08/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL 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
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO 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	ALÍQUOTA 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 31169619000197 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000228
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:	ASSOCIACAO 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:	0329 / 00000094133-6
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

Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarki
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

WL ALMEIDA SRV MED WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ : 49.159.138/0001-27 I. Mun. : 44716 I. Est. : Isento Telefone : (11)220237-22 RUA AMERICA, 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 SERVIÇO	NÚMERO 00000037	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044219138000125846000010020011427249150374			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	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 MUNICIPIO DE CONCHAL 3%

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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 EXTENSO seis mil, novecentos e quinze reais e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.915,02
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02
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

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000037 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR
CAIXA**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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 Honorários
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 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

Atô CAIXA: 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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001300	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808723000	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 1938661200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
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. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO A SABER: 14.630,00 : REFERENTE AO MES 07/2024.

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

VALO LIQUIRO 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 EXTENSO quatorze mil, seiscentos e trinta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 14.630,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 14.630,00
ALÍQUOTA 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 Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00001300 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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
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 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
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar 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 SERVIÇO CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525282142	NÚMERO 00000214 SÉRIE E
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------



REMETENTE / DESTINATÁRIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL
TELEFONE / FAX	INS. MUNICIPAL MUNICÍPIO Conchal UF SP
DATA EMISSÃO 19/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr. Waidy 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 R\$ 0,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.915,02
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.915,02
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000214 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S
CNPJ: 54704296000150
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 54704296000150


Código da operação: 34511508477
Chave de segurança: 27W8M784RF41AGK

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	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 EXTENSO

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

ALÍQUOTA ISS(%)
0,0000000000

VALOR I.S.S.

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).

Omar Salim Sany
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000021
SÉRIE NFS

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

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

Código da operação: 34511581917
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
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

Bairro: DULCE MARIA

Município: CONCHAL

UF: SP

E-mail:

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 DEPOSITO:

BANCO SICOOB - 756

AGENCIA 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 Aliquota 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\$)	Aliquota (%)	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**

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	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:			
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	001.000.000			912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	139.161.766-50		
00265	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA	001.000.000	000764566295	7	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	049.460.166-35		
00197	HAUANA VITORIA BENTO DA LUZ	001.000.000			912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	466.042.938-58		
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	001.000.000			881,07
	Enfermeiro	20/08/2024	453.860.738-00		
Sub Total					3.619,83

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	001.000.000	000986693331	3	758,16
	Auxiliar de enfermagem	20/08/2024	452.956.508-47		
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	001.000.000	00024564	2	727,51
	Recepcionista, em ge	20/08/2024	480.851.638-10		
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA	001.000.000	000000000000000000		798,96
	Auxiliar de escritór	20/08/2024	517.890.038-30		
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA	001.000.000			881,07
	Enfermeiro	20/08/2024	452.897.908-02		
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO	001.000.000	993779361	6	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	415.695.758-60		
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO	001.000.000	7539	2	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	481.506.948-46		
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA	001.000.000	24232	5	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	317.524.658-30		
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS	001.000.000			912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	305.010.858-40		
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO	001.000.000	999390343	0	1.166,69
	Técnico em radiologi	20/08/2024	304.057.848-05		
00251	EDINETE DE JESUS SILVA	001.000.000	000791036158	1	656,80
	Auxiliar de lavanderia	20/08/2024	102.746.704-02		
00048	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	001.000.000	999701501	6	758,16
	Auxiliar de enfermagem	20/08/2024	286.104.088-25		
00038	ENY BATISTA DE JESUS ALVES MARTINS	001.000.000	999699159	3	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	256.999.458-81		
00260	FLAVIA MACIEL LINA	001.000.000	000744423847	3	788,96
	Auxiliar de escritór	20/08/2024	415.432.278-80		
00067	GRAZIELLA PETERMANN	001.000.000	999611190	9	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	318.084.968-17		
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS	001.000.000	999612125	4	1.391,16
	Enfermeiro	20/08/2024	365.369.088-99		
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI	001.000.000	999612208	0	1.391,16
	Enfermeiro	20/08/2024	286.953.798-09		
00244	KELLY LUANA GUIDO	001.000.000	000744457718	9	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	367.288.678-56		
00125	LAIS AZEVEDO	001.000.000	000987319685	0	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	479.909.918-37		
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE	001.000.000	999699328	6	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	303.485.628-88		
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA	001.000.000	999692887	5	912,92
	Técnico de enfermagem	20/08/2024	294.078.758-14		
00249	LUIZA EMILIA DINIZ DE GODOI	001.000.000	000793912352	2	656,80
	Auxiliar de Cozinha	20/08/2024	180.119.728-80		
00264	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA	001.000.000	000744421137	0	1.391,16
	Enfermeiro	20/08/2024	454.423.528-61		
Sub Total					20.508,79

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 055679

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 Função	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 NATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	747672167 438.229.718-47	6	312,92
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	758,16
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 20/08/2024	1298.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00078	HAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		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	999611968 311.018.298-00	3	912,92
00169	BRISCELLA MARIA POGUEL Enfermeiro		001.000.000 20/08/2024	324.196.068-41		1.700,30
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologia		001.000.000 20/08/2024	00024001 325.368.698-14	2	1.166,69
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES GUIRARDINI Auxiliar de Cozinha		001.000.000 20/08/2024	999698382 137.317.468-40	5	656,80
00042	SILMARA APARECIDA FANSERI Técnico em radiologia		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 escritório		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
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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	154.882.908-00
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 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
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
35033072244368422000190000000000001524086187233759

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

Número da NFS-e
15
Número da DPS
56Competência da NFS-e
20/08/2024
Série da DPS
900Data e Hora da emissão da NFS-e
21/08/2024 00:17:01
Data e Hora da emissão da DPS
21/08/2024 00:17:01EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
44.368.422/0001-90

Inscrição Municipal

Telefone
(19) 99722-1837Nome / Nome Empresarial
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800E-mail
nilsonfavaretto@yahoo.com.brEndereço
JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCOMunicípio
Araras - SP
CEP
13607-610Simples 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
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail

Endereço
DAS ANGELICAS, 730, CENTROMunicípio
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

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Araras - SPRegime 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

Alíquota 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\$ 3.250,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

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

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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.

Autoriza 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
AIO CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ : 30.628.305/0001-03 I. Mun. : 37786 I. Est. : Isento Telefone : 1733059030 R CIRIO 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 SERVIÇO NÚMERO 00000310 SÉRIE E CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044218305000185846000010020011403030623102
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



REMETENTE / DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000 TELEFONE / FAX (19) 3866-1200	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL hospitalmadrivannini@gmail.com	INS. MUNICIPAL 947 MUNICÍPIO Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------

DATA 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 Nº 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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
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 EXTENSO

oito mil. quinhentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 8.500,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 8.500,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

0,0000000000

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).

RECEBEMOS DE 30628305000103 - ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000310
SÉRIE E

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	E00360305202408211910a18338bcee2		
Situação:	EFETIVADA	Data e Hora:	21/08/2024 às 18:11:31
Valor Original:	RS 9.798,91	Valor Atualizado:	RS 9.798,91
Detalhes:	Nº60 jul 24		

Origem

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
CNPJ:	61986402001416		
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

Destino

Nome:	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA ME		
CNPJ:	28799953000180		
Instituição:	CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ/SÃO PAULO		
Chave Pix:	28799953000180		

Código da operação:	34613186909
Chave de segurança:	27VV9M784RF41AGK

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

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 ELETRÔNICA - 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**
Endereço: **RUA GABRIEL FERREIRA, 272**
Complemento: **Não Informado**
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**
E-mail: **mattielogilnei@gmail.com**
Site:

Insc. Municipal: 22366

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.870-180**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16**
Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
Complemento: **Não Informado**
Município: **CONCHAL**
E-mail: **CONTABILMVANNINI@GMAIL.COM**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.835-000**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Omar Salim Sarkis
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-](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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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\$ 12.264,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARCOS NF 661
Histórico:	


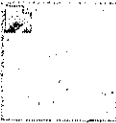
Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 09:39:59

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
Até CAIXA: 0900 104 0104*Omar Salim Sarkis*
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS		00000661	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		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		Inscrição Municipal: 00324245-5	
	Endereço: RUA MINISTRO OSCAR SARAIVA, Nº000180 - APT: 21 - BAIRRO JARDIM DAS PAINEIRAS -			
	CEP: 13092-342			
Município: CAMPINAS		UF: SP		Telefone: (19) 34561887
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16		Inscrição Municipal: 00000000-0		
Endereço: RUA RUAS DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO JD DULCE MARIA - CEP:13835-000				
Município: CONCHAL		UF: SP		E-mail: contabilmvannini@gmail.com
Telefone: (19) 38661200				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
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.				
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 13.500,00	Total R\$ 13.500,00
	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.			
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			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL	
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.				

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 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 0104Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
CONFERE
COM
ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		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		Inscrição Municipal: 00324245-5	
Endereço: RUA MINISTRO OSCAR SARAIVA, Nº000180 - APT: 21 - BAIRRO JARDIM DAS PAINEIRAS -				
CEP: 13092-342				
Município: CAMPINAS		UF: SP		Telefone: (19) 34561887
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16		Inscrição Municipal: 00000000-0		
Endereço: RUA RUAS DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO JD DULCE MARIA - CEP:13835-000				
Município: CONCHAL		UF: SP	E-mail: contabilmvannini@gmail.com	Telefone: (19) 38661200
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
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.				
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 3.000,00	Total R\$ 3.000,00
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.				
<i>Omar Salim Sarkis</i> 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			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL	
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.				

**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:	ASSOCIACAO 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:	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 96
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2024
Data / Hora da operação:	22/08/2024 09:42:39

Código da operação:	00105554
Chave de segurança:	XJUHSCQ5UHRM7XT1

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

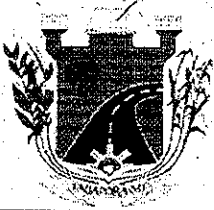
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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: **pessoalsilviosantos@hotmail.com**

Fone: **(19) 9 9935-1762**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO**

Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, 13835000**

Município: **CONCHAL**

UF: **SP**

Email: **contabilmvannini@gmail.com**

Fone: **1938661200**



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 Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim 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\$)	Alíquota(%)	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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	8TUAZ7YL2SPQMKQK

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
A16 CAIXA: 0800 104 0104*Omar Salim Sarkis*
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
- edif. 1, apto 132

CPF/CNPJ:
20.975.341/0001-90
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3702-3734

INSC.MUNICIPAL:
60046
CEP:
13484-038
E-MAIL:
thiago@escritoriosrossi.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (X) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000
E-MAIL:
contabilmvannini@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 214,50
COFINS..... R\$ 990,00
IR..... R\$ 495,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 330,00

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..... R\$ 33.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 33.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 2.029,50
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



- 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 | 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 receptor

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:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 RIZZOLLI 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:	UA5WE68LSQHAR1XJ

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
AIE CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
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	HORTOLÂNDIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EDMAR LOPES RIZZIOLLI ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.602.966/0001-55	Inscrição Municipal	29395	Município	HORTOLÂNDIA - 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

Discriminação 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**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS devido ao Município	
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) Aliquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	24.000,00	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 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.

15/09/2024

GERENCIADOR

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408221305b331cdf0ce0

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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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: 34642044420

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00096
DATA DA EMISSÃO
21/08/2024 13:15:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
53618F536

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/08/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

CPF/CNPJ:

44.066.917/0001-64

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:

82560

CEP:

13480-151

E-MAIL:

junioradelson70@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO:

RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:

61.986.402/0014-16

MUNICÍPIO:

CONCHAL - SP

TELEFONE:

() -

CEP:

13835-000

E-MAIL:

nfmmv@gmail.com

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MEDICOS 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

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,85 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 7.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... 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

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Identificação do recebedor

Data do recebimento

15/09/2024

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024082213148f2d141b29e
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: Nf57 6750

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61988402001416
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Destino

Nome: HITALO SILVA SERVIÇOS MÉDICOS 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 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

Omar Salim Sarkis
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
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 : escritoriogilsondias@yahoo.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 61.986.402/0014-16 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO 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 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 SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

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

Dados do Vencimento

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

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- 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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
7/NFE

Emissão
21/08/2024 16:36:56

Código de verificação
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: E00380305202408221331fbc90018f50
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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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



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 SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

46.782.334/0001-65

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:

83894

CEP:

13480-151

E-MAIL:

adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(X) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO:

RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:

61.986.402/0014-16

MUNICÍPIO:

CONCHAL - SP

TELEFONE:

(19) 3866-1200

CEP:

13835-000

E-MAIL:

contabilmvannini@gmail.com

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, 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

COFINS..... R\$ 0,00

IR..... R\$ 0,00

INSS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,45 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 4.500,00

Base de Cálculo.....

R\$ 4.500,00

Total Deduções/Descontos.....

R\$ 0,00

Total de Imp. Federais.....

R\$ 0,00

Valor do ISS.....

R\$ 110,25

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 ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CONFERE
COM
ORIGINAL

Identificação do receptor

Data do recebimento

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:	ASSOCIACAO 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:	M7R8M06VFSUKUHL

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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 SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
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:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - JD. DULCE MARIA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000
E-MAIL:
fscamilo@conchalnet.com.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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..... R\$ 9.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.000,00
Total Deduções/Descontos..... 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

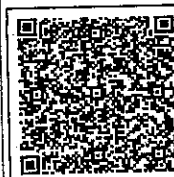
OUTRAS INFORMAÇÕES



- 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
O Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: TI-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 CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros		
Conta origem:	4718 / 003 / 00000675-0		
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente		
Tipo de pessoa:	JURÍDICA		
Nome:	ASSOCIACAO 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 ESPECIAL SS		
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:	VETORAZZI 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.

Autorizô 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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
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 00000804	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325118043			
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 1935414854	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 22/08/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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 2.406, 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 biomédicina.

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 EXTENSO seis mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.000,00
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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000804
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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:	ASSOCIACAO 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:	0247 / 00000095885-8
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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim 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 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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Endereço: R DAS ANGELICAS, NR: 730, CENTRO, CEP:13835-000 Município: Conchal - São Paulo Telefone: E-mail:						
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 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 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		Demonstrativo				
Valor dos Serviços R\$ 16.500,00 (-) Desconto Condicionado R\$ 0,00 (-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00 (-) Retenções Federais R\$ 0,00 (-) Outras Retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo Tomador R\$ 0,00 (=) Valor Líquido R\$ 16.500,00		Valor dos Serviços R\$ 16.500,00 (-) Desconto Condicionado R\$ 0,00 (-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00 (=) Valor da Nota R\$ 16.500,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de Cálculo R\$ 16.500,00 (X) Alíquota % 3,00 (=) Valor do Imposto (ISS) R\$ 495,00				
Serviço prestado em Conchal - SP		Imposto Devido em Conchal - SP				
Valor dos Serviços 16.500,00		Desconto 0,00				
		Valor da Nota 16.500,00				
INFORMAÇÕES IMPORTANTES						
ME 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						



Omar Safim 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:	ASSOCIACAO 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:	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 do débito:	23/08/2024
Data / Hora da operação:	23/08/2024 09:37:49

Código da operação:	00105962
Chave de segurança:	T2M8JAVLS06HGR5N

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
Ouvdoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

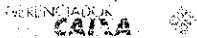
CONFERE
COM
ORIGINAL

 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 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: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Endereço: R-DAS ANGELICAS, NR: 730, CENTRO, CEP:13835-000 Município: Conchal - São Paulo Telefone: E-mail:					
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 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			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 Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	18.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	18.000,00	(X) Alíquota	%	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					
ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS. NFS-e instituída 0					

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

15/09/2024



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:	ASSOCIACAO FILHAS DE 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:	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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL


ISS Fortaleza

(grpfpr/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	22/09/2024 15:48:43	Competência	09/2024	Código de Verificação	120935597				
Número da RPS	9	Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		VINICIUS DE MORAES JUNIOR SERVICOS MEDICOS 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: 60.150-162								
Complemento	LJ48	Telefone	(10)99771-9191	Email	a16@amigotech.com.br				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO							
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal	099.000-0	Município	CONCHAL - SP				
Endereço e Cep	Avenida Manoel Gonçalves Neto, 0 - Centro CEP: 13.835-035								
Complemento		Telefone		Email	nhanuv@gmail.com				
Descrição dos Serviços									
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 DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3º DADOS BANCARIOS: Instituidor: Caixa Instituidor de Pagamento Agência: 0001 Conta: 3005415131073 Tipo: Conta Corrente NOME DO PROFISSIONAL: VINICIUS DE MORAES JUNIOR CRM: 1003531-SP									
Código de Atividade CNAE									
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 ART							
Tributos Federais									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(RS)	0,00	INSS(RS)	0,00	CSLL(RS)	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços							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	(x) Deduções permitidas em lei		0,00				
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(x) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno	Base de Cálculo		1.500,00				
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,17				
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$		32,55				
Avisos		1- Ime vin desta Nota Fiscal será enviado 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- Serviço sujeito ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.							

Omar Salem Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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 98200000077408
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.400/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	26/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	26/08/2024
Valor Nominal do Bolet	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 172876 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
Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Local de Pagamento						26/08/2024	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Agência / Código do Beneficiário	
Beneficiário						0041/75830-1	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						Nosso Número	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						109/01728703-9	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data do Processamento			
22/07/2024	17.287 B	DM	N	22/07/2024			
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Autenticação Mecânica	
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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ S/A 341-7						26/08/2024	
Local de Pagamento						Agência / Código do Beneficiário	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						0041/75830-1	
Beneficiário						Nosso Número	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						109/01728703-9	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP							
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data do Processamento			
22/07/2024	17.287 B	DM	N	22/07/2024			
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Autenticação Mecânica	
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	

Destacar abaixo

BANCO ITAÚ S/A 341-7 34191.09016 72870.390043 17583.010008 5 98200000077408						26/08/2024	
Local de Pagamento						Agência / Código do Beneficiário	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						0041/75830-1	
Beneficiário						Nosso Número	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						109/01728703-9	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP							
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data do Processamento			
22/07/2024	17.287 B	DM	N	22/07/2024			
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,10							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO	
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	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

Sacador / Avalista





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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 08096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRÉ 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 S2
Histórico:	

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

Código da operação:	00130573
Chave de segurança:	PE1SXR2L3UHFA17Y

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 - 056879



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 SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
49.221.894/0001-39
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(63) 8138-4968

INSC. MUNICIPAL:
84992
CEP:
13480-151
E-MAIL:
geraldoajn@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000
E-MAIL:
nfhmmv@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO 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

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,73 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 12.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 12.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 327,60
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 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 | 00052
Data da Emissão
26/08/2024 14:38:40
Código de Verificação
56B259B4E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVICOS MEDICOS LTDA

Omar Salim Sarkis
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:	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 S3'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:	5WAL35QR07RH3S39

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104**CONFERE
COM
ORIGINAL**Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00053
DATA DA EMISSÃO
26/08/2024 14:40:10
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6CACAE9BA

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
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
49.221.894/0001-39
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(63) 8138-4968

INSC.MUNICIPAL:
84992
CEP:
13480-151
E-MAIL:
geraldoajn@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000
E-MAIL:
nfhmmv@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-100% DOS SERVIÇOS MEDICOS 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
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS..... 2,73 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 7.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 204,75
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: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

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.

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
Contador
MG - 056679

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 0000026604-3
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 REENCIBE
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 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
Alo CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00197
DATA DA EMISSÃO
23/08/2024 16:06:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C08C1D4C4

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 23/08/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
N AMANDA REENCOBER SERVICOS MEDICOS ME
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
ALAMEDA GARDÊNIA, 00222
RESIDENCIAL JARDIM DOS IPÊS
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
33.949.853/0001-23
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3701-2967

INSC.MUNICIPAL:
63879
CEP:
13484-535
E-MAIL:
fiscal@rvlcontabilidade.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO:
CONCHAL - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
13835-000
E-MAIL:
contabilmvannini@gmail.com, nfmmv@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

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.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 3,61 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.000,00
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\$ 108,30
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	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, XIII 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 SERVICOS MEDICOS, 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: (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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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:	CAIXA 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/HOSR.MAT.MADRE
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	27/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	27/08/2024
Valor Nominal do Bolet	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:	MA6PT92EEFE04FR5

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






PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
41252



Data e Hora de Emissão	10/07/2024 17:06:45	Competência	10/7/2024	Código de Verificação	QRREXVGWU
Número do RPS	188172	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

	Razão Social/Nome	S P DATA SERVICIO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA			
	Nome Fantasia				
CNPJ/CPE	25.326.661/0001-32	Inscrição Municipal	25170015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVEN AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 5757 - BEATRIZ CEP: 32040-000				
Complemento	SALA 907	Telefone	9286-0741	e-mail	MARCIA.OLIVEIRA@SPDATA.COM.BR

Razão Social/Nome	ASSOCI.FILHAS DE SAO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI				
CNPJ/CPE	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	RUA DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA CEP: 13835-000				
Complemento		Telefone	(19)3866-1200	e-mail	contabilmvannini@gmail.com

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 07/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Sadt - Outros - Locação

1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Código da Obra		Código AR	
PIS (R\$)	14,31	COFINS (R\$)	66,06
IR (R\$)	33,03	ISS (R\$)	0,00
CSL (R\$)		CSL (R\$)	22,02

Valor do Serviço - R\$	2.201,84	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	2.201,84
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	135,42	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.201,84
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Pagar	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	2.066,42	Incentivador Cultural	Valor do ISSQN - R\$	44,04
		2-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 - 056679

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 Rizzioli = 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	SABADO	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	SABADO	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	SABADO	FRANCIELLY.	AUGUSTO.	GERALDO.	FRANCIELLY.
21	DOMINGO	FRANCIELLY.	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	SABADO	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 ALICE	07 ALICE
08 <u>LIVIA</u>	09 <u>ALICE</u>	10 <u>LIVIA</u>	11 <u>ALICE</u>	12 <u>ALICE</u>	13 ALICE	14 ALICE
15 <u>ALICE</u>	16 <u>ALICE</u>		18 ALICE	19 <u>ALICE</u>	20 ALICE	21 ALICE
	23 <u>ALICE</u>		25 <u>ALICE</u>	26 <u>ALICE</u>	27 ALICE	28 ALICE
	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

<u>SEG</u>	<u>TER</u>	<u>QUA</u>	<u>QUI</u>	<u>SEX</u>	<u>SAB</u>	<u>DOM</u>
01 LILIANE	02 LILIANE	03 LILIANE	04 LILIANE	05 LILIANE	06 DIAS	07 DIAS
08 DIAS	09 DIAS	10 DIAS	11 DIAS	12 DIAS	13 DIAS	14 DIAS
15 DIAS	16 DIAS	17 DIAS	18 LILIANE	19 LILIANE	20 LILIANE	21 LILIANE
22 LILIANE	23 LILIANE	24 LILIANE	25 LILIANE	26 LILIANE	27 LILIANE	28 LILIANE
29 LILIANE	30 LILIANE	31 LILIANE				

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO SOBREAVISO – JULHO 2024
HOSPITAL MADRE VANINI

<u>SEG</u>	<u>TER</u>	<u>QUA</u>	<u>QUI</u>	<u>SEX</u>	<u>SAB</u>	<u>DOM</u>
01	02	03	04	05	06	07
DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS
08	09	10	11	12	13	14
DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS
15	16	17	18	19	20	21
DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO
22	23	24	25	26	27	28
ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO	ZUCHERATO
29	30	31				
DIAS	DIAS	DIAS				

DR RODRIGO DIAS
COORDENADOR DO SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL

PLANILHA CONCHAL JULHO 2024

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	1	2	3	4	5	6	7
08:00 - 09:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
09:00 - 10:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	8	9	10	11	12	13	14
08:00 - 09:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
09:00 - 10:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	15	16	17	18	19	20	21
08:00 - 09:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
09:00 - 10:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes	Dr. Mario Nunes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	22	23	24	25	26	27	28
08:00 - 09:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
09:00 - 10:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Marcos Gomes
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira				
	29	30	31				
08:00 - 09:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes				
09:00 - 10:00	Dr. Mario Nunes	Dr. Marcos Gomes	Dr. Mario Nunes				

ESCALA PEDIATRIA - HMMV - CONCHAL - JULHO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	1 GILNEI	2 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	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 SÉRGIO das 13h às 7h	17 SÉRGIO	18 GERMAN	19 GERMAN	20 GILNEI
21 GILNEI	22 GILNEI	23 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	24 SÉRGIO	25 GERMAN	26 GERMAN	27 SÉRGIO
28 SÉRGIO	29 GILNEI	30 GILNEI das 7h às 13h SÉRGIO das 13h às 7h	31 SÉRGIO			

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereço : Avenida Tower
Automotiva

CEP : 13835000 CNPJ : 11206099000441

Bairro : Laranjeira
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3360319

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R.DAS ANGELICAS

CEP: 13835000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585

Fax: R 209

Cidade: CONCHAL

CNPJ:

CNPJ: 61986402001416

IT. PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST.	TOTAL
1 4323-SONDA URETRAL N.12 C 710-MARK MED	MARK MED	10	PCT	6,2086	0,6209	5	31,04	0,00	31,04
2 35281 AGUA PARA INJECAO 250ML 50BSA-BEKE	BEKER	50	CX	217,0000	4,3400	5	1,085,00	0,00	1,085,00
3 31488 SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS	FRESENIUS	48	CX	231,8399	4,8300	5	1,159,20	0,00	1,159,20
4 27751 SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS	FRESENIUS	30	CX	174,1500	5,8050	8	1,393,20	0,00	1,393,20
5 29572 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 500ML 20FR-ECOFIAC	B BRAUN-SRGV	20	CX	104,0000	5,2000	10	1,040,00	0,00	1,040,00
6 31487 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 250ML 48FR-FRESENIUS	FRESENIUS	48	CX	213,6000	4,4500	10	2,136,00	0,00	2,136,00
7 15842 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0.9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	217,5000	3,6300	10	2,178,00	0,00	2,178,00

TOTAL DE PEÇAS: 53

TOTAIS:

9,022,44

0,00

9,022,44

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

30 DDL

650,00

08/07/2024 06/07/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS

Número: 730

Bairro: CENTRO

Cep: 13835000

Cpf/Cnpj: 61986402001416

Fone: (19)3866-8585



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 902314821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO Nº 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

CEP :13835-000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	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 Nº 1660296**08 DE JULHO DE 2024****Agente:** ASSOCIACAO 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:** ISENT0**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 INECAO/CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS	UN-48	CX	5	211,2000	1.056,00
AGUA PARA INJEÇÃO							
0003	15623	GLICOSE 5%/ CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS	UN-48	CX	5	216,0000	1.080,00
GLICOSE							
0004	15255	(708) GLICOSE 5%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX	UN-24	CX	8	153,6000	1.228,80
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** 5 Dias da Abertura
Proposta:**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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**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 : 08/07/2024**Frete:** 0,00**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. 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 ISENT0 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 ISENT0 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 ISENT0 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 ISENT0 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 ISENT0 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**

Orçamentos Folha 1 de 1

Fone:

Data: 08/07/2024

Contato: CAMILA COSTA

Orçamento nº 9229143

Cliente:

ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO. - C1383

Contato:

Imã Clarele

Endereço:

R DAS ANGELICAS, 730 - 13835000 - Conchal - SP

Tel.: 019 38661200

Fax:

It. Cód Discriminação

1 1249 SONDA URETRAL N12 PLAST C/20UN CREMER 2005P

Marca

Embalag.

Un

Embalagem

Qtd

Pr. Unitário

Pr. Embal.

Total

CREMER

1 PCT

PCT

C/20 - PVC SILICONIZ

3

0,7000

14,0000

42,0000

Total do orçamento:

42,0000

Condições de pagamento: A COMBINAR

Prazo Entrega:

Validade:

10/07/2024

OBSERVAÇÕES:



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 ARLINDO NATAL
Bairro: UBERABA
Cidade/UF: CURITIBA / PR
Fone/Fax: (41) 3618-0502

Validade: 11/07/2024
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 00000572
Endereço: RUA DAS ANGELICAS Nº 730
Cidade: CONCHAL
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Fone: 001938661200
Cond. Pcto.: 30/45/60 ISO FARMA
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	225.0000	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 ISENT0 PVC CX48FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	5	CX	5.7000	273.0000	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	348.0000	3.486,00
6	2282	FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENT0 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 ISENT0 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 ISENT0 PVC CX30FR FRESENIUS KABI	FRESENIUS K	10	CX	6.9000	207.0000	2.070,00



COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Página: 1

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 !!! - 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	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 COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Endereço: AVENIDA TRÊS, 283 Cidade: VESPAIANO CNPJ: 21.681.325/0001-57 Estado: MG I.E.: 0624859180029 Fone: (31)25228170 / 08006088088 Site: www.multifarma.com.br Fax:										
C61086402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730 Bairro: CENTRO Estado: SP CNPJ: 61.986.402/0014-16		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							
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	CADXA	2	395,20	94,85	0,00	790,40	
	1029127	CELEPROPHENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ 1M CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1 HIPOLABOR	5	1,4550	CADXA	5	145,50	87,36	0,00	728,00	
	1029024	DICLOFENACO SODICO GEN 75MG/3ML CX C/100 AMP 3ML	2 HIPOLABOR	10	0,7800	CADXA	10	78,00	93,60	0,00	780,00	
	1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	3 HIPOLABOR	10	0,9672	CADXA	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 ML	4 HIPOLABOR	5	3,4320	CADXA	5	343,20	205,92	0,00	1.716,00	
	1086065	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (GENÉRICO) "A1" 2MG - PD LIQ", CARTUCHO C/ 5 FRASCOS-AMPOLA	5 CRISTÁLIA	6	14,9760	CADXA	6	74,88	53,91	0,00	463,26	
	2061022	AGULHA SP 1,7X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND	ALDONHA RODRIGUES LTD	10	0,0599	CADXA	10	5,99	7,19	0,00	59,92	
Observações do pedido:								Valor dos produtos: 5.490,80 Frete: 0,00 Outras despesas: 0,00 Valor total: 5.490,80				

Data da aprovação

Assinatura

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13.916-074
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 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 ANGELICAS,730
Cep: 13.835-000

Cidade: CONCHAL - Estado: SP
Fone: 19 38661200
Cnpj: 61.986.402/0014-16
Fax: 19 38661200

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cl.	Cód.	Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1		026361		ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 4,0000	R\$ 400,0000	R\$ 800,00
Princípio Ativo: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Reg. MS: 1.1343.0186.002-1											
2		027261		ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AP X 1ML	FARMACE	CX	Caixas	1	R\$ 0,9200	R\$ 92,0000	R\$ 92,00
Princípio Ativo: ATROPINA 0,25MG, SULFATO Reg. MS: 1.1085.0017.002-6											
3		030020		CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	5	R\$ 1,2800	R\$ 128,0000	R\$ 640,00
Princípio Ativo: CETOPROFENO 100MG/ML Reg. MS: 1.1343.0195.002-0											
4		001672		DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	20	R\$ 0,9900	R\$ 49,5000	R\$ 990,00
Princípio Ativo: DEXAMETASONA 4MG/ML Reg. MS: 1.0387.0047.002-9											
5		025810		DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	FARMACE	CX	Caixas	10	R\$ 0,8200	R\$ 82,0000	R\$ 820,00
Princípio Ativo: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Reg. MS: 1.1085.0016.003-9											
6		033348		DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	10	R\$ 0,8900	R\$ 89,0000	R\$ 890,00
Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML Reg. MS: 1.0186.0036.002-2											
7		010767		ETOMIDATO 2MG/ML CX C/25AP X 10ML GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	1	R\$ 11,9000	R\$ 297,5000	R\$ 297,50

Indústria Ativa

DANYLO RICARDO CHIQUEZI 43322963896
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Orçamento realizado por: Danylo Ricardo Chiquezi

Associação Filhas de São Camilo

Rua. Das Angelicas N° 730
Conchal - SP

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	ATROPINA, SULFATO ATROFARMA(ATROPINA)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	DICLOFENACO SODICO 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 CP		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	CADARÇO CADARÇO PECA 10MT Dosagem: Apresentação Cotada: UND 10 MT Apresentação Comercial: PCT 10 UND 10 MT		SAO JOSE	5,2000	15,60

COMERCIO 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	383,88
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 FISIOLÓGICO 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

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

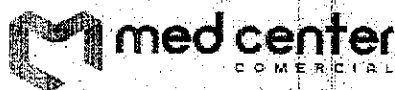
Av. Wilson Bego Nº 745

Distrito Industrial CEP 14406-091

FRANCA - SP

Franca, 02/07/2024

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

			Cotação # 341426		
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	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 R\$ 11.900,96
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 RIBEI**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 DAPIRONA 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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**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
208309	67,77 AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - INJEX	20 CX	5,514500	110,29
	Dt Valid: 01/03/2027 Reg MS 10160610061 Embalagem com: 10			
197367	67,77 AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR	5 CX	5,406000	27,03
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 80026180031 Embalagem com: 50			
197274	67,77 AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR	5 CX	5,138000	25,69
	Dt Valid: 01/05/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 1			
197336	67,77 AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	10 CX	5,756000	57,56
	Dt Valid: 01/04/2029 Reg MS 80026180009 Embalagem com: 50			
208274	67,45 ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM	17 DZ	7,897647	134,26
	Dt Valid: 01/12/2028 Reg MS 80389310002 Embalagem com: 1			
212274	64,42 APARELHO BARBEADOR DESCARTAVEL 1 LAMINAS C/5 - VITALMAX	40 PT	3,978000	159,12
	Dt Valid: 01/01/2040 Reg MS ISENT0 Embalagem com: 1			
194356	64,42 MONITOR GLICOSIMETRO ON CALL PLUS	5 UN	48,418000	242,09
	Dt Valid: 20/01/2026 Reg MS 80560310032 Embalagem com: 1			
209363	67,77 DRENO PENROSE N. 01 ESTERIL C/GAZE UN - MADEITEX	10 UN	2,375000	23,75
	Dt Valid: 02/10/2026 Reg MS 80950310006 Embalagem com: 144			
209499	67,79 DRENO PENROSE N. 03 ESTERIL S/GAZE MADEITEX	20 UN	1,945500	38,91
	Dt Valid: 01/02/2027 Reg MS 80950310002 Embalagem com: 12			
202003	67,77 ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/GEL C/ 50 DESCARPACK	40 PT	10,101250	404,05
	Dt Valid: 01/03/2026 Reg MS 10330660199 Embalagem com: 160			
197757	67,83 EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK	400 UN	0,460000	184,00
	Dt Valid: 01/01/2029 Reg MS 10330660230 Embalagem com: 40			

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 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**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.: CAMBUÍ UF: MG Fone: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3352577

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R. DAS ANGELICAS

CEP: 13635000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585

Fax: R 209

Cidade: CONCHAL

Compl.:

CNPJ: 51986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
2	25555 EPONOT PAT XAROPÉ 15M Q=5ML INF 100ML HOSF-NATULAB	NATULAB	1	UND	2,6512	2,6512	4	10,60	0,00	10,60
4	7030 ARTRINID 100MG INTRA MUSCULAR 50 AMPOLAS 2ML-U QUIMICA	UQUIMICA	50	CX	83,7986	1,6760	10	837,99	0,00	837,99
12	12247 ALUMIMAX 60MG/ML SUS. PENSAD ORAL 100ML-NATULAB	NATULAB	1	FR	2,5807	2,5807	50	129,04	0,00	129,04
26	34366 AF DESO BARBEAR 2L Z ELACARE Q.05 D211 - ZELARA	ZELARA	5	PCT	3,1593	0,6319	40	126,37	0,00	126,37
29	26110 ELETRODO AD. QESPUM A O-GEL C/50-DESCARPACK	DESCARPACK	50	PCT	12,3300	0,2478	40	495,60	0,00	495,60
31	23130 FITA ADESIVA HOSPITA LAR 15X50 Q=55 RL-EUROCEL	EUROCEL	56	CX	160,8063	3,2287	1	160,81	0,00	160,81
42	30069 SERINGA DESO 10ML S LIP C-250-SR	SR	250	CX	49,6991	0,1988	8	997,59	0,00	997,59
58	27572 NYLON PRETO 4.0-45CM 3/8 20MM C/24-TECHNOFIO	TECHNOFIO	24	CX	27,2403	1,1350	6	163,44	0,00	163,44

TOTAL DE PEÇAS: 159

TOTAIS: 2.341,44 0,00 2.341,44

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FATE. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

33 DDL

650,00

03/07/2024 03/07/2024

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R. DAS ANGELICAS

Número: 730

Bairro: CENTRO

Cep: 13635000

Cpf/Cnpj: 51986402001416

Fone: (19)3866-8585

**ALFALAGOS LTDA**

CNPJ: 05.194.502/0001-14

I.E.: 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	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vlr. Total
1 4303	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML C/10	FARMACE	S	500	AMP	0,7962	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 18 C/5	BIOSANI		20	UN	1,2897	0,00	0,00	25,79
10 28181	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 PC/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 CLACTATO 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 apos análise financeira

Página 1 de 1

AV ALBERTO VIEIRA - DISTRITO INDUSTRIA - CEP: 37135-51 - ALFENAS / MG - Fone/Fax: (35)3701-0450

e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

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° 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 CEP: 13835-000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.01.03554-METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV AMP 2ML METROFARMA 5MG/ML-AMP-IV-2ML-G/100-PVC	31/10/2025	AMP	FARMACE	1108500210011	500.00000	0,9000	450,0000
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	1,0500	630,0000
3	02.01.02668-ELETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50 ELETRODO ECG-ESPUMA GEL AD/INF C/50	30/06/2025	PCT	SOLIDOR		5000.00000	0,2680	1.340,0000
4	02.01.02763-LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 6,5 LUVA CIRURGICA EST SENSITEX N° 6,5	01/01/2026	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200.00000	1,9900	398,0000
5	02.01.02773-LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 LUVA CIRURGICA EST SENSITEX N° 7,0	26/02/2027	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200.00000	1,9000	380,0000
6	02.01.02772-LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 LUVA CIRURGICA EST SENSITEX N° 7,5	01/09/2025	UN	MUCAMBO	SEM REGISTRO	200.00000	1,9900	398,0000
7	02.01.03942-SERINGA DESC 5ML S/AG SERINGA DESC 5ML S/AG L LOCK	28/02/2029	UN	DESCARPACK		2000.00000	0,1900	398,0000
8	02.01.04548-TIRAS TESTE GLICOSE C/50 TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS IIC/50	24/10/2025	UN	MEDTESTE		1000.00000	1,1900	1.190,0000
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	2.940,0000

Total : R\$ 8.124,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

**MEDCENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 346790

Cliente 3674 - ASSOCIACAO 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 - KAUE 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/BLENDOT 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 FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO S.F.) EQUIPLEX FR COM 1 FR	70,000	R\$ 4,29	R\$ 300,30
20	9004	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA EUROFARMA BO COM 1 BO	24,000	R\$ 7,99	R\$ 191,76
21	255	SORO FISIOLÓGICO 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

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. 1402568****Cond. Pgto: A COMBINAR****0****Cliente:** 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248 GABRIELA BRONZATO RIBEI**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 : 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 80286000907 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 ISENTA 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 COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Endereço: AVENIDA TRÊS, 283 Cidade: VESPASIANO CNPJ: 21.681.325/0001-57		Estado: MG I.E.: 0624859180029		Fone: (31)25228170 / 08006088088 Site: www.multifarma.com.br				Fax:				Página: 1/1	
C61986402001416-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730 Bairro: CENTRO Estado: SP CNPJ: 61.986.402/0014-16		Cidade: CONCHAL CEP: 13835000 I.E.: Isento		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					
Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega	
	8038001	LUVA 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	LUVA CIRURGICA TAM 7,5 ESTERIL SEM PÔ CX C/200 PARES	1 TARGA	1	1,1980	CADXA	1	299,60	35,95	0,00	299,60		
	1021063	CLORETO DE SODIO 8 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	2 FARMACE	10	3,8500	CADXA	10	231,00	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	176,00	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

Pedido: 430866 - Cliente: ASSOCIACAO EMILAS DE SAO CAMILO * CONCHA
CNPJ:12.927.876/0001-67 Insc:001698647.00-45
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - EXTREMA/MG

Orçamento

Vencido	Valor	Vencido	Valor	Vencido	Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro		Farmacêutico		Ger.Materiais		Ger.Medicamentos	
Separador		Conferente		Faturista		Volume:	
<input type="text"/> Preço	<input type="text"/> Rotulagem	<input type="text"/> Embalagem	<input type="text"/> Validade	<input type="text"/> N.F.	<input type="text"/> Temperatura	Peso: <input type="text"/>	

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

Associação Filhas de São Camilo

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Página: 1

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: oitenta 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 ASPIRAÇÃO 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

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 3522-5800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1LZ2V/1

Terça-feira, 6 de Agosto de 2024 - 11:45:22

Rioclarensense

Dados do Cliente:

Empresa: 1042 - ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-CONCHAL

Cidade: CONCHAL - Estado: SP

Fax: 19 38661200

End: RUA SAO ANGELICAS,730

Fone: 19 38661200

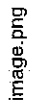
Cnpj: 61.986.402/0014-16

Cep: 13.835-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq.	Cl.	Cód.	Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025587		DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN		FARMACE	CX	Caixas	7	R\$ 1,2000	R\$ 120,0000	R\$ 840,00
Princípio Ativo:				DEXAMETASONA 4MG/ML		Reg. MS: 1.1085.0032.006-0					
2	028232		METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML		FARMACE	CX	Caixas	5	R\$ 0,7700	R\$ 77,0000	R\$ 385,00
Princípio Ativo:				METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO		Reg. MS: 1.1085.0021.002-8					
3	028281		ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228		3M	PA	Caixas	100	R\$ 0,5000	R\$ 25,0000	R\$ 2.500,00
Princípio Ativo:				ELETRODO PARA ECG ADULTO		Reg. MS: 0080284930237					
4	030366		TIRAS ON CALL PLUS II FRX50TIRAS N/IND AMARELA G133-10C 1791		MEDLEVENSOHN	CX	Caixas	20	R\$ 0,4200	R\$ 21,0000	R\$ 420,00
Princípio Ativo:				TIRAS REAGENTES N/INDIV		Reg. MS: 0080560310031					
5	023772		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70FR S.F		EQUIPLEX	CX	Caixas	10	R\$ 3,3500	R\$ 234,5000	R\$ 2.345,00
Princípio Ativo:				CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO		Reg. MS: 1.1772.0001.039-5					
6	013872		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F		EQUIPLEX	CX	Caixas	4	R\$ 5,4000	R\$ 129,6000	R\$ 518,40
Princípio Ativo:				CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO		Reg. MS: 1.1772.0001.035-2					
7	030442		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F		EUROFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 8,1000	R\$ 121,5000	R\$ 607,50

Indicação Ativa:



Orçamentos

Folha 1 de 1

Fone:

06/08/2024

Contato: CAMILA COSTA

Orçamento nº 9341843

Cliente: ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO.. - C1383

Contato: Irmã Clarelle

Endereço: R DAS ANGELICAS, 730 - 13835000 - Conchal - SP

Tel.: 019 38661200

Fax:

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalagem	UN	Embalagem	Qtde	Pr. Unitário	Pr. Embal.	Total
1	20038	ATADURA CREPE 08CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C12 NEVE	NEVE	1 PCT	DUZIA	50	0,5550	6,0600	333,0000	
2	19785	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(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 P/OXIG AD 1,4M PCT C20 2807P 266108	EMBRAMED	1 PCT	PCTE	10	1,3750	27,5000	275,0000	
4	13354	RIOHEX(CLOREXIDINA 2%) FR 1L S/OISPENSADOR	RIOQUIMICA	12 FRA	FR 1L SOLUCAO DEGERMIANTE	12	18,7900	18,7900	225,4800	
5	235	ELETRODO 3M RED DOT ADULTO 2223 PCT/50	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 SENSITEX N 6,5 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1 CX	CX C/200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,0000	
8	1937	LUVA SENSITEX N 7,0 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1 CX	CX C/200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,0000	
9	1945	LUVA SENSITEX N 7,5 CX C/200 P MUCAMBO	MUCAMBO	1 CX	CX C/200 CA3710	1	1,5100	302,0000	302,0000	
10	203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX	MEDIX LP	1 CX	CAIXA C/100 - CA 34204/2	100	0,2150	21,5000	2.150,0000	
11	10664	SERINGA DESC S/AG 05ML L SLIP C/700 BD 990317	BECTON DICKI	1 CX	CX 700UN - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,4700	
12	353	SERINGA DESC S/AG 05ML L LOCK C/700 BD REF990175	BECTON DICKI	1 CX	CX C/700 - ESCALA 0,2ML	1	0,3792	265,4700	265,4700	
13	18111	SONDA ASP TRAQ N04 EMBRAMED PCT C/20 2308P 256221	EMBRAMED	1 PCT	PACOTE 20 UNIDADES	1	1,0000	20,0000	20,0000	
14	136068	SONDA FOLEY LATEX SILIC AMBER RUSH 2VN14 3F BL30IAL SOFT C10	TELEFLEX RUS	1 CX	CAIXA C/10	3	8,6000	86,0000	258,0000	
15	2513	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 C/20 2517P REF 266405	EMBRAMED	1 PCT	PCTE C/20 UNID	1	2,3500	47,0000	47,0000	
16	2517	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 C/20 2518P REF 266412	EMBRAMED	1 PCT	PCTE C/20 UNID	1	2,0000	40,0000	40,0000	
17	12907	SONDA URETRAL N10 PLAST C/20UN CREMER 2004P 266146	CREMER	1 PCT	PCT C/20 - PVC SILICONIZ	2	0,6200	12,4000	24,8000	
18	12908	SONDA URETRAL N06 PLAST C/20UN CREMER 2002P	CREMER	1 PCT	PCT C/20 - PVC SILICONIZ	1	0,6300	12,6000	12,6000	
19	201588	TESTE P GLICEMIA FREESTYLE OPTIUM 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									Validade: 08/08/2024	



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO 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
Atô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	14/09/2024
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF	16.916.063/0001-22	27/03/2013	
DIL			

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	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,	Administradora
	São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	0003.0000000000675-0	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 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Nome da Agência

CONCHAL, SP

Código

4718

Operação

5901

Emissão

14/09/2024

Fundo

CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L

CNPJ do Fundo

16.916.063/0001-22

Início das Atividades do Fundo

27/03/2013

Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

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 Administradora

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
	IOF	0,00	
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

Ouvidoria:

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	Código	Operação	Emissão
CONCHAL, SP	4718	5901	14/09/2024
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL	16.916.063/0001-22	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	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,	Administradora
	São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	61.986.402/0014-16	0003.000000000675-0	08/2024	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	IRRF
	0,00	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
Ouvidoria: **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