

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):**

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	05/09/2024	TED	586.208,00
15/09/2024	586.208,00	01/10/2024	TED	586.208,00
15/10/2024	586.208,00	08/11/2024	TED	586.208,00
15/11/2024	586.208,00			
15/12/2024	586.208,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				5.862.080,00

(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		34.865,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		5.896.945,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		5.896.945,73

(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 SEQUINTE (R\$)
Serviços Médicos	3.973.940,18				
Folha e Encargos Sociais	1.099.133,90				
Medicamentos e Material Hospitalar	403.864,75				
Higiene e limpeza e descartáveis	30.790,95				
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	73.017,81				
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	94.582,06				
TOTAL	5.675.329,65				

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

(1) Serviços Medicos.

(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	5.896.945,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.675.329,65
(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 – 09/12/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF: 135.421.828-00

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	TED	05/09/2024	586.208,00
586.208,00	TED	01/10/2024	586.208,00
586.208,00	TED	08/11/2024	586.208,00
586.208,00	TED	EZ	586.208,00
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			34.865,73
TOTAL			6.483.153,73
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).

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

W

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	TED	05/09/2024	586.208,00
586.208,00	TED	01/10/2024	586.208,00
586.208,00	TED	08/11/2024	586.208,00
586.208,00	TED	EZ	586.208,00
586.208,00			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			34.865,73
TOTAL			6.483.153,73
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*).

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

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

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.	CASTILHO 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.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
23/04/2024	000191.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	8.176,50

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

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

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.	CHIKUITO, 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

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.	LETICIA 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

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

07/08/2024	000006.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
07/08/2024	000006.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
08/08/2024	255749.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.273,00
09/08/2024	250961.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.570,40
09/08/2024	687363.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.478,20
09/08/2024		1a PARECELA - 13o SALARIO/2024.	59.171,14
09/08/2024	000005.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
13/08/2024	556916.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	445,40
13/08/2024	556917.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	656,66
13/08/2024	000087.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
14/08/2024	020204.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
15/08/2024	256573.	ATIVA MEDICA 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.	CHIKUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
19/08/2024	000228.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.800,00
19/08/2024	000037.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
19/08/2024	001300.	CARDIOEQUIPE SS	12.291,35
19/08/2024	000214.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
19/08/2024	000021.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	6.995,45
19/08/2024	000148.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	31.800,00
20/08/2024		ADIANTAMENTO DE SALARIO - 08/2024	36.507,54
21/08/2024	000015.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
21/08/2024	000310.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.722,25
21/08/2024	000060.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
22/08/2024	000661.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	12.264,75
22/08/2024	000660.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	2.725,50
22/08/2024	000096.	GERMAN FONG ROCA EPP	35.298,91
22/08/2024	000097.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.980,50
22/08/2024	000138.	EDMAR 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
02/09/2024	017287.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	774,08
05/09/2024	053491.	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.950,00
06/09/2024	785514.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.759,76
06/09/2024	785462	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	799,25
06/09/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 08/2024	65.431,04
06/09/2024	000029.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
06/09/2024	000008.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	6.630,00
06/09/2024	000008.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
09/09/2024	699724.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.026,45
09/09/2024	699923.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.020,25

			3.381,00
09/09/2024	015166.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	6.914,15
09/09/2024	259669.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	305,55
09/09/2024	017648.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA	1.560,00
09/09/2024	253383.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	3.000,00
09/09/2024	000089.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	8.500,00
09/09/2024	000006.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	2.080,00
10/09/2024	253365.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.675,00
10/09/2024	903907.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	10.902,85
10/09/2024	000392.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	938,40
11/09/2024	020434.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.402,42
11/09/2024	701492.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.348,00
11/09/2024	015280.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3.538,68
13/09/2024	562980.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	4.063,72
13/09/2024	15316	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	12.673,58
16/09/2024	000045.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,57
16/09/2024	000667.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	25.183,62
16/09/2024	002196.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	6.879,05
16/09/2024	000979.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	4.900,00
16/09/2024	000231.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	4.896,81
16/09/2024	000039.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	9.353,51
16/09/2024	000067.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	7.844,90
17/09/2024	000396.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	6.915,02
17/09/2024	000222.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.282,29
19/09/2024	000040.	WL ALMEIDA SRV MED	9.962,12
19/09/2024	000603.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	27.700,00
19/09/2024	000151.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.509,64
20/09/2024	222223971	ELEKTRO REDES S.A	37.483,75
20/09/2024		ADIANTAMENTOS DE SALARIOS - 09/2024	10.811,15
20/09/2024	000316.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	8.176,50
20/09/2024	000218.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	21.122,62
20/09/2024	000099.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	2.725,50
20/09/2024	000815.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	14.610,57
20/09/2024	000052.	SINGULAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
20/09/2024	000099.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00
20/09/2024	000098.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	15.000,00
20/09/2024	000011.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
20/09/2024	000023.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.282,29
23/09/2024	000195.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	36.189,72
23/09/2024	000099.	GERMAN FONG ROCA EPP	4.500,00
23/09/2024	000793.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.078,50
23/09/2024	000003.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	13.291,35
23/09/2024	001308.	CARDIOEQUIPE SS	1.500,00
25/09/2024	000205.	N AMANDA REECONBER SER MED	1.900,00
20/09/2024	000245.	PABLO NIOMAR PEREIRA	3.250,00
26/09/2024	000016.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	2.066,43
27/09/2024	041855.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.725,50
27/09/2024	000669.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	16.500,00
25/09/2024	000056.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	875,93
30/09/2024	017971.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	16.500,00
30/09/2024	000426.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
30/09/2024	000427.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
30/09/2024	000057.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.250,00
30/09/2024	000073.	MORAES HEALTH - LTDA ME	1.500,00
27/09/2024	000002.	L L BORBA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	553.229,52
		SubTotal	1.477,02
01/10/24	566349.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	5.555,24
01/10/24	262465.	ATIVA MEDICO CIRURGICO EIRELI	4.101,00
01/10/24	015844.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	16.500,00
01/10/24	000425.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	

02/10/24	067871.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.460,00
02/10/24	086863.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	256,00
03/10/24	087048.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.916,70
03/10/24	317961.	SOMA MG HOSPITALAR	70,80
03/10/24	317960.	SOMA MG HOSPITALAR	873,00
03/10/24	790170.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	772,55
03/10/24	710539.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	9.962,43
03/10/24	710903.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.800,05
03/10/24	789992.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.350,34
04/10/24	317908.	SOMA MG HOSPITALAR	1.082,00
04/10/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 09/2024	69.960,42
07/10/24	000031.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
07/10/24	000093.	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	3.000,00
08/10/24	000007.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
08/10/24	000012.	LETICIA DUARTE BEIO	3.315,00
08/10/24	000010.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	6.630,00
14/10/24	017971.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	875,93
14/10/24	265804.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	850,00
14/10/24	568963.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	2.668,30
14/10/24	264233.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	3.775,66
14/10/24	016187.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.335,60
15/10/24		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.304,81
16/10/24	000054.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	13.082,40
16/10/24	088662.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	4.247,95
16/10/24	716344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.987,79
17/10/24	000983.	CHIKUITO, KILER E SOUSA SS	7.283,71
17/10/24	000042.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
17/10/24	002201.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	24.489,07
17/10/24	000674.	MCG ATIVIDADES MEDICAS EIRELI EPP	11.447,10
17/10/24	319075.	SOMA MG HOSPITALAR	2.286,00
18/10/24	000402.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	6.027,94
18/10/24	000322.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	10.629,45
18/10/24	001315.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
18/10/24	000617.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.253,69
18/10/24	000233.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.933,33
18/10/24	000198.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
18/10/24	000225.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
18/10/24	287986.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.148,00
18/10/24		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 10/2024	41.812,06
21/10/24	000248.	PABLO NIOMAR PEREIRA	2.366,66
21/10/24	000070.	MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	9.798,91
21/10/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	633,38
21/10/24	55	ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	4.896,81
22/10/24	000153.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	23.700,00
22/10/24	000810.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00
22/10/24	000829.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	3.597,19
22/10/24	000087.	MARCOS CESAR GOMES	1.362,75
23/10/24	00100.	GERMAN FONG ROCA EPP	20.908,10
23/10/24	000102.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	6.000,00
23/10/24	000100.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	6.000,00
23/10/24	000215.	N AMANDA REENCOBER SERVIÇOS MEDICOS ME	3.000,00
23/10/24	00016.	HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	15.000,00
23/10/24	00017.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
24/10/24	000100.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	20.441,25
24/10/24	265806.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	7.980,18
25/10/24	00058.	ANNY LIE SAKAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00
25/10/24	000431.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	27.000,00
25/10/24	000430.	ILFM SERVICOS MEDICOS LTDA	15.000,00
25/10/24	000059.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.000,00

28/10/24	000060.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
28/10/24	000828.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
28/10/24	000222.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	6.813,75
28/10/24	000006.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	20.441,25
28/10/24	042437.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
28/10/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	633,38
28/10/24	794556.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	8.573,00
29/10/24	290081.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	888,00
31/10/24	1319	CARDIOEQUIPE SS	13.627,50
31/10/24	00076.	MORAES HEALTH-LTDA - ME	1.500,00
		Subtotal	600.596,78
04/11/24	091322.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	271,60
04/11/24	018338.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	633,38
04/11/24	924569.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	991,68
04/11/24	016915.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.297,50
04/11/24	573563.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.568,40
04/11/24	924601.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.190,00
05/11/24	266593.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	813,44
06/11/24	020907.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	1.000,40
06/11/24	724939.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.502,82
06/11/24	725402.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	879,93
06/11/24	796402.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.240,29
07/11/24		FOLHA DE PAGAMENTO - 10/2024	72.740,80
07/11/24	796578.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	705,22
07/11/24	000002.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.315,00
07/11/24	000033.	RAFAELA RUFATO GADELHA	3.800,00
08/11/24	000001.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00
08/11/24	070011.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.218,00
08/11/24	091818.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.850,00
11/11/24	321957.	SOMA MG HOSPITALAR	1.850,00
11/11/24	257348.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.248,00
11/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	967,19
11/11/24	000012.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	3.315,00
11/11/24	000008.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	8.500,00
12/11/24	017230.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	999,00
13/11/24	728492.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.350,17
13/11/24	070297.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Parcela 01/03)	2.279,50
13/11/24	031673.	ALFALAGOS LTDA	1.950,00
14/11/24	000059.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58
14/11/24	000091.	MARCOS CESAR GOMES	12.673,57
14/11/24	000074.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
14/11/24	002206.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62
14/11/24	001324.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35
14/11/24	15567	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	5.672,72
18/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	967,17
18/11/24	000044.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
18/11/24	000229.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
18/11/24	000628.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.253,69
18/11/24	000985.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.260,46
18/11/24	000155.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	30.100,00
19/11/24	576454.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.689,56
19/11/24	000325.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.088,90
19/11/24	000234.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.600,00
19/11/24	000200.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
19/11/24		ADIANTAMENTO DE SALARIOS - 11/2024	38.910,55
21/11/24	000826.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00
21/11/24	000063.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00
21/11/24	000102.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	10.500,00
21/11/24	000107.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00

21/11/24	000020.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
22/11/24	000102.	GERMAN FONG ROCA EPP	28.606,47
22/11/24	000102.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	23.848,12
22/11/24	000233.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50
25/11/24	000434.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.000,00
25/11/24	000435.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.500,00
25/11/24	000062.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
25/11/24	000836.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
25/11/24	018672.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	967,17
26/11/24	000103.	GERMAN FONG ROCA EPP	10.000,00
26/11/24	000018.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.250,00
26/11/24	000010.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	17.715,75
27/11/24	043022.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
27/11/24	258555.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	5.042,00
27/11/24	070297.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Parcela 02/03)	2.279,50
28/11/24	000852.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	3.589,90
29/11/24	000232.	N AMANDA REECONBER SER MED	3.000,00
		Subtotal	539.100,23
02/12/2024	019039.	NSV PRODUTPS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	875,93
04/12/2024	021135.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	938,40
05/12/2024		FOLHA DE PAGAMENTO - 11/2024	71.020,82
06/12/2024	000129.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.780,00
06/12/2024	000113.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	3.000,00
06/12/2024	000014.	CAROLINE GONÇALVES DE OLIVEIRA	1.436,50
06/12/2024	000002.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.425,50
06/12/2024	000004.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.425,50
06/12/2024	000003.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	828,75
06/12/2024	000005.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	1.381,25
09/12/2024	000035.	RAFAELA RUFATO GADELHA	9.500,00
09/12/2024	019039.	NSV PRODUTPS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	875,93
09/12/2024	138521.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	1.582,29
09/12/2024	326111.	SOMA MG HOSPITALAR	908,00
09/12/2024	000005.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	276,25
09/12/2024	000004.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	884,00
10/12/2024	580954.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	1.278,00
10/12/2024	267957.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1.146,00
10/12/24	000009.	BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA	10.000,00
11/12/2024	000067.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.264,75
11/12/2024	095724.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	6.093,00
11/12/2024	740126.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	8.019,95
11/12/2024	803344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.257,71
11/12/2024	000097.	MARCOS CESAR GOMES	12.264,75
11/12/2024	000987.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10
11/12/2024	000086.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81
11/12/2024	002211.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	24.484,07
11/12/2024	000236.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.300,00
12/12/2024	000156.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	25.900,00
12/12/2024	000046.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29
12/12/2024	000231.	PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.915,02
12/12/2024	095928.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	490,00
12/12/2024	326363.	SOMA MG HOSPITALAR	1.048,00
12/12/2024	032326.	ALFALAGOS LTDA	2.748,81
13/12/2024	004187.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.997,50
13/12/2024	070297.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (Parcela 03/03)	2.279,50
13/12/2024	741551.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	7.420,60
13/12/2024	803759.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.760,31
13/12/2024	293570.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.310,04
16/12/2024	000845.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50
16/12/2024	000644.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	6.253,69

			3.250,00
16/12/2024	000049.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	
16/12/2024	000081.	MATTIELO E MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME	5.344,86
16/12/2024	15704	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.512,31
16/12/2024	000111.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00
16/12/2024	000203.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29
16/12/2024	000114.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	1.500,00
16/12/2024	000108.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	10.500,00
16/12/2024	000851.	RAVANINI & ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
16/12/2024	019039.	NSV PRODUTPS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	875,93
16/12/2024	260043.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.684,80
16/12/2024	581923.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	849,75
16/12/2024	272249.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	4.090,61
17/12/2024	000329.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.722,25
17/12/2024	000025.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
17/12/2024	000438.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
17/12/2024	000437.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.250,00
17/12/2024	000889.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	3.589,90
17/12/2024	742841.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.359,34
17/12/2024	004209.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.997,50
17/12/2024	000104.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	31.343,25
17/12/2024	000104.	GERMAN FONG ROCA EPP	25.548,91
17/12/2024	000066.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00
17/12/2024	019369.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	689,62
17/12/2024	584028.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	4.309,64
17/12/2024	043616.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42
17/12/2024	328626.	SOMA MG HOSPITALAR	1.230,00
17/12/2024	233567.	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	1.786,00
17/12/2024	098026.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	969,00
17/12/2024	019369.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	689,60
18/12/2024	000025.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00
18/12/2024	000065.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00
18/12/2024	000014.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	14.990,25
18/12/2024	000024.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86
18/12/2024	000238.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75
19/12/2024	000414.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	11.204,99
19/12/2024	000021.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00
19/12/2024	001329.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81
19/12/2024		ADIANTAMENTO DE SALÁRIO - 12/2024.	38.456,63
		Subtotal	590.333,79
		TOTAL	6.265.663,44

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	01/01/2024 a 31/12/2024	4.369.388,34
Folha e Encargos Sociais	01/01/2024 a 31/12/2024	1.208.611,35
Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2024 a 31/12/2024	476.419,50
Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2024 a 31/12/2024	34.797,96
Serviço de informática, telefonia e energia elétrica	01/01/2024 a 31/12/2024	73.017,81
Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2024 a 31/12/2024	103.428,48
TOTAL DAS DESPESAS		6.265.663,44
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577830776-0

Data: 19/12/2024 - 13:43

Mês: Dezembro/2024

Período: 1 - 19

OK

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/12/2024	021051	PAG BOLETO	875,93 D	875,93 D
02/12/2024	000000	RESG AUT	875,93 C	0,00 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/12/2024	031036	CRED TEV	2.842,55 C	2.842,55 C
03/12/2024	031042	TEV INTERN	2.842,55 D	0,00 C
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2024	041628	PAG BOLETO	938,40 D	938,40 D
04/12/2024	000000	RESG AUT	938,40 C	0,00 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/12/2024	000001	DER AUTOR	71.020,82 D	71.020,82 D
05/12/2024	000000	RESG AUT	71.020,82 C	0,00 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/12/2024	060918	PAG BOLETO	6.780,00 D	6.780,00 D
06/12/2024	216272	ENVIO TED	3.000,00 D	9.780,00 D
06/12/2024	723434	ENVIO TED	1.436,50 D	11.216,50 D
06/12/2024	841885	ENVIO TED	3.425,50 D	14.642,00 D
06/12/2024	937678	ENVIO TED	3.425,50 D	18.067,50 D
06/12/2024	059038	ENVIO TED	828,75 D	18.896,25 D
06/12/2024	212023	ENVIO TED	1.381,25 D	20.277,50 D
06/12/2024	000000	RESG AUT	20.277,50 C	0,00 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2024	091139	ENVIO TEV	9.500,00 D	9.500,00 D
09/12/2024	091139	TRANSF E/I	2,00 D	9.502,00 D
09/12/2024	091141	PAG BOLETO	875,93 D	10.377,93 D
09/12/2024	091503	PAG BOLETO	1.582,29 D	11.960,22 D
09/12/2024	091505	PAG BOLETO	908,00 D	12.868,22 D
09/12/2024	342353	ENVIO TED	276,25 D	13.144,47 D
09/12/2024	399126	ENVIO TED	884,00 D	14.028,47 D
09/12/2024	399126	DEV. TED	884,00 C	13.144,47 D
09/12/2024	342353	DEV. TED	276,25 C	12.868,22 D
09/12/2024	445872	ENVIO TED	276,25 D	13.144,47 D
09/12/2024	681362	ENVIO TED	884,00 D	14.028,47 D
09/12/2024	000000	RESG AUT	14.028,47 C	0,00 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2024	100934	PAG BOLETO	1.278,00 D	1.278,00 D
10/12/2024	100936	PAG BOLETO	1.146,00 D	2.424,00 D
10/12/2024	592579	ENVIO TED	10.000,00 D	12.424,00 D
10/12/2024	000001	CRED TED	586.208,00 C	573.784,00 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	573.784,00 C
11/12/2024	000000	APLIC FUND	586.208,00 D	12.424,00 D
11/12/2024	734788	ENVIO TED	12.264,75 D	24.688,75 D
11/12/2024	111427	PAG BOLETO	6.093,00 D	30.781,75 D
11/12/2024	111430	PAG BOLETO	8.019,95 D	38.801,70 D
11/12/2024	111432	PAG BOLETO	5.257,71 D	44.059,41 D
11/12/2024	111437	ENVIO TEV	12.264,75 D	56.324,16 D
11/12/2024	111437	TRANSF E/I	2,00 D	56.326,16 D
11/12/2024	812408	ENVIO TED	5.665,10 D	61.991,26 D
11/12/2024	877396	ENVIO TED	4.896,81 D	66.888,07 D
11/12/2024	944225	ENVIO TED	24.484,07 D	91.372,14 D
11/12/2024	016011	ENVIO TED	10.300,00 D	101.672,14 D
11/12/2024	000000	RESG AUT	101.672,14 C	0,00 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2024	708987	ENVIO TED	25.900,00 D	25.900,00 D
12/12/2024	780080	ENVIO TED	6.282,29 D	32.182,29 D
12/12/2024	812930	ENVIO TED	6.915,02 D	39.097,31 D

12/12/2024	120939	PAG BOLETO	490,00 D	39.587,31 D
12/12/2024	120948	PAG BOLETO	1.048,00 D	40.635,31 D
12/12/2024	120949	PAG BOLETO	2.748,81 D	43.384,12 D
12/12/2024	000000	RESG AUT	43.384,12 C	0,00 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/12/2024	131124	PAG BOLETO	4.997,50 D	4.997,50 D
13/12/2024	131126	PAG BOLETO	2.279,50 D	7.277,00 D
13/12/2024	131127	PAG BOLETO	7.420,60 D	14.697,60 D
13/12/2024	131128	PAG BOLETO	1.760,31 D	16.457,91 D
13/12/2024	131130	PAG BOLETO	5.310,04 D	21.767,95 D
13/12/2024	000000	RESG AUT	21.767,95 C	0,00 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2024	674095	ENVIO TED	2.725,50 D	2.725,50 D
16/12/2024	804449	ENVIO TED	6.253,69 D	8.979,19 D
16/12/2024	870633	ENVIO TED	3.250,00 D	12.229,19 D
16/12/2024	048461	ENVIO TED	5.344,86 D	17.574,05 D
16/12/2024	161414	PG PREFEIT	4.512,31 D	22.086,36 D
16/12/2024	689049	ENVIO TED	7.500,00 D	29.586,36 D
16/12/2024	768042	ENVIO TED	6.282,29 D	35.868,65 D
16/12/2024	853781	ENVIO TED	1.500,00 D	37.368,65 D
16/12/2024	951238	ENVIO TED	10.500,00 D	47.868,65 D
16/12/2024	938217	ENVIO TED	10.500,00 D	58.368,65 D
16/12/2024	161511	PAG BOLETO	875,93 D	59.244,58 D
16/12/2024	161512	PAG BOLETO	1.684,80 D	60.929,38 D
16/12/2024	161514	PAG BOLETO	849,75 D	61.779,13 D
16/12/2024	161515	PAG BOLETO	4.090,61 D	65.869,74 D
16/12/2024	000000	RESG AUT	65.869,74 C	0,00 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/12/2024	116908	ENVIO TED	7.722,25 D	7.722,25 D
17/12/2024	363318	ENVIO TED	1.500,00 D	9.222,25 D
17/12/2024	466706	ENVIO TED	13.500,00 D	22.722,25 D
17/12/2024	597123	ENVIO TED	23.250,00 D	45.972,25 D
17/12/2024	853276	ENVIO TED	3.589,90 D	49.562,15 D
17/12/2024	171551	PAG BOLETO	1.359,34 D	50.921,49 D
17/12/2024	171554	PAG BOLETO	4.997,50 D	55.918,99 D
17/12/2024	196782	ENVIO TED	31.343,25 D	87.262,24 D
17/12/2024	255793	ENVIO TED	25.548,91 D	112.811,15 D
17/12/2024	422737	ENVIO TED	10.500,00 D	123.311,15 D
17/12/2024	171622	PAG BOLETO	689,62 D	124.000,77 D
17/12/2024	171623	PAG BOLETO	4.309,64 D	128.310,41 D
17/12/2024	171627	PAG BOLETO	2.066,42 D	130.376,83 D
17/12/2024	171628	PAG BOLETO	1.230,00 D	131.606,83 D
17/12/2024	171629	PAG BOLETO	1.786,00 D	133.392,83 D
17/12/2024	171633	PAG BOLETO	969,00 D	134.361,83 D
17/12/2024	171636	PAG BOLETO	689,60 D	135.051,43 D
17/12/2024	000000	RESG AUT	135.051,43 C	0,00 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2024	572202	ENVIO TED	16.500,00 D	16.500,00 D
18/12/2024	620165	ENVIO TED	13.500,00 D	30.000,00 D
18/12/2024	668603	ENVIO TED	14.990,25 D	44.990,25 D
18/12/2024	231059	ENVIO TED	5.344,86 D	50.335,11 D
18/12/2024	284761	ENVIO TED	1.362,75 D	51.697,86 D
18/12/2024	346417	ENVIO TED	1.500,00 D	53.197,86 D
18/12/2024	346417	DEV. TED	1.500,00 C	51.697,86 D
18/12/2024	000000	RESG AUT	51.697,86 C	0,00 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
19/12/2024	519054	ENVIO TED	11.204,99 D	11.204,99 D
19/12/2024	940729	ENVIO TED	1.500,00 D	12.704,99 D
19/12/2024	033423	ENVIO TED	1.500,00 D	14.204,99 D
19/12/2024	033423	DEV. TED	1.500,00 C	12.704,99 D
19/12/2024	470500	ENVIO TED	1.500,00 D	14.204,99 D
19/12/2024	590100	ENVIO TED	12.591,81 D	26.796,80 D
19/12/2024	470500	DEV. TED	1.500,00 C	25.296,80 D
19/12/2024	000001	DEB AUTOR	38.456,63 D	63.753,43 D

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09D16 90390.240043 17583.010008 5 99180000087593
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:	02/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	875,93
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,93
Valor Pago (R\$):	875,93

Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS

Data/hora da operação: 02/12/2024 10:51:21

Código da operação: 39112662732

Chave de segurança: XSQV7UQX66YL7K4C

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
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

BANCO ITAÚ S/A 341-7 						Ficha Caixa	
Local de Pagamento							
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						0041/75830-1	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
04/11/2024		19.039 A		DM		04/11/2024	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A 341-7 						Recibo do Pagador	
Local de Pagamento							
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						0041/75830-1	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
04/11/2024		19.039 A		DM		04/11/2024	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A 341-7 34191.09016 90390.240043 17583.010008 5 99180000087593							
Local de Pagamento							
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						0041/75830-1	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data do Processamento	
04/11/2024		19.039 A		DM		04/11/2024	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Valor	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora / Multa	
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUCOM.BR/BOLETOS							
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	
Secador / Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



 www.atenahigiene.com.br		NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754 INDAIATUBA SP (19) 3935.0006		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 19039 Série 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora 35-24.11-33.836.400/0001-90-55-001-000.019.039-100.092.700-8											
NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas				PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135242500142113 04/11/2024 14:52:12h													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353379122114		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000		CNPJ 33.836.400/0001.90													
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO ENDEREÇO RUA DAS ANGELICÁS, 730 MUNICÍPIO CONCHAL				Código Cliente 001817 CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16 BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 UF SP FONE / FAX (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL ISENTO		DATA DA EMISSÃO 04/11/2024 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 04/11/2024 HORA DA SAÍDA 14:52h											
FATURADUPLICATAS																	
NÚMERO 000019039-A		VENCIMENTO 02/12/2024		VALOR 875,93		NÚMERO 000019039-B		VENCIMENTO 09/12/2024		VALOR 875,93		NÚMERO 000019039-C		VENCIMENTO 16/12/2024		VALOR 875,93	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 864,52		VALOR DO ICMS 155,61		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR IMP. IMPORT. 0,00		VALOR PIS. 78,84		VALOR TOTAL PRODUTOS 2.627,79					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR COFINS 17,08		VALOR TOTAL DA NOTA 2.627,79					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA ENDEREÇO RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B				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					
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 133,400		PESO LÍQUIDO 130,000							
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI			
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29238050	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	29159090	0.80	5.405	UN	1,0000	1.158,89000	0,00	1.158,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00			
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L 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 de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAUS/A // HOSPITAL MADREVANINI// Valor aprox.dos Tributos R\$ 363,91 (13,85%) Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO							
Omar Salim Sarkis O Contador MG - 056679										CONFERE COM ORIGINAL							
Pedido 31.436		Vendedor 42		Pedido compra													
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/11/2024 AS 14:52:12h																	
Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR																	

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto DDA**

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02799.784000 00007.504178 5 99200000093840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
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:	04/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	04/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	938,40
Juros (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 NF 21135

Data/hora da operação: 04/12/2024 16:28:45

Código da operação: 39233468667

Chave de segurança: C7JKCKE421EF7G3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.504178 5 99200000093840

Local de Pagamento					04/12/2024	
Pagável em qualquer Banco						
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02					0386-7/00108221-3	
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Nosso Número	
					27997840000007504	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Valor do Documento	
04/11/2024	1211351	DM	N	04/11/2024	938,40	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	17/19	R\$				
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						
Secador / Avalista						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02799.784000 00007.504178 5 99200000093840

Local de Pagamento					04/12/2024	
Pagável em qualquer Banco						
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02					0386-7/00108221-3	
02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Nosso Número	
					27997840000007504	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Valor do Documento	
04/11/2024	1211351	DM	N	04/11/2024	938,40	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	17/19	R\$				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa / Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor do Documento	
Pagador					61.986.402/0014-16	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO						
R DAS ANGELICAS, 730						
13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP						
Secador / Avalista						
Omar Salim Sarkis						
Contador						
MG - 056679						

CONFERE
COM
ORIGINAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



 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 - SAIDA Nº 000.021.135 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO 3524 1102 2824 3300 0102 5500 1000 0211 3514 2871 0700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242495459464 04/11/2024 09:17:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	04/11/2024
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 - *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2024
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE/FAX (19) 3866-8585	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:17:29

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/21135-001	04/12/2024	938,40						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,40		168,91	0,00		0,00	6,09	898,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,15	938,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL W LOGISTICA LTDA EPP		0-Remetente-CIF				12.666.064/0001-05
ENDEREÇO DINO GUELF, 180		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SAO CARLOS	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA	FRESENIUS		0,00	0,00	

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: 28/09/2024 - Val: 06/12/2024 - 71W128EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	125,34	22,56	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL TE H Fab: 28/09/2024 - Val: 06/12/2024 - 71W128EA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	134,11	24,14	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 28/09/2024 - Val: 06/12/2024 - 71W128EL: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	125,34	22,56	0,00	0,00	18,00	0,00
37768500	CONTROL KIT Fab: 28/09/2024 - Val: 06/12/2024 - 71W128ES: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	530,000	530,00	553,61	99,65	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. ENTREGA: 13835-000, R DAS ANGELICAS - , 730, CENTRO-CONCHAL/SP -	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00206	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	000986693331 452.956.508-47	3	2.127,37
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS Recepcionista, em ge		001.000.000 30/11/2024	00024564 480.851.638-10	2	1.394,35
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/11/2024	000000000000000000 517.890.038-30	0	1.166,35
00204	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 30/11/2024	320.771.688-11		2.438,91
00284	CRISTLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 30/11/2024	452.897.908-02		2.154,05
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	585163989 415.695.758-60	0	1.394,74
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	7539 481.506.948-40	2	208,13
00140	DANIELE RODRIGO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	24232 317.524.658-30	5	2.190,94
00270	DANIELLE ARAUJO DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	305.010.858-40		150,61
00200	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologia		001.000.000 30/11/2024	581959532 304.057.648-05	3	2.450,73
00261	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 30/11/2024	000791036158 102.746.704-02	1	1.115,54
00048	ELIANE APARECIDA TEIXEIRA FRADE Auxiliar de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	875025366 386.104.088-25	0	1.879,64
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/11/2024	736212617 473.278.878-57	5	1.296,84
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór		001.000.000 30/11/2024	000744423847 415.432.278-80	3	1.168,35
00067	GRAZIELLA PETEPIMIN Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	999611190 318.084.968-17	9	80,27
00090	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 30/11/2024	815045799 365.369.088-99	0	2.640,84
00020	KAKINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 30/11/2024	999612208 286.953.798-09	0	1.834,94
00135	LAIK ABEVEDO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	586766349 479.908.918-37	0	2.190,94
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTERE Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	585162902 303.485.628-88	5	2.092,37
47	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	582717043 294.078.758-14	3	2.180,32
00245	LUIZA EMILIA DINIZ DE OLIVEIRA Auxiliar de cozinha		001.000.000 30/11/2024	000793912352 180.119.728-80	2	1.115,59
00054	MAFALDA SILVESTRE REFININDI Capelão de hospital		001.000.000 30/11/2024	585162899 201.744.788-95	1	1.080,54
00264	MARCO ANTONIO LEITE DE SOUZA Enfermeiro		001.000.000 30/11/2024	000744421117 454.423.528-61	0	2.001,56
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MOPATE Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	747666835 438.279.718-47	0	1.730,71
00206	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	000811841789 351.195.328-85	0	1.428,74
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA Auxiliar de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	1288.865569173 316.615.168-07	7	2.177,57
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	1288.000757705893 065.540.594-88	0	2.412,11
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/11/2024	811841986 328.066.168-40	8	1.882,92

46.637,71

Sub Total

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 740

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função		Dt Pagto	CPF		
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO		001.000.000	815045802	4	1.393,74
	Técnico de enfermagem		30/11/2024	311.018.298-00		
00109	PRISCILLA MARIA FOGUEL		001.000.000			1.495,88
	Enfermeiro		30/11/2024	324.195.068-41		
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO		001.000.000	00024001	2	2.450,73
	Técnico em radiologia		30/11/2024	325.368.608-14		
00013	BITA DE CARSTA RODRIGUES GUARDINI		001.000.000	999698382	5	1.108,99
	Auxiliar de Cozinha		30/11/2024	137.317.468-40		
00042	SILMARA APAFECTIDA PANERPI		001.000.000	582717042	5	2.456,16
	Técnico em radiologia		30/11/2024	339.339.658-70		
00071	TATIANA RONCALVES DA SILVA CARLOS		001.000.000			1.115,59
	Auxiliar de Cozinha		30/11/2024	401.880.238-28		
00089	THAINE ALBIEKI SILVA		001.000.000	923570683	7	1.428,74
	Técnico de enfermagem		30/11/2024	446.860.298-80		
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO		001.000.000	000815046644	2	1.442,15
	Técnico de enfermagem		30/11/2024	363.471.148-52		
00240	VALDIR DOS SANTOS LOPES		001.000.000	00023997	9	1.093,23
	Recepcionista, em g		30/11/2024	123.453.656-09		
00150	VITÓPIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE		001.000.000	745217482	9	1.296,84
	Auxiliar de escritor		30/11/2024	465.064.668-55		
Sub Total						15.282,05
Total geral da empresa						71.020,82

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletim DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00008.770026 59983.370004 8 99220000678000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOC 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: 06/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 06/12/2024

Valor Nominal do Boletim: 6.780,00

Juros (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 6.780,00

Valor Pago (R\$): 6.780,00

Identificação do Pagamento: APPOSTI TECNOLOGIA NF 129

Data/hora da operação: 06/12/2024 09:18:30

Código da operação: 39315983307

Chave de segurança: 907PRAG8183HVR44

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
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00008.770026 59983.370004 8 99220000678000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/12/2024
Beneficiário APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP CNPJ/CPF: 40.751.529/0001-61					Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7
Data do documento 02/12/2024	Núm. do documento 0129	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2024	Nosso Número 157 / 00000087 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.780,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00008.770026 59983.370004 8 99220000678000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/12/2024
Beneficiário APPOSTI TECNOLOGIA LTDA. JOSE OSCAR DE MELLO, 261, , 13844140 - R ITAMARACA - MOGI-GUACU - SP CNPJ/CPF: 40.751.529/0001-61					Agência/Código Beneficiário 0025/99833-7
Data do documento 02/12/2024	Núm. do documento 0129	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2024	Nosso Número 157 / 00000087 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.780,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS  Omar Salim Sarkis O Contador MG - 056679					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					CONFERE COM ORIGINAL
Pix Copia e Cola 00020101021236770014BR.GOV.BCB.PIX255Sopli.itaupix/qrv2/d06f9a19-082b-47a3-bf02-0840ed12f4315204000053039065802BR5924APPOSTI TECNOLOGIA LTDA 6010MOGI-GUACU62070503***6364FBB5					
Pagador: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 , 13835033 - CENTRO - CONCHAL - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000129 - E

Autenticidade

NRD7-WEVB

Data de Emissão

02/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 IM: 323632 IE: 455.294.621.113 Fone: 19 99906-0299

Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO, 261, VL. PATARO - CEP: 13844-140

Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: contato@aposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

IM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000

Município: CONCHAL

UF: SP

E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF11/2024

- Aceite de serviços nº 2024-102.11

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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.mogiguacu.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.780,00

Aliquota (%)
2,7000%

Vr do ISS (R\$)
183,06

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.780,00

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.985.402/0014-16
Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 13001217-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: JHB MARONESI SERVICOS MEDICOS SS EIRELI
CPF/CNPJ: 28.095.887/0001-68
Valor: R\$ 3.000,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR JOAO H GRAMBILA NF 113

Histórico:

Data de débito: 06/12/2024
Data / Hora da operação: 06/12/2024 10:31:49

Código da operação: 31216272**Chave de segurança:** WAAZKPV2W75H882W

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
AIG CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

06/12/2024 10:31

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI CNPJ: 28.095.887/0001-68 I. Mun.: 000005400001207 I. Est.: Isento Telefone: (19) 3547-3547 RODOVIA SP 316, 000 - km 157-9 c - CASCALHO Cordeirópolis - SP CEP: 13490000 E-mail: escritafiscal@lucky.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000113	SÉRIE NFD
Consulte a Autenticidade em: cordeirópolis.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044665887000150272000010040019368828091138	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL 00947	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 019-38661200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO

05/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, a saber R\$ 3.000,00
Serviços prestados comp: 10/2024
-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
DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R\$ 90,00
Valor líquido na nota R\$ 2.910,00

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL

Dados Bancários:
JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI
BANCO SANTANDER
AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP
CONTA CORRENTE - 000130012170

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO três mil reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00	
	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.000,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017 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\$ 501,00		

RECEBEMOS DE 28095887000168 - J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000113
SÉRIE NFD

Gerenciador Financeiro CADXA

Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023172133-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	021.197.756-05
Valor:	R\$ 1.436,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Modalidade:	10 - Crédito em Conta
Assinatura de:	OSSTR CAROLINE NF 14

Data de débito: 06/12/2024

Data / Hora da operação: 06/12/2024 16:38:29

Código da operação: 61723434

Chave de segurança: S3FHGZK9VFORKER

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3534401225505630900019500000000001424125328122708

Número da NFS-e
14

Número da DPS
17

Competência da NFS-e
06/12/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/12/2024 08:23:22

Data e Hora da emissão da DPS
06/12/2024 08:23:21



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço		CNPJ / CPF / NIF 55.056.309/0001-95	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 7684-6306
Nome / Nome Empresarial 55.056.309 CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA			E-mail GCAROL@ALUMNI.USP.BR	
Endereço ALVARO ALVIM, 139, CIPAVA			Município Osasco - SP	CEP 6080200
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO			Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 1.06.01 - 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 MUNICÍPIO DE CONCHAL-SP - LEI No. 2406 DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

SERVIÇOS REFERENTES A NOVEMBRO/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Osasco - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.436,50	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.436,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.436,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123030000

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
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 / 00004161169-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	409.196.538-55
Valor:	R\$ 3.425,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OBST ILIRIA NF 2
Histórico:	
Data de débito:	06/12/2024
Data / Hora da operação:	06/12/2024 16:39:55
Código da operação:	61841885
Chave de segurança:	UF19WWGK6G87ZP19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000000224123905443574Número da NFS-e
2Competência da NFS-e
06/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/12/2024 15:35:31Número da DPS
2Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/12/2024 15:35:31

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.669.196/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4995-0098
Nome / Nome Empresarial 57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA		E-mail ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM	
Endereço DO LAGO, 237, VILA NAIR		Município São Paulo - SP	CEP 4280000
Simplex 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 (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 1.21.01 - 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 nº2406 de 29/12/2023. Serviço referente à 11 de 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.425,50	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\$ 3.425,50	Desconto Condiçlonado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RF, CP,CSLL - Retidos 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.425,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O 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: 04718 / 1.292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0168 / 000000595681-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: HELENA TEOFILO
CPF/CNPJ: 130.055.586-65
Valor: R\$ 3.425,50
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: OBST HELENA TEOFILO NF 4

Histórico:

Data de débito: 06/12/2024

Data / Hora da operação: 06/12/2024 16:40:52

Código da operação: 61937678

Chave de segurança: 56924MOVX1WMAGPA

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
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
3512209225761904500016600000000000424124119811943Número da NFS-e
4Competência da NFS-e
06/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/12/2024 15:32:30Número da DPS
5Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/12/2024 15:32:30A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
57.619.045/0001-66

Inscrição Municipal

-

Telefone
(35) 8868-5502

Nome / Nome Empresarial

HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA

E-mail

HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM

Endereço

DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA

Município

Conchal - SP

CEP
13835-080

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

-

Telefone
(19) 3866-8585

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail

contabilmvannini@gmail.com

Endereço

R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município

Conchal - SP

CEP
13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.21.01 - Unidade de atendimento,
sistência 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 nº2406 de 29/12/2023, Serviço referente à 11/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

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

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 3.425,50

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\$ 3.425,50Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.425,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar 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: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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 / 00004161169-1
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA
CPF: 409.196.538-55
Valor: R\$ 828,75
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: OBST ILIRIA NF 3

Histórico:
Data de débito: 06/12/2024
Data / Hora da operação: 06/12/2024 16:42:00

Código da operação: 62059038
Chave de segurança: WV6K7P1T2FPZGLF2

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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: 0168 / 00000059681-7
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: HELENA TEOFILO
CPF/CNPJ: 130.055.586-65
Valor: R\$ 1.381,25
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: OBST HELENA TEOFILO NF 5
Histórico:

Data de débito: 06/12/2024**Data / Hora da operação:** 06/12/2024 16:43:37**Código da operação:** 62212023**Chave de segurança:** ZRSUQH898LPG7S01

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
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
351220922576190450001660000000000524120614862132

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
06/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/12/2024 16:01:15

Número da DPS
6

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/12/2024 16:01:15



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.619.045/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8868-5502
Nome / Nome Empresarial 57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA		E-mail HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Simplex 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 (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 4.21.01 - 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 nº2406 de 29/12/2023. Serviço referente ao 13º salário de 2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.381,25	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\$ 1.381,25	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.381,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem: 4718 | 1292 | 000577830776-0
Conta destino: 0981 | 013 | 00033704-4

Nome destinatário: RAFAELA RUFATO GADELHA
Valor: R\$ 9.500,00

Identificação da operação: OBSTETRIZ RAFAELA NF 35

Data de débito: 09/12/2024

Data/hora da operação: 09/12/2024 11:39:59

Código da operação: 1S736634

Chave de segurança: PFLZL88A5PAGGSMH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
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

Chave de Acesso da NFS-e

3550308223391389400016000000000003524124281391294

Número da NFS-e

35

Competência da NFS-e

06/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/12/2024 15:44:44

Número da DPS

37

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/12/2024 15:44:44



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

33.913.894/0001-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4667-1604

Nome / Nome Empresarial

RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848

E-mail

rufatorafacla@gmail.com

Endereço

ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE

Município

São Paulo - SP

CEP

5887170

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

E-mail

-

Endereço

R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA

Município

Conchal - SP

CEP

13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

21.01 - Unidade de atendimento, stência ou tratamento móvel e...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Conchal - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço referente a 11/24. Pago com recurso da prefeitura do municipio de Conchal, Lei N 2406 de 29 de dezembro de 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 9.500,00

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\$ 9.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 9.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 90390.320043 17583.010008 9 99250000087593
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:	09/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	875,93
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	875,93
Valor Pago (R\$):	875,93
Identificação do Pagamento:	NSV PRODUTOS
Data/hora da operação:	09/12/2024 11:41:42
Código da operação:	39469150560
Chave de segurança:	AG9JY4VGSGH5HRKY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101
CAIXA: 0800 725 7474
CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Q Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Ficha Caixa

Local de Pagamento		Banco ITAU S/A		24/1-7	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/11/2024	19.039 B	DM	N	04/11/2024	109/01903903-2
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	109	R\$			
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
* (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50					
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS					
					(=) 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

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

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7

Recibo do Pagador

BANCO ITAU 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								Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 04/11/2024	Número do Documento 19.039 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2024	Nosso Número 109/01903903-2			
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor				
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50 SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS					(-) Desconto/Abatimento			
CONFERE COM ORIGINAL								
					(+) Mora/Multa			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817		CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16				
	RUA DAS ANGELICAS, 730		Bairro	JD MARIA DULCE				
	CONCHAL/SP		CEP	13.835.000				

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A		341-7	34191.09016		90390.320043	17583.010008	9	99250000087593
1. Qualquer Banco ou Corresp. não 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	Número do Documento	Espécie do Documento	Acerto	Data do Processamento				
04/11/2024	19.039 B	DM	N	04/11/2024				
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor				
	109	R\$						
Instruções: *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50 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								
(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado								
Pagador	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817			CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16			
	RUA DAS ANGELICAS, 730			Bairro	JD MARIA DULCE			
	CONCHAL/SP			CEP	13.835.000			

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 11/11/2024	Vencimento 09/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (13339) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 138521-01	Nosso Número: 0072842	Valor do Documento: 1.582,29
Autenticação Mecânica			

**033-0****03399.85426 49000.000007 72842.001017 2 99250000158229**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 09/12/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 11/11/2024	No. do documento 138521-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2024	Nosso Número 0072842-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.582,29
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,75 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 31,65 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (13339)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

04.274.988/0001-38

19998311994

Núm.	001
Venc.	09/12/2024
Valor	R\$ 1.582,29

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS-FCP S.T.	TOTAL
1.458,96	209,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.582,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.582,29

671495090114

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ST+FCP	ICMS	IPI
37204	ALOPURINOL 100MG (GEN) CT C/ 600 CP/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0.31 Lote: 24G991 Qt: 600 Fab: 24/06/24 Val: 24/06/26 FCI:ADDBCB04A-GB51-417C-AA64-3CD964AFEE11	30049069	500	5102	CP	600	0,1300	78,00	78,00	9,36			12,00	
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1.32 Lote: AT24C007 Qt: 100 Fab: 19/03/24 Val: 28/02/26	30039099	000	5102	AP	100	0,7500	75,00	75,00	13,50			18,00	
337	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE S+ PMC: 1.64 Lote: 24G10574D Qt: 200 Fab: 25/07/24 Val: 25/06/26	30039099	020	5102	AP	200	0,4000	80,00	46,67	5,60			12,00	
5	HYDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/CIMED G+ PMC: 0.30 Lote: 2412068 Qt: 500 Fab: 23/05/24 Val: 23/05/26	30049079	000	5102	CP	500	0,0300	15,00	15,00	1,80			12,00	
363	LONGACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/ 10 FR/CRISTALIA/CI S+ PMC: 102.76 Lote: 50016326 Qt: 10 Fab: 04/07/24 Val: 04/07/26 FCI:0BSA779C-19DF-46F1-B808-9E1551058184	30049079	500	5102	FR	10	7,7670	77,67	77,67	13,98			18,00	
35637	REPOFLOR 200MG CT FR C/ 6 CAPS GEL DURA/EMS/LEGRAND S- PmPf: 33,76 PMC: 8.31 Lote: 4H0592 Qt: 102 Fab: 18/08/24 Val: 18/08/26 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CAPS	102	1,3100	133,62	133,62	24,05			18,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 1M/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 400.37 Lote: P100644003 Qt: 1 Fab: 06/10/23 Val: 05/10/26	30021239	000	5102	SER	1	282,0000	282,00	282,00	50,76			18,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 2.53 Lote: 4060285 Qt: 200 Fab: 20/06/24 Val: 20/06/26	30049099	020	5102	AP	200	1,0800	216,00	126,00	15,12			12,00	

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - COM DESGASTO 36,00% DE EXATIDÃO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Q Contador
MG - 056679



Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

1 - SAÍDA

1

Série 001

Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1385 2110 2548 5351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242573062984 - 11/11/2024 16:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01575.23/191 97878.020005 8 99250000090800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social:	SOMA MG PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	12.927.876/0001-67
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:	09/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	908,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	908,00
Valor Pago (R\$):	908,00
Identificação do Pagamento:	SOMA NF 326111
Data/hora da operação:	09/12/2024 15:05:27
Código da operação:	39481356535
Chave de segurança:	SP4CYV5V3ZNLACR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37.647-276 - Extrema - MG Fone/Fax:(35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc.Est.:001898647.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 326111
Série 1



Chave de Acesso
3124.1112.9278.7600.0167.5500.1000.3261.1110.0575.3698
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131246289605520	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16		Data Emissão 11/11/2024
Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Bairro / Distrito CENTRO		Data de Entrada / Saída
Endereço RUA DAS ANGELICAS		CEP 13.835-000		
Município CONCHAL	Fone / Fax 730	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA																			
326111-A		09/12/2024		908.00															

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 443466	Empenho	Vendedor 50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO																			
Base de Cálculo do ICMS 908.00		Valor do ICMS 105.12		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00		Valor do ICMS Substituição 0.00		Valor Total dos Produtos 908.00											
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 Aprox de Tributos 231.09		Valor Total da Nota 908.00							

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS																			
Razão Social 24 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63									
Endereço AV 10		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115													
Quantidade / Volumes 1		Espécie 1126		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 3.920		Peso Líquido (Kg) 3.920		Cubagem Total 0.002							

ENDEREÇO DE ENTREGA																			
Endereço RUA DAS ANGELICAS		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 13.835-000															
Município CONCHAL		UF SP																	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços				NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS		
3837	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BC-007/24. 28/02/2026 Fabr: 18/03/2024 Cod.Fabr.: 10010002 Reg.MS: 1134301820021 EAN13: 7898470683754 Decr: Trib. Aprox R\$ 69.94 Federal e 62.40 Estadual Fonte:IBPT				30049024	000	6102	AMP	50,000	10,40000	520,00	520,00	62,40	0,00	0,00	12,00		
81274	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24G6C6 19/07/2026 Fabr: 19/07/2024 Cod.Fabr.: 018181 Reg.MS: 1256802020228 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 6.46 Federal e 1.76 Estadual Fonte:IBPT				30049069	300	6102	CP	960,000	0,05000	48,00	48,00	1,92	0,00	0,00	4,00		
81048	MIDAZOLAM (B1) 15MG AMPOLA 3ML (G) TEUTO PORT. Lote: 41300058 08/08/2027 Fabr: 08/08/2024 Cod.Fabr.: 4130 Reg.MS: 1037006360054 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 45.73 Federal e 40.80 Estadual Fonte:IBPT				30049069	000	6102	AMP	200,000	1,70000	340,00	340,00	40,80	0,00	0,00	12,00		

Informações Complementares TARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024); com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406 de 29/12/2023	Reservado ao Fisco
M-25 Decretos: Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 Códigos produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 81274.	Omar Salim Sarkis O Contador MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
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 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6939 / 50801-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ESTEFANY BARRIOS CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	469.662.798-54
Valor:	R\$ 276,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST ESTEFANY NF 5
Histórico:	
Data de débito:	09/12/2024
Data / Hora da operação:	09/12/2024 16:02:10
Código da operação:	33445872
Chave de segurança:	AAH9RHAWT7JWH29N

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
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
351220922583508480001200000000000524121095164736Número da NFS-e
5Competência da NFS-e
06/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/12/2024 16:57:12Número da DPS
5Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/12/2024 16:57:12A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.350.848/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9987-8725
Nome / Nome Empresarial 58.350.848 ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA		E-mail ESTEFANY.SILVA.USP@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 289, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Simplex 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 (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

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 nº2406 de 29/12/2023. Serviço Referente ao 13º salário de 2024.			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 276,25	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\$ 276,25	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 276,25
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.996.402/0014-16
Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A. - 0000000000
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 6939 / 50801-2
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 469.662.798-54
Valor: R\$ 884,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: OBST ESTEFANY NF 4

Histórico:

Data de débito: 09/12/2024
Data / Hora da operação: 09/12/2024 16:05:44

Código da operação: 33681362**Chave de segurança:** 63XCV6R252TEF9GF

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
Tributária: 0800 725 7474
Rio CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
35122092258350848000120000000000000424127057877700

Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

06/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/12/2024 16:55:42

Data e Hora da emissão da DPS

06/12/2024 16:55:41

Número da DPS

4

Série da DPS

900



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	58.350.848/0001-20	-	(11) 9987-8725
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
58.350.848 ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA		ESTEFANY.SILVA.USP@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
DAS PALMAS, 289, JARDIM DULCE MARIA		Conchal - SP	13835-080
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		contabilmvannini@gmail.com	
Endereço		Município	CEP
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Conchal - SP	13835-084
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
	21.01 - Unidade de atendimento, estância ou tratamento móvel e...	-	Conchal - SP	-
Descrição do Serviço				
Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal, Lei nº2406 de 29/12/2023. Serviço Referente à 11 de 2024.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN	-	Conchal - SP	Nenhum
Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Tipo de Imunidade	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 884,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP	CSLL	
IRRF	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	R\$	R\$	-
R\$ 884,00			Valor Líquido da NFS-e
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		R\$ 884,00
0,00	-		

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletim DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 02080.513001 00030.258172 9 99260000127800

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco:

1

Código do ISPB:

0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Nome/Razão Social:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ:

00.874.929/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

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: 10/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 10/12/2024

Valor Nominal do Boletim: 1.278,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.278,00

Valor Pago (R\$): 1.278,00

Identificação do Pagamento: MED CENTER NFD 580954

Data/hora da operação: 10/12/2024 09:34:15

Código da operação: 39518486433

Chave de segurança: V11UZY39KTHHYU29

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 0104Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 580954/01
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001		NOSSO NÚMERO 208051300000302	VENCIMENTO 10/12/2024
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		VALOR DO DOCUMENTO 1.278,00	
RECEBER(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		DATA DE PROCESSAMENTO 12/11/2024	

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40				
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484				
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2024	NO. DO DOCUMENTO 580954/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2024
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	10/12/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000030258
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	1.278,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835000 CONCHAL
SACADOR/AVALISTA

JD DULCE MARIA

SP

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 02080.513001 00030.258172 9 992600000127800

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/12/2024
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000030258
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2024	NO. DO DOCUMENTO 580954/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2024	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.278,00
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE X	2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 10/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835000 CONCHAL
SACADOR/AVALISTA

JD DULCE MARIA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação




MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000580954
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5809 5419 3393 0660

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
 131246292679323 12/11/24 15:05:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA

CEP
13835-000

DATA EMISSÃO
12/11/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/11/2024

HORA DA SAÍDA
15:05:27

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

FONE / FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO
CONCHAL

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2024 1.278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	1.278,00	VALOR DO I.C.M.S.	51,12	0,00	0,00	1.278,00	1.278,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

12270745000400

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

NÚMERO

616166

PESO BRUTO

53,700 Kg

PESO LÍQUIDO

53,700 Kg

QUANTIDADE		5	ESPÉCIE	VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO 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
00023800	LUVA G VINIL S/PO C/100 -	3	6108	60	12,78000000	0,00%	768,80	768,80	0,00	30,67	0,00		4,00 0,00
3926.20.00	SVFJAB003G/FAB.0105/24/VAL.30/05/29	0	200	CV		0,00%		768,80	0,00				
00023800	LUVA G VINIL S/PO C/100 -	2	6108	40	12,78000000	0,00%	511,20	511,20	0,00	20,45	0,00		4,00 0,00
3926.20.00	SVFJAB010G/FAB.0105/24/VAL.30/05/29	0	200	CV		0,00%		511,20	0,00				

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro
 de 2023.
 Pedido: 616166
 Volume M3: 0.132000
 Rota: 8
 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 TERMO-LABEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 178,92

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.699800 01537.350017 7 99260000114600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
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:	10/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.146,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.146,00
Valor Pago (R\$):	1.146,00
Identificação do Pagamento:	LUMAR NF 267957
Data/hora da operação:	10/12/2024 09:36:12
Código da operação:	39518600742
Chave de segurança:	8FY1N4MPKCSX831X

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



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 10/12/2024	Valor do Documento 1.146,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2024 Juros 0,23%/dia. A partir 11/12/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO		Data de Emissão 12/11/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 15373-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Número do Documento 267957	
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS			
Bairro / Distrito JARDIM DULCE MARIA			
Município CONCHAL			
		UF SP	CEP 13835-084
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01537.350017 7 99260000114600

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/12/2024
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 12/11/2024	N. documento 267957	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 12/11/2024	Nosso número 15373-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.146,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2024 Juros 0,23%/dia. A partir 11/12/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. DEPOSITO / PIX NÃO QUITA ESSE BOLETO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGÉLICAS JARDIM DULCE MARIA CONCHAL - SP Beneficiário final					
61.986.402/0014-16					
13835-084					

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.267.957

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2679 5711 0379 6993

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242588517900 12/11/2024 17:05:04

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao Filhas de Sao Camilo

ENDEREÇO
Rua. Das Angelicas N 730

BAIRRO
Centro

MUNICÍPIO
Conchal

FONE / FAX
() -

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO

12/11/2024

CEP

13835-084

DATA DE SAÍDA

12/11/2024

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/12/2024	1146,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.146,00		VALOR DO ICMS 206,28	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.146,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.146,00

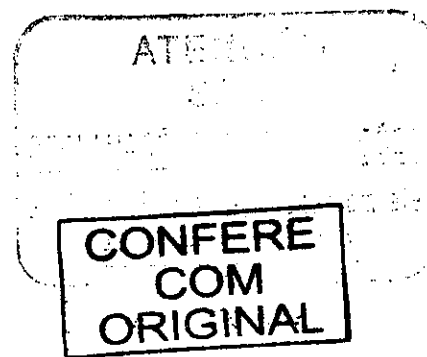
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,00		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. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054954	DICLOFARMA(DICL.SODICO)75MG AP.3ML Lote:DC23B027 Qtde: 1000 Venc: 28/02/2025	3003.90.47	300	5102	AMP	1.000,00	0,7900	790,00	0,00	790,00	142,20	0,00	18,00	0,00
064960	COLETOR URINA DESC.INF.UNISSEX EST.10UN Lote:76879 Qtde: 40 Venc: 30/06/2028	3006.91.10	000	5102	PCT	40,00	6,5000	260,00	0,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
301562	VASELINA LIQUIDA 1LT Lote:010210 Qtde: 3 Venc: 30/03/2026	2710.19.91	000	5102	FR	3,00	32,0000	96,00	0,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 790,00 Lista Negativa 96,00 Lista Neutra 260,00
Televidas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua das Angelicas, 730 Bairro Centro CEP 13835000
Pago com recurso da prefeitura do municipio de conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 13082 Pedido: 631522

Impresso em 12/11/2024 17:08:37 por Ana Claudia

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

CAIXA

Valor

R\$ 10.000,00

Data

10/12/24

10:35



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:

4718 / 1292 . 000577830776-0

Dados do Recebedor

Banco:

260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0001 | 00066835046-0

Tipo de pessoa:

JURÍDICA;

Nome:

BIO RADIOL X SERV LTDA

CPF/CNPJ:

53.914.441/0001-65

Dados da Transação

Tipo de TED:

TED para terceiros

Valor:

10.000,00

Valor da tarifa:

0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

10/12/2024

Identificação da transferência:

BIO RADIO NF 9

Histórico:

Código da operação:

76592579

Chave de segurança:

RFPFWHX8YRL5LRLA



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



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

202400000000009

Data do Serviço

02/12/2024

Código Verificador

be7121d91

CNPJ / CPF

53.914.441/0001-65

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3471



Prefeitura Municipal de Estiva Gerbi/SP

Tributação, Fiscalização e Controle

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

Dt. de Emissão

02/12/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Estiva Gerbi/SP

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço
DAS ANGELICAS,730

Cidade
Conchal

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
61.986.402/0014-16

E-mail

UF
SP

Fone
(19) 3866-8585

CEP
13835-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Conchal/SP

Intermediário do Serviço

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços prestados do mês de novembro Pagamento pelo PIX 53.914.441/0001-65 (CNPJ) BANCO NUBANK PESSOA JURIDICA Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	10.000,00	2,00	200,00	Não

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

Código NBS

CIDE 0,00

COFINS 0,00

COFINS Importação 0,00

ICMS 0,00

IOF 0,00

IPI 0,00

PIS/PASEP 0,00

PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 10.000,00

Valor do ISSQN Próprio 200,00

Base Cálculo ISSQN Retido 0,00

Valor do ISSQN Retido 0,00

Valor Total do ISSQN 200,00

Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 10.000,00

CONFERE COM ORIGINAL



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\$330,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1345,00; Total Aprox: R\$1675,00. Fonte: IBPT.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Consulta realizada em 02/12/2024 às 09:26:11.

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



202400000000009be7121d9153914441000165

Recebi(emos) de BIO-RADIOLOGY X SERVIÇOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202400000000009 Competência 02/12/2024 NFS-e be7121d91	Número de Controle do Município
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 02/12/2024 às 09:26:11.

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível!

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	51.986.402/0014-16
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\$ 12.264,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. MARIO NF 67
Histórico:	
Data de débito:	11/12/2024
Data / Hora da operação:	11/12/2024 11:22:43
Código da operação:	47734788
Chave de segurança:	EM664UHRN1TSFC3W

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
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000067 - E

Autenticidade
YNA1-NQMK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **11/12/2024 10:38:21**

Competência (Serv.): **12/2024**



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:13886761**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **adm@clinicameninojesus.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO 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.11/2024

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal- Lei nº2406, de 29 de Dezembro de 2023.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	202,50	87,75	405,00	135,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.500,00	0,00	13.500,00	3,0000%	405,00	12.669,75



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA
Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00296.971179 3 99270000609300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
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:	11/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.093,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.093,00
Valor Pago (R\$):	6.093,00
Identificação do Pagamento:	MEDICAMENTAL NF 95724
Data/hora da operação:	11/12/2024 14:27:58
Código da operação:	39595366364
Chave de segurança:	LNWNLEMUKVE34VIK2

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 Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679





MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 - PIRAI - RJ
Fone:(16)3505-4900

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 11/11/2024	Vencimento 11/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 95724-01	Nosso Número: 31367730000296971	Valor do Documento: 6.093,00

Autenticação Mecânica

001-0		00190.00009 03136.773003 00296.971179 3 99270000609300	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL			Vencimento 11/12/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09			Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ			
Data do documento: 11/11/2024	No. do documento 95724-01	Espécie doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Data Processamento 11/11/2024
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 30,47 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01			Nosso Número 31367730000296971-3
			(=) Valor do Documento 6.093,00
			(-) Descontos/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

CONFERE
COM
ORIGINAL

Autenticação Mecânica



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 22445.101045 3 9927000801995
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOPISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOPISA S/A
CPF/CNPJ:	60.859.128/0001-80
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:	11/12/2024
Data da Efetivação / Agendamento:	11/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	8.019,95
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.019,95
Valor Pago (R\$):	8.019,95
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 740126
Data/hora da operação:	11/12/2024 14:30:05
Código da operação:	39595472422
Chave de segurança:	YAM5J3ZK78YVT3TC

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-ENTRADA

1

Nº 740126
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7401 2615 8221 4181

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

135242571746127 11/11/2024 14:57:44

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

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

11/11/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11 NOV 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX

1938668585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/12/2024 8.019,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.019,95

VALOR DO ICMS

962,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.019,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.019,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
A DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

33

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

339,00

PESO LÍQUIDO

339,00

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
24490	DEXAMETASONA 4MG/ML 120AMP 2,5ML GEN-TEUTO LT 5198706 (12) 09/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 5198706, Qtde: 12, Data Fab: 01/09/- 2023, Data Val: 30/09/2025)	30043999	000	5102	CX	12	140,4000	1.684,80	1.684,80	202,18	0,00	12,00	0,00
36391	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX LT 230827 (30) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 23082- 7, Qtde: 30, Data Fab: 27/08/2023, Data Val: 26/08/2028)	90183219	200	5102	CX	30	7,1117	213,35	213,35	25,60	0,00	12,00	0,00
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 24J0211H (9) 09/2026 \ LT 24J0213H (6) 09/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: 24J0211H, Qtde: 9, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornecedor: 2385, Lote: 24J0213H, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	CX	15	197,4000	2.961,00	2.961,00	355,32	0,00	12,00	0,00
31487	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 48FR-FRESENIU LT 74TH3556 (15) 07/2026 (Fornecedor: 244- 0, Lote: 74TH3556, Qtde: 15, Data Fab: 01/ 08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	CX	15	210,7200	3.160,80	3.160,80	379,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de
Dezembro de 2023 ||#R37V32 R35P28V1 #||
Pedido: 740123
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: 0,91
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2022: 75,00% (1,00%) e 25,00% (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 22446.001046 7 99270000525771
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
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 Secado	
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:	11/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.257,71
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.257,71
Valor Pago (R\$):	5.257,71
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 803344
Data/hora da operação:	11/12/2024 14:32:46
Código da operação:	39595611341
Chave de segurança:	ZFCTVGH87CN6J17R

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 803344
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8033 4415 7141 7459

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

131246290240113 11/11/2024 17:56:18

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
11/11/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE RECEBIMENTO
11/11/2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/12/2024 5.257,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.257,71

VALOR DO ICMS
542,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.250,74

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
6,97

VALOR TOTAL DA NOTA

5.257,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

31,91

PESO LÍQUIDO

31,91

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
35977	CISTEIL 200MG 50 ENVELOPES HOSP-GEOLAB LT 2403782 (1) 03/2026 (Fornecedor: 10112, Lote: 2403782, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049059	000	6108	CX	1	28,3700	28,37	28,37	3,40	0,00	12,00	0,00
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20- OAMP 10ML PL-SAMTEC LT BTG (1) 07/2026 (Fornecedor: 15842, Lote: BTG, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	6108	CX	1	156,8100	156,81	156,81	18,82	0,00	12,00	0,00
9556	ESPIRONOLACTONA 50MG 30CP GEN-EMS LT 3Y26- 85 (4) 11/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3Y2685, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30043220	500	6108	CX	4	8,7500	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
28558	BELFACTRIM 800+160MG BLIST 10CP-BELFAR LT 064154 (5) 06/2026 (Fornecedor: 1629, Lote: 064154, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049072	000	6108	CX	5	4,2320	21,16	21,16	2,54	0,00	12,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO- LIFE LT 94 (3) 10/2026 (Fornecedor: 3699, Lote: 94, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	39269030	000	6108	CX	3	88,2500	264,75	264,75	31,77	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023
[|#R13P1V5 R6P1V2 #|]
ITENS 6 a 9 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 183,89
Pedido: 773384
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: 0,32
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,25%), PIS e COFINS 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Marcador de autenticidade, as impressões
serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 803344
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8033 4415 7141 7459

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246290240113 11/11/2024 17:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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
31930	INDICADOR QUIM.COMPLY H2O2 1248 SC.C/25- 0-3M LT 2407400228 (2) 01/2026 (Forneced- dor: 3784, Lote: 2407400228, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/01/2024, Data Val: 18/01/2026)	38221990	800	6108	SC	2	353,5200	707,04	707,04	28,28	0,00	4,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (60) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 60 ,Data Fab: 09/05/2- 023, Data Val: 08/05/2028)	82121020	200	6108	PCT	60	3,0493	182,96	182,96	7,32	0,00	4,00	0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20- 24, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	6108	RL	1	91,2300	91,23	94,19	3,77	2,96	4,00	3,25
33454	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20- 24, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	6108	RL	1	123,4200	123,42	127,43	5,10	4,01	4,00	3,25
22773	MEROFENEM 16 25FAM GEN-BIOCHIMICO LT 0102- 73 (2) 06/2026 (Fornecedor: 566, Lote: 01- 0273, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30042099	500	6108	CX	10	364,0000	3.640,00	3.640,00	436,80	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Mercadorias avariadas ou falhas
não serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

GERENCIADOR
CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 1292 / 000577830776-0

Conta destino: 1223 / 1292 / 000579101579-4

Nome destinatário: MARCOS CESAR GOMES

Quantidade de
vêxos:

Valor: R\$ 12.264,75

Data de débito: 11/12/2024

Data/hora da operação: 11/12/2024 14:37:56

Código da operação: 160713750

Chave de segurança: AZSP5KE0M5MQXXP3

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

 MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS COORDENADORIA DE FINANÇAS		Número da Nota Fiscal 97		
		Série: E		
		Data Emissão: 11/12/2024		
		Certificação: E41AD-70B19		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: MARCOS CESAR GOMES		Insc. Municipal: 0000000002	Insc. Estadual: Nº: 55	
Nome Fantasia: 		773S		
CNPJ/CPF: 07.809.901/0001-78				
Endereço: ALCIDES OLIVEIRO FRASSON				
Bairro: RESIDENCIAL CIDADE NOVA		Compl.: 		
Município: IRACEMÁPOLIS		UF: SP	CEP: 13495-000	
E-mail: contato@controleconsultoria.com		Telefone: 1934561887		
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		Insc. Municipal: 0	Insc. Estadual: Nº: 730	
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16				
Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS		Compl.: 		
Bairro: JD DULCE MARIA		UF: SP	CEP: 13835-000	
Município: CONCHAL		Telefone: 1938661200		
E-mail: contabilmvannini@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS CESAR GOMES. SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	13500	13.500,00
Omar Safim Sarkis Contador MG - 056679 ISS = 405,00 CONFERE COM ORIGINAL				
Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 13.500,00
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	2,0000%
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 87,75	R\$ 405,00	R\$ 0,00	R\$ 202,50	R\$ 135,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 270,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 12.669,75
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2024	Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP	Dt: 11/12/2024 10:30:06		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:		
CNAE: 8630503				
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 11/12/2024 às 10:30:13				
Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 97 Certificação E41AD-70B19	
Data			Assinatura do Recebedor	

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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: 09.285.939/0001-39
Valor: R\$ 5.665,10
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR. CHIQUITO NF 987

Histórico:

Data de débito: 11/12/2024
Data / Hora da operação: 11/12/2024 14:39:21

Código da operação: 60812408
Chave de segurança: X7MFURM1Z68KCCRA

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



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
00000987
SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044216939000175846000010020011439809289872



Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE
ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730
CEP
13835-000

TELEFONE / FAX

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

61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIA
E-MAIL

MUNICÍPIO
Conchal

UF
SP

DATA EMISSÃO
11/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Sérgio Chiquito, competência 11/2024.
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

ISS = 187,07

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\$ 6.235,67	0,65	R\$ 40,53
COFINS	R\$ 6.235,67	3,00	R\$ 187,07
CSLL	R\$ 6.235,67	1,00	R\$ 62,36
IRRF	R\$ 6.235,67	1,50	R\$ 93,54
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 383,50

VALOR POR EXTENSO

seis mil, duzentos e trinta e cinco reais e sessenta e sete centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL**R\$ 6.235,67****DEDUÇÕES****R\$ 0,00****VALOR DO(S) SERVIÇO(S)****R\$ 6.235,67****INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS****O ISS NÃO DEVE SER RETIDO****ALÍQUOTA ISS(%)****0,000000000****VALOR I.S.S.****R\$ 0,00****VALOR LÍQUIDO A RECEBER****R\$ 5.852,17****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).

**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 00000987
SÉRIE E

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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 / 0000032573-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ZUCHERATO SERV MED SS LTDA
CPF/CNPJ: 54.704.296/0001-50
Valor: R\$ 4.896,81
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR. R. ZUCHERATO NF 86

Histórico:

Data de débito: 11/12/2024
Data / Hora da operação: 11/12/2024 14:40:22

Código da operação: 60877396**Chave de segurança:** 2SLGHZZHKJ3V6GPE

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 Safim 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 CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046364296000182661000010070016850954700868	NÚMERO 00000086 SÉRIE NFS
---	--	--



REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 11/12/2024	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Zucherato, a saber R\$ 5.390,00
Serviços prestados comp: 11/2024

-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\$ 161,70
Valor líquido à receber - R\$ 4.896,81

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 161,70

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 5.390,00	0,65	R\$ 35,04
COFINS	R\$ 5.390,00	3,00	R\$ 161,70
CSLL	R\$ 5.390,00	1,00	R\$ 53,90
IRRF	R\$ 5.390,00	1,50	R\$ 80,85
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 331,49

VALOR POR EXTENSO cinco mil, trezentos e noventa reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 5.390,00
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\$ 5.390,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 5.058,51

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).

RECEBEMOS DE 54704296000150 - ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000086
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE NFS



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.985.402/0014-16
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\$ 24.484,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. RODRIGO DIAS NF 2211
Histórico:	
Data de débito:	11/12/2024
Data / Hora de operação:	11/12/2024 14:41:37
Código da operação:	60944225
Chave de segurança:	L5HKWESH48ZTPYKS

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
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

46362661000168 - Prefeitura do Município de Leme

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 Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00002211	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046368125000152661000010250016800922452115		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16 BAIRRO / DISTRITO Centro E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	INS. MUNICIPAL MUNICÍPIO Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
DATA EMISSÃO 11/12/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 26.950,00
 Serviços prestados comp: 11/2024

-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\$ 808,50
 Valor líquido à receber - R\$ 24.484,07

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

ISS = 808,50

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 26.950,00	0,65	R\$ 175,18
COFINS	R\$ 26.950,00	3,00	R\$ 808,50
CSLL	R\$ 26.950,00	1,00	R\$ 269,50
IRRF	R\$ 26.950,00	1,50	R\$ 404,25
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 1.657,43

VALOR POR EXTENSO vinte e seis mil, novecentos e cinquenta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 26.950,00
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\$ 26.950,00
VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 25.292,57

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).

RECEBEMOS DE 22458125000100 - RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00002211
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NFS

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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 / 00000045572-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: LTG SERV MED EIRELI
CPF/CNPJ: 31.160.619/0001-97
Valor: R\$ 10.300,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DRA LIVIA TRINCONI NF 236

Histórico:

Data de débito: 11/12/2024
Data / Hora da operação: 11/12/2024 14:42:34

Código da operação: 61016011**Chave de segurança:** 91QWUFY9TR9H9627

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

LTG LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI CNPJ : 31.160.619/0001-97 I. Mun. : 38186 I. Est. : Isento Telefone : 1935426858 RUA CIRO LAGAZZI, 01 - COND CHÁCARA ARARUNA - JARDIM CANDIDA Araras - SP CEP: 13603027 E-mail : auroatriconi@hotmail.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000236	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210619000115846000010020011497831162368			
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

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 Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX (19) 3866-1200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 11/12/2024	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: 11/2024
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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO dez mil, trezentos reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.300,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.300,00
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\$ 10.300,00
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\$ 1720,10			

DE 31.160.619/0001-97 - LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000236
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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: 3109 / 00000106280-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MASTERMISHIMASERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-00
Valor: R\$ 25.900,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DRA ALICE NF 156

Histórico:

Data de débito: 12/12/2024
Data / Hora da operação: 12/12/2024 09:31:32

Código da operação: 01708987**Chave de segurança:** CFXRMX1126P2XXZP

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
AÍD CAIXA: 0800 104 0104

**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

000000000156 - 1

Autenticidade

BE8X-QWKN

Data de Emissão

11/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.762.647/0001-00

IM: 66502

IE: ISENTO

Fone: (35)34432839

Nome/Razão Social: MASTER MISHIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO, 435 SALA 01 - CEP: 13970130

Bairro: CENTRO

Município: ITAPIRA

UF: SP

E-mail: fiscal@contabillsj.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

IM:

IE:

Fone:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - CEP: 13835000

Município: CONCHAL

UF: SP

E-mail:

Bairro: DULCE MARIA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRA. ALICE MASSAFERA MISHIMA, REFERENTE A 11/2024.

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

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO SICOOB - 756

AGENCIA 3109

CONTA CORRENTE - 106280-8

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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	25.900,00	3,329%	862,13	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.900,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00722399979-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: WASHINGTON L. A. SERVICOS MEDICO L
CPF/CNPJ: 49.159.138/0001-27
Valor: R\$ 6,282,29
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR WASHINGTON NF 46
Histórico:

Data de débito: 12/12/2024
Data / Hora da operação: 12/12/2024 09:32:36

Código da operação: 01780080
Chave de segurança: E73ZCVAYG0LEQKNQ

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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
SERVIÇONÚMERO
00000046 SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044219138000125846000010020011427249150463



REPRESENTANTE / 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

11/12/2024

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: 11/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 207,45

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

RETENÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

ALÍQUOTA ISS(%)

4,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 276,60

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.489,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1206,67

RECEBEMOS DE 49159138000127 - WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000046
SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. WALDY NF 231
Histórico:	
Data de débito:	12/12/2024
Data / Hora da operação:	12/12/2024 09:33:22
Código da operação: 01812930	
Chave de segurança: KK86MUHUVHCAZG0J	

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇONÚMERO
00000231SÉRIE
E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044217650000185846000010020011490525282311



Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILOC.N.P.J. / C.P.F.
61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIAMUNICÍPIO
ConchalUF
SPCEP
13835-000

TELEFONE / FAX

E-MAIL

DATA EMISSÃO
11/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Dr.Waldy de Oliveira Filho, a saber R\$ 6.915,02
Serviços prestados comp: 11/2024.

-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%

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.915,02

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\$ 6.915,02

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000231
SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03136.773003 00297.214173 9 99280000049000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66

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: 12/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/12/2024

Valor Nominal do Boletão: 490,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 490,00

Valor Pago (R\$): 490,00

Identificação do Pagamento: MEDICAMENTAL NF 95928

Data/hora da operação: 12/12/2024 09:39:22

Código da operação: 39630831814

Chave de segurança: 3NQ9880C8947N5XV

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

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Banco do Brasil
RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ- RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 12/11/2024	Vencimento 12/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 95928-01	Nosso Número: 31367730000297214	Valor do Documento: 490,00

Autenticação Mecânica
Banco do Brasil
001-0
00190.00009 03136.773003 00297.214173 9 99280000049000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 12/12/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 12/11/2024	No. do documento 95928-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/11/2024	Nosso Número 31367730000297214-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 490,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,45 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)

R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO

13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

**CONFERE
COM
ORIGINAL**
Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.928
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0959 2811 4997 8496

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240220047634 - 12/11/2024 15:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

12/11/2024

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/11/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

UF FONE / FAX

SP 1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:12:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/12/2024
Valor R\$ 498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,82	490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

N TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

Volumes

1,870

1,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	ALIO IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 10 Val: 01/06/28	90211020	040	6108	CX	10	49,0000	490,00	0,00	0,00			0,00	
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ENTREGA 13/11

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

PD: 14997130 FICHAS 1/1 10 VOLUME(S)

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AFE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 65,90 Estadual: R\$ 98,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 66,82.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01584.307191 92828.020005 1 99280000104800
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67
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: 12/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento: 12/12/2024
Valor Nominal do Boletão: 1.048,00
Juros (R\$): 0,00
Multas (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 1.048,00
Valor Pago (R\$): 1.048,00
Identificação do Pagamento: SOMA NF 326363

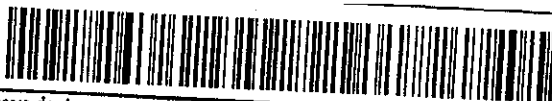
Data/hora da operação: 12/12/2024 09:48:36

Código da operação: 39631307462
Chave de segurança: 4YKGHWU3KLW933Y6

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37.647-276 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est. 001698647.00-451-Saída
2-Entrada
No. 326363
Série 1

Chave de Acesso

3124.1112.9278.7600.0167.5500.1000.3263.6310.0576.1019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de autorização de uso
131246293368788

Natureza de Operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual
001698647.00-45Inscr. Estadual do subst. Tribut.
813022910117CNPJ
12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Município

CONCHAL

Fone / Fax 730

Bairro / Distrito

CENTRO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Data Emissão

12/11/2024

CEP 13.835-000

Data de Entrada / Saída

Hora de Entrada / Saída

NATUREZA/DESCRIÇÃO

326363-A

12/12/2024

1.048,00

DADOS DO PEDIDO

Número

443707

Empenho

Vendedor

50

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS 1.048,00

Valor do Frete 0,00

Valor do Seguro 0,00

Valor do Desconto 0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição 0,00

Outras Despesas 0,00

Valor do IPI 0,00

Valor Aprox de Tributos 281,12

Valor Total dos Produtos

1.048,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

Endereço

AV 10

Quantidade / Volumes

2

Espécie

1126

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

Inscrição Estadual

587.220.280.115

Peso Bruto (Kg)

11.340

Peso Líquido (Kg)

11.340,051

Cubagem Total

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Município

CONCHAL

730

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP 13.835-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4302	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMENT HYPOFARMA Lote: 24091318 30/09/2026 Fabr: 17/09/2024 Cod. Fabr: 43010087 Rex. MS: 1038700250029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 52,72 Federal e 42,04 Estadual Fonte: IBPT	30049062	000	6102	AMP	400,000	0,98000	392,00	392,00	47,04	0,00	0,00	12,00
2071	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote: 24040267 30/04/2026 Fabr: 26/06/2024 Cod. Fabr: 43010250 Rex. MS: 1038700290012 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 55,95 Federal e 48,92 Estadual Fonte: IBPT	30039019	000	6102	AMP	400,000	1,04000	416,00	416,00	49,92	0,00	0,00	12,00
75515	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIFE PLUS 8,0 LEMGRUBER Lote: LP011N 30/10/2026 Fabr: 30/10/2023 Cod. Fabr: 30351055 Reg. MS: 80256170022 EAN13: 7898538970222 Decr: Trib. Aprox R\$: 32,28 Federal e 43,20 Estadual Fonte: IBPT	40151200	000	6102	PAR	200,000	1,20000	240,00	240,00	28,80	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);

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

Reservado ao Fisco

C-1
Decretos:
Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 62,88
Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 02816.638007 00253.275176 1 99280000274881

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco:

1

Código do ISPB:

0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

ALFALAGOS LTDA. EPP

Nome/Razão Social:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CPF/CNPJ:

05.194.502/0001-14

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: 12/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/12/2024

Valor Nominal do Boletão: 2.748,81

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.748,81

Valor Pago (R\$): 2.748,81

Identificação do Pagamento: ALFALAGOS NF 32326

Data/hora da operação: 12/12/2024 09:49:48

Código da operação: 39631360075

Chave de segurança: 3C8EGKM7HSJS56MH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 12/11/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

DATA DE RECEBIMENTO

14/11/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Monardo Lima

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Total NF: 2.748,81

Volume: 27

Nº: 32326

NF-e

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

Número Pedido: 12368802



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVENBRO, 1961

LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO

INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO

13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 32.326

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0323.2611.2368.9213

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

DADOS DA NF-e

135242587152563 - 12/11/2024 15:09:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO

R. DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

MUNICÍPIO

Conchal

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

12/11/2024

DATA DE SAÍDA

12/11/2024

HORA DA SAÍDA

15:09:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

E / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

32326/1 - 12/12/24 - 2748,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.748,81

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.748,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TROCA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.193.687/0006-33

ENDEREÇO

RUA PEROLA, 200

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748.487.555.118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

297,1200

PESO LÍQUIDO

297,1200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit.	Valor Total
4990 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 250ML SIST FEC Lote: 969324 - 03/10/2026 Qtd: 525,00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	Bs	525,0000	3,7300	0,0000 0,0000%	1,958,25	1,958,25	234,99 0,00	0,00	12,00	0,00
35223 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 1000ML SIST FEC Lote: 369424 - 22/10/2026 Qtd: 80,00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	BOL	80,0000	6,3700	0,0000 0,0000%	509,60	509,60	61,15 0,00	0,00	12,00	0,00
35224 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 367324 - 19/10/2026 Qtd: 64,00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	BOL	64,0000	4,3900	0,0000 0,0000%	280,96	280,96	33,72 0,00	0,00	12,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pago com recurso da prefeitura do municipio de
conchal - Lei n 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. / Pedidos de Venda utilizados: 10224

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00087.170171 2 99290000+99750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
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:	13/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.997,50
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.997,50
Valor Pago (R\$):	4.997,50
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX NF 4187
Data/hora da operação:	13/12/2024 11:24:30
Código da operação:	39687615823
Chave de segurança:	3FC2NVJ4NRQEJFKL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 776 2497
Ouvidoria: 0800 725 7474
Ata CAIXA: 0800 114 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**Brazmix**
Distribuidora
Hospitalar & FarmacêuticaFone: 4130370/00
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472,
SERRA
SERRA, ES
29168055
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 4.187
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

32241110972948000324550010000041871000051876

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240083998269 13/11/2024 16:47:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083720065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61986402001416

DATA DA EMISSÃO

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:47:01

FATURAS

001 13/12/2024 4.997,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.997,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.997,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSLOVATO

MODELO POR CONTA

MITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

PR

CNPJ / CPF

89.823.918/0005-78

ENDEREÇO

FRANCISCO MUNOZ MADRID,1009

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS

PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016258323

QUANTIDADE

25 VOLUMES

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

136,500

PESO LÍQUIDO

136,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
17545	LUVA PROC LATEX (P) C-100 LEMGRUBER LOTE: NAO INFORMADO - VALIDADE: 01/01/2025	0,00:40151200	041	6102	CX	250	19,9900	4.997,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL****DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP-- Vend.: 207 WILLIAN FEI
Pedido:44 ID 121257 ROTA: 18-- Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de
2023.-- IMUNIDADE TRIBUTARIA ENTIDADES FILANTROPICAS LC 187-2021 Valor do ICMS de destino: R\$ 0Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, R ATALYDES MOREIRA
DE SOUZA, 1472, SERRA - ES, CNPJ: 10972948000324 - INSC. ESTADUAL: 083720065, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEBTO

CPF

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ANGELICAS 730 - CENTRO, CONCHAL/SP
121257

DATA EMISSÃO:13/11/2024

Vlr.NF: 4.997,50

NFE
N:4.187

Serie:1 Mod:1

Vendedor:

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04718 | 1292 | 000577833776-0

Representação numérica do código de barras: 74191.09008 08839.097718 12411.700003 2 99290000227950

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPE: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Pagador Secado

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: 13/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 13/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 2.279,50

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.279,50

Valor Pago (R\$): 2.279,50

Identificação do Pagamento: BHIVE NF 70797 2 PAR

Data/hora da operação: 13/12/2024 11:26:07

Código da operação: 39687701590

Chave de segurança: W4UF8WXV74X4K9UQ

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 000/883909-			
Vencimento 13/12/2024	N. do Documento 70297/3NFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 2.279,50		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 13/12/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/3NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883909-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.279,50
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 - CONCHAL - SP

Cod. Interno: 00000572
CGC: 61986402001416

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica



Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 13/12/2024
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 14/10/2024	No. do Documento 70297/3NFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/10/2024	Nosso Número 000/883909-
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.279,50
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 45,59 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,60 Protestar após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS
13835000 - CONCHAL - SP

COD. INTERNO: 00000572
CGC: 61986402001416

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
R TEONILJO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 70.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0702.9710.1535.7691
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 131246235959003 - 14/10/2024 16:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA EMISSÃO 14/10/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO Conchal	FONE / FAX (019)3866-8585	DATA DA SAÍDA 14/10/2024
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

NATURA/DUPLICATAS

70297/1 - 13/11/24 - 2279,50 | 70297/2 - 28/11/24 - 2279,50 | 70297/3 - 13/12/24 - 2279,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.838,50	VALOR DO ICMS 820,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.838,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.838,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,0000	PESO LÍQUIDO 4,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD UNID	UNID	QTD UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
2649 30042059	CEFEPIMA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHTMICO Principio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA Lote: 010197 - 30/11/2025 Qtd: 11,00 Lote: 010222 - 30/11/2025 Qtd: 9,00 Numero da FCE: AFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	500 6108	CX	20,0000	341,9250	0,0000	6.838,50	6.838,50	820,62	0,00	12,00	0,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ Numero do Pedido BELIVE 71173 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL:
ARTIGO42,INCISO 1 ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

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:	04716 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.006443 27846,201047 2 99290000742060
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	13/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2024
Valor Nominal do Boletão:	2.420,60
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.420,60
Valor Pago (R\$):	2.420,60
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 741551
Data/hora da operação:	13/12/2024 11:27:21
Código da operação:	39687785444
Chave de segurança:	EYVYZ1Q7HN3SEU2W

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, 3P,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 741551
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7415 5112 2178 4496

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

135242600329796 13/11/2024 16:47:51

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

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2024

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

13 NOV 2024

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA DUPLICATA

001 13/12/2024 7.420,60

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
6.643,03	1.054,91	0,00	0,00	7.420,60
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
				7.420,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			149529966118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CAIXA			324,28	324,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NGMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT FII (1) 07/2026 (Fornecedor: 15842, Lote: FII, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	1	41,5800	41,58	41,58	4,99		12,00	
14076	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 24110708D (1) 08/2026 (Fornecedor: 238-5, Lote: 24110708D, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039099	000	5102	CX	1	112,4400	112,44	112,44	13,49	0,00	12,00	0,00
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA LT 4030310 (3) 06/2026 (Fornecedor: 2143, Lote: 4030310, Qtde: 3, Data Fab: 08/06/2024, Data Val: 08/06/2026)	30049041	000	5102	CX	3	169,7067	509,12	509,12	91,64	0,00	18,00	0,00
36402	PARACETAMOL 750MG 480CP-PRATI LT 24113N (1) 08/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 2411-3N, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	5102	CX	1	62,1700	62,17	62,17	11,19	0,00	18,00	0,00
17825	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML GEN-PRATI DONAD LT 23J610 (70) 10/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23J610, Qtde: 70, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30043999	500	5102	FR	70	3,8026	266,18	266,18	31,94	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. ||#R37V67 R35P18V3 #||
ITEM 14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 10,18 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 741369
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: 2,23
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/CORFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBIDO EM MANUTENÇÃO HOSPITALAR

SÓ SETOR DE PÓS-VENDAS PODEM RELACIONAR NO CANTO DA

NOTA FISCAL DE USO DE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 741551
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7415 5112 2178 4496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242600329796 13/11/2024 16:47:51

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
13583	CATETER IV 22G C/10- 0-DESCARPACK LT SCTPAB006F (5) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB006F, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	5102	CX	5	82,8240	414,12	414,12	74,54	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103042 (30) 09/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 30, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	30	5,2603	157,81	157,81	18,94		12,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3073 (2) 10/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3073, Qtde: 2, Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/2026)	38089429	000	5102	CX	2	56,9250	113,85	113,85	20,49	0,00	18,00	0,00
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA LT 092024 (50) 08/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 092024, Qtde: 50, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	500	5102	DZ	50	6,2400	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX LT 072024 (5) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2028)	90211020	040	5102	CX	5	88,3080	441,54			0,00		0,00
34000	AV. DESC. MANGA LONGA 20GR BRANCO C/FUNHO SOFT C/10-MEGA LT 24/0051006 (80) 06/2026 (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0051006, Qtde: 80, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	63079010	200	5102	PCT	80	11,7330	938,64	938,64	168,96	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9495 (9) 07/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9495, Qtde: 9, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	48191000	000	5102	CX	9	91,5111	823,60	823,60	148,25	0,00	18,00	0,00
36122	CANULA DE GUEDEL N.4 PC-DESCARPACK LT 2CGUAA001G (3) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CGUAA001G, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	700	5102	UND	3	1,0500	3,15	3,15	0,57	0,00	18,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DZ-WALTHER LT EA02024 (1) 10/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EA02024, Qtde: 1, Data Fab: 02/10/2024, Data Val: 02/10/2026)	90183929	040	5102	PCT	1	13,8300	13,83			0,00		0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX LT 23-DIXI1919 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1925, Lote: 23DIXI1919, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	90181990	700	5102	PCT	1	0,4800	0,48		1,89		18,00	
28071	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C/300 FO 5406-POLAR FIX LT 092024 (1) 08/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 092024, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	56031240	000	5102	CX	1	578,1100	578,11	578,11	104,06	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 ECO-FORTCLEAN LT 519/24 (7) 09/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	5102	CX	7	54,3443	380,41	380,41	68,47	0,00	18,00	0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 1024 (20) 10/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90211020	040	5102	RL	20	16,1100	322,20			0,00		0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L1519 (12) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1519, Qtde: 12, Data Fab: 11/08/2024, Data Val: 11/08/2029)	90183119	100	5102	CX	12	46,7750	561,30	561,30	67,36		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L1353 (8) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1353, Qtde: 8, Data Fab: 19/08/2024, Data Val: 19/08/2029)	90183119	100	5102	CX	8	69,5000	556,00	556,00	66,72		12,00	

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG-058679

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 741551
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7415 5112 2178 4496

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

NATUREZA OPERAÇÃO
Verificação de Origem Adquirida de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242600329796 13/11/2024 16:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.570.117

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
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L1384 (6) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L138-4, Qtde: 6 ,Data Fab: 24/08/2024, Data Val: 24/08/2029)	90183119	100	5102	CX	6	48,9500	293,70	293,70	35,24		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L1381 (6) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L138-1, Qtde: 6 ,Data Fab: 24/08/2024, Data Val: 24/08/2029)	90183119	100	5102	CX	6	59,7000	358,20	358,20	42,98		12,00	
13817	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.04 C/10-BIOSANI LT 65378 (3) 07/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 65378, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/202-4, Data Val: 31/07/2029)	90183929	000	5102	PCT	3	4,8433	14,53	14,53	2,62	0,00	18,00	0,00
34873	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/20-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 44-10, Lote: 0323101001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	3	9,5000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00	0,00
34874	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/20-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 44-10, Lote: 0323101001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	3	11,3467	34,04	34,04	6,13	0,00	18,00	0,00
34876	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/20-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 44-10, Lote: 0323101001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	1	13,8200	13,82	13,82	2,49	0,00	18,00	0,00
35399	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20 30CC C/10-SEVENCA-RE LT 20230810 (1) 08/2028 (Forneced- dor: 4481, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	5102	CX	1	28,4100	28,41	28,41	5,11	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 65640 (3) 08/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 6564-0, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	5102	PCT	3	5,2267	15,68	15,68	2,82	0,00	18,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 65718 (3) 08/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 6571-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	5102	PCT	3	5,0633	15,19	15,19	2,73	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletó DDA

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:	04718 1292 000577833775-0
Representação numérica do código de barras:	23793.39803 24323.000018 88000.283106 9 99290000176031
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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:	13/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.760,31
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.760,31
Valor Pago (R\$):	1.760,31
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NR 803759

Data/hora da operação: 13/12/2024 11:28:35

Código da operação: 39687843491

Chave de segurança: 4Y34MPT335U26CNU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAL CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 776 2497
Ouvidoria: 0800 725 7474
Ata CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

DANFE

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDADOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SUPERMED

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-17000-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 803759
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8037 5911 1127 3210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246294870851 13/11/2024 11:59:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. 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)ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

13/11/2024

MUNICÍPIO
CONCHALBAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13835-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13 NOV 2024

FATURA / DUPLICATA

FONE/FAX

1938668585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

001 13/12/2024 1.760,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.760,31

VALOR DO ICMS

211,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.760,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.760,31

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
01125797000540INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

MG

PESO LÍQUIDO

173,35

173,35

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
2005	AC.BETAM.3MG+FOSF.BET.3MG (CELESTONE SO-LUSPAN)AMP 1ML-MANTECORP LT B24D2512 (50) 11/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2512, Qtde: 50, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/11/2025)	30043210	500	6108	AMP	50	6,8616	343,08	343,08	41,17	0,00	12,00	0,00
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 981C5 (10) 09/2029 (Fornecedor: 7737, Lote: 981C5, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183219	400	6108	CX	10	6,2230	62,23	62,23	7,47	0,00	12,00	0,00
31822	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 16FR-FRESENIUS LT 74TE2147 (10) 04/2026 (Fornecedor: 244-0, Lote: 74TE2147, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049099	500	6108	CX	10	135,5000	1.355,00	1.355,00	162,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023. ||#R0P0V10 R7P1V2 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 101,88
Pedido: 773844

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: 0,35

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

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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:	04716 1297 000577830/75-0
Representação numérica do código de barras:	03399.05077 78700.000009 05510.701013 5 99290000531004
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90406886
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
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:	13/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	13/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.310,04
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.310,04
Valor Pago (R\$):	5.310,04
Identificação do Pagamento:	BRAZMIX NF 293570
Data/hora da operação:	13/12/2024 11:30:14
Código da operação:	39687949108
Chave de segurança:	YE262A4LFE0KY0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AIB CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 05510.701013 5 99290000531004
Número: 5510
Valor: R\$ 5.310,04

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

		033-7		03399.05077 78700.000009 05510.701013 5 99290000531004			
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Agência/Código do beneficiário 968 / 507787		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0000000055107
Número do Documento 29357001		CPF/CNPJ 10.972.948/0001-62		Vencimento 13/12/2024		Valor do Documento R\$ 5.310,04	
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora Multa		(+/-) Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16							
Demonstrativo							

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 293.570 VLR. NOTA: 5.310,04 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 5,31 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ R\$265,50

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.05077 78700.000009 05510.701013 5 99290000531004			
Local de pagamento Pag?vel em qualquer Banco						Vencimento 13/12/2024	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62						Agência/Código beneficiário 968 / 507787	
Data do documento 13/11/2024	Número do documento 29357001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/12/2024	Nosso número 0000000055107		
Carteira Cobrança Simples RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 5.310,04		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MORA DIARIA: 5,31 - NF: 293.570 / R\$: 5.310,04 ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 5,31 COBRAR MULTA ATRASO DE R\$265,50						(-) Desconto / Abatimentos)	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP							
Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62							



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 293.570 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41241110972948000162550010002935701002945701 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240348951323 13/11/2024 12:28:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61986402001416	DATA DA EMISSÃO 13/11/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835000	DATA DA SAÍDA 13/11/2024
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX 1938668585	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:28:52

FATURAS

001 13/12/2024 5.310,04				
-------------------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.310,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.310,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDO PAULISTANA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 29.358.706/0001-01
ENDEREÇO AVENIDA MARINGA, 2102		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 309,440	PESO LÍQUIDO 309,440	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
4573	ISIOLOGICO 0,5% 100ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0000195278 - VALIDADE: 31/08/2026	0,00	30049099	041	6108	CX	1.000	3,1900	3.190,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4578	GEL P-ULTRASSON (1454) 5KG GL CARBOGEL - LOTE: 240499 - VALIDADE: 31/05/2026	0,00	30067000	041	6108	UN	6	22,1900	133,1400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2457	RINGER C-LACTATO 500ML BOLSA S-F HALEXISTAR - LOTE: 0000196370 - VALIDADE: 31/10/2026	0,00	30049099	041	6108	CX	300	5,9900	1.797,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17942	SCALP 21G C-100 MEDIX - LOTE: 240802 - VALIDADE: 31/08/2029	0,00	90183929	741	6108	UN	5	18,9900	94,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17943	SCALP 23G C-100 MEDIX - LOTE: 240802 - VALIDADE: 31/08/2029	0,00	90183929	741	6108	UN	5	18,9900	94,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP-- Vend.: 207 WILLIAN FER Pedido:2047 ID 121256 ROTA: 18--- Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.--- IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187-2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
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 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7125 / 71098-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VECTOR MEDIC ESPECIAL SS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	VETOPAZZII NH 845
Histórico:	
Data do débito:	16/12/2024
Data / Hora da operação:	16/12/2024 13:59:19
Código da operação:	39674095
Chave de segurança:	YVJFC9A5M9TBIG0F

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

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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 Consulte a Autenticidade em: araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000845	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217929000175846000010020011426325118454			

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 13/12/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET, 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. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 11/2024
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00
VALOR LIQUIDO DESSA NOTA R\$ 2.725,50

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 3.000,00	0,65	R\$ 19,50
COFINS	R\$ 3.000,00	3,00	R\$ 90,00
CSLL	R\$ 3.000,00	1,00	R\$ 30,00
IRRF	R\$ 3.000,00	1,50	R\$ 45,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 184,50

VALOR POR EXTENSO três mil reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.000,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.000,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 2.815,50

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 25117929000126 - VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000845 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
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 SIC008 - 002038237	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11785-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDUARDO VALENTIM G. BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.161/0001-39
Valor:	R\$ 6.253,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	116 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF 644
Histórico:	
Data de débito:	16/12/2024
Data / Hora da operação:	16/12/2024 14:01:56
Código da operação: 39804449	
Chave de segurança: HTW4CVYTE06VFX4U	

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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 OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735626449	NÚMERO 00000644 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 MUNICÍPIO Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA		
CEP 13835-000	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
TELEFONE / FAX			
DATA EMISSÃO 12/12/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO. A SABER: R\$ 6.663,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024.

Total das Contribuições R\$ 309,86

Valor Líquido R\$ 6.253,69.-

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
O 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\$ 6.663,50	0,65	R\$ 43,31
COFINS	R\$ 6.663,50	3,00	R\$ 199,91
CSLL	R\$ 6.663,50	1,00	R\$ 66,64
IRRF	R\$ 6.663,50	1,50	R\$ 99,95
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 409,81

VALOR POR EXTENSO seis mil, seiscentos e sessenta e três reais e cinquenta centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.663,50
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.663,50
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 266,54
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.253,69

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\$ 1162,78

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000644 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo do conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 1030414-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: NELSON L FAVARETTO JR 15488290600
CPF/CNPJ: 154.882.908-00
Valor: R\$ 3.250,00
Valor da tarifa: R\$ 0,10
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: NELSON NF NF 19
Histórico: COORD PS

Data de débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:03:03

Código da operação: 39870633
Chave de segurança: 73GR4AQ024PAQF8Z

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
Ats CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Chave de Acesso da NFS-e
3503307224436842200019000000000001924126198960689

Número da NFS-e

19

Competência da NFS-e

13/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

13/12/2024 00:47:39

Número da DPS

60

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

13/12/2024 00:47:39



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

44.368.422/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 9782-6132

Nome / Nome Empresarial

NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800

E-mail

JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM

Endereço

JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO

Município

Araras - SP

CEP

13607-610

Simplex 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, CENTRO

Município

Conchal - SP

CEP

13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

32.01 - 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 11/24. 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 - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

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\$ 3.250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IR, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 715 / 36103-5
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MATTIOLI E MATTIOLI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.799.993/0001-80
Valor: R\$ 5.344,86
Valor da tarifa: R\$ 0,30
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR GILNEI NF 81

Histórico:

Data de débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:05:54

Código da operação: 40048461
Chave de segurança: 7H5U7690653VH438

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
O Contador
MG - 056679



PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
2797235VRA



Nº Nota
81
Serie: F
Nº RPS:
-
Data de Emissão
13/DEZ/2024 - 11:22:17
Competência
12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MATTIELO & MATTIELO CLINICA MEDICA LTDA - ME**
CNPJ/CPF: 28.799.953/0001-80 Insc. Municipal: 22366 Insc. Estadual:
Endereço: **RUA GABRIEL FERREIRA, 272**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.870-180**
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **mattieloglinei@gmail.com** Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.835-000**
Município: **CONCHAL** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **NFHMMV@GMAIL.COM** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Gilnei Mattielo, saber R\$ 5.344,86. Serviços prestados comp:11/2024
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE
COM
ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.344,86

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	5.344,86	3.2728	174,93
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				5.344,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.
Empresa optante do Simples Nacional.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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:
2797235VRA

Número da Nota:

81

Local

Data

Assinatura

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 / 1292 / 000577830776-0

Representação numérica do código de barras:

816806400456 123111787025 412104219641 740000157041

Convênio: PM DL CONCEICAI-SP

Valor: 4.512,31

Data de vencimento: 16/12/2024

Identificação da
operação: ISSQN

Data de débito: 16/12/2024

Data/hora da operação: 16/12/2024 14:14:07

Código da operação: 40544346

Chave de segurança: TCZVZGXQZH4V6V62

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7497
Ouvidoria: 0800 725 7474
Ats CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia Nº 15704

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

Contribuinte

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730 - JARDIM DULCE MARIA - Conchal - SP 13835-084

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 11/2024 Tomador
Guia gerada em Segunda-feira, 16 de Dezembro de 2024 às 10h24
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 4.512,31

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

Observação

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

Data de Vencimento: 16/12/2024

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Não receber após vencimento.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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
13835-084 - JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 16/12/2024 Valor: 4.512,31
Guia Número: 15704

81680000045 6 12311178202 5 41216421964 1 74000015704 1

Autenticação do Agente Autorizado



Total Geral

Total de Notas Não	R\$ 527.103,02	Total de Notas Canceladas	R\$ 0,00
Valor do Documento	R\$ 442.178,74	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 84.924,28
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 442.178,74		R\$ 84.924,28
Valor do Imposto	R\$ 11.784,13		R\$ 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.936.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 19236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00073126321-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ADELSON, S.S.1.SERVICIOS MEDICO CONSULTA
CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-04
Valor: R\$ 7.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR ADELSON Nº 111

Histórico:

Data de débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:16:19

Código da operação: 40689049

Chave de segurança: X3MHRPPA11PC67XL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00111
DATA DA EMISSÃO
13/12/2024 11:50:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
02B653AE8

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 13/12/2024 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
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO: maria helena - vl.
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: nfhmv@gmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR, A SABER R\$ 7.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,09 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.500,00
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 231,75
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: 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 A2A75B

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00111
Data da Emissão
13/12/2024 11:50:42
Código de Verificação
02B653AE8

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR
SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Eletrônico CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Banco: 336 - BANCO CG S.A. - 31872495
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00072117006-1
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ: 41.669.463/0001-28
Valor: R\$ 0.202,29
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR. VITOR NF 203
Histórico:

Data do débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:17:41

Código da operação: 40768042
Chave de segurança: 07YGSLVU2VAG30RA

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 Safim Sarkis
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

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000203

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369463000182661000010070016828741662031



Consulte a Autenticidade em : leme.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

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

CEP

TELEFONE / FAX

13835-000

E-MAIL

DATA EMISSÃO

12/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO, A SABER R\$ 6.915,02

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024

-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\$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.

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 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(%)
3,0000000000

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

RECEBEMOS DE 41689463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000203
SÉRIE NFS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.986.402/0014-16

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 00013001217-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: JHB MARONEST SERVICOS MEDICOS SS EIRELI
CPF/CNPJ: 28.095.887/0001-68
Valor: R\$ 1.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 11 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR JOAO HE BRAMBIL NF 114
Histórico:

Data do débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:19:22

Código da operação: 40853781
Chave de segurança: 5901MP9NGMG4LTSH

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

CNPJ : 28.095.887/0001-68 I. Mun. : 000005400001207 I. Est. : Isento
Telefone : (19) 3547-3547

RODOVIA SP 316, 000 - km 157-9 c - CASCALHO

Cordeirópolis - SP CEP: 13490000

E-mail : escritafiscal@lukky.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000114

SÉRIE

NFD

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044665887000150272000010040019368828091147



Consulte a Autenticidade em : cordeirópolis.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null

CEP 13835-000 TELEFONE / FAX 019-38661200

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

61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL 00947

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO Conchal

UF SP

E-MAIL

contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO

13/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambila, a saber R\$ 1.500,00
Serviços prestados comp: 11/2024

-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% = R\$ 45,00

Valor líquido na nota R\$ 1.455,00

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL

Dados Bancários:

JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

BANCO SANTANDER

AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP

CONTA CORRENTE - 000130012170

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO

um mil, quinhentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 1.500,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 1.500,00

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\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017

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\$ 250,50

RECEBEMOS DE 28095887000168 - J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000114
SÉRIE NFD

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 15236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00052579691-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADENIR ESPERIDIO S SEGUNDO SERVIMED LTDA
CPF/CNPJ:	16.782.334/0001-65
Valor:	R\$ 10.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OP. ADENIR ESPERIDIO Nº 138
Histórico:	
Data do débito:	16/12/2024
Data / Hora da operação:	16/12/2024 14:20:41
Código da operação:	40951238
Chave de segurança:	GV9RYP96LQ9HEHCY

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
AIB CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00108
DATA DA EMISSÃO
13/12/2024 13:13:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8C3397E59

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 13/12/2024 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:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO:

RUA DAS ANGELICAS, 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

% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024

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

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

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..... 2,28 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 10.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 239,40
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.500,00

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
do RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
prox R\$: 1.412,25 Federal e 341,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00108
Data da Emissão
13/12/2024 13:13:09
Código de Verificação
8C3397E59

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO
SERVICOS MEDICOS LTDA ME

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: 04718 / 1292 / 000577800776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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 / 00000014786-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: RAVANINI E ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.057.386/0001-27
Valor: R\$ 10.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DRA THAIS NF 851
Histórico:

Data de débito: 16/12/2024
Data / Hora da operação: 16/12/2024 14:36:55

Código da operação: 41938217

Chave de segurança: FN3GJA3C7ZRQZTN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04719 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09016 90390.400043 1/583.010008 2 9932000008/593

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 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: 16/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 875,93

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 875,93

Valor Pago (R\$): 875,93

Identificação do Pagamento: NSV PRODUTOS NF 19039

Data/hora da operação: 16/12/2024 15:11:28

Código da operação: 39829957040

Chave de segurança: FVHZ9PHPY13YU67Q

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
04/11/2024		19.039 C		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
04/11/2024		109/01903904-0					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

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						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
04/11/2024		19.039 C		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
04/11/2024		109/01903904-0					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

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						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
04/11/2024		19.039 C		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
04/11/2024		109/01903904-0					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		109		R\$			
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,50							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS							
Pagador						CNPJ/CPF	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817						061.986.402/0014-16	
RUA DAS ANGELICAS, 730						Bairro	
CONCHAL/SP						JD MARIA DULCE	
						CEP	
						13.835.000	

Sacador / Avalista

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA

(19) 3935.0005

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 19039 Série 001

FOLHA 01/01

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

35-24.11-33.836.400/0001-90-55-001-000.019.039-100.092.700-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242500142113 04/11/2024 14:52:12h

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

000000000

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

61.988.402/0014.16

DATA DA EMISSÃO

04/11/2024

BAIRRO / DISTRITO

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/11/2024

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:52h

FATURADUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000019039-A	02/12/2024	875,93	000019039-B	09/12/2024	875,93	000019039-C	16/12/2024	875,93

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
864,52	155,61	0,00	0,00	0,00	78,84	2.627,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CORRENTES	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	2.627,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

3-Transp. Prop. Remet

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

ENDEREÇO

FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

MUNICÍPIO

INDAIATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

133,400

PESO LÍQUIDO

130,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNL	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	0.80	5.405	UN	1,0000	1.158,89000	0,00	1.158,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	558,97000	0,00	558,97	558,97	100,61	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.80	5.405	UN	1,0000	606,38000	0,00	606,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÓDIGO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1037472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023. // Cond.Pgto.: 28/35/42 das B.O. 341 - BANCO TAUSA // HOSPITAL MADREVANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 363,91 (13,85%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

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

Pedido 31.436 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/11/2024 AS 14:52:12h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04718 | 1292 | 300577830776-0

Representação numérica do código de barras: 42297.16206 0005R.512831 00003.610277 1 99320000168480

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAPRA S/A

Código do Banco: 422

Código do ISPB: 58160789

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA

Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MULTIFARMA COM E R LTDA

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

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: 16/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.684,80

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.684,80

Valor Pago (R\$): 1.684,80

Identificação do Pagamento: MULTIFARMA NF 260049

Data/hora da operação: 16/12/2024 15:12:36

Código da operação: 39830010659

Chave de segurança: W04SRKKWRAG0A0HA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoa com deficiência auditiva: 0800 726 7492
Ouvidoria: 0800 725 7474
ALô CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.326/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 16/12/2024
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 260043 1	Nosso Número 000036102
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.684,80	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Baseado em Cotacoes de vendas 431941. Baseado em Pedidos de venda 256542.

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A		422-7	42297.16206 00058.512831 00003.610227 1 99320000168480		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.			Vencimento 16/12/2024		
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.326/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283		
Data Documento 11/11/2024	Número do Documento 260043 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 11/11/2024	Nosso Número 000036102
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.684,80
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 16/12/2024 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 1,12 ao dia Após 16/12/2024 cobrar Multa de 0,166666% no valor de R\$ 2,81					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, CEP: 13836000 - Conchal - SP			CPF / CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Beneficiário Final			CPF / CNPJ		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 260043

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2600 4312 7305 0857

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 desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246289976791 11/11/2024 16:30:55

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO
11/11/2024

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO
CENTRO

CEP
13.835-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/11/2024

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX
(19)3866-1200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:30:53

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA							
260043		1.684,80		0,00		1.684,80	
DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO		VENCIMENTO		NÚMERO		VENCIMENTO	
001		16/12/2024					
1.684,80							
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
FORMA PAGAMENTO							
Boleto Bancário		1.684,80					
				VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS									
1.684,80		202,18		0,00		0,00		1.684,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
						VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
						202,18		1.684,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE									
ACETE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA										21.384.167/0001-73	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		Belo Horizonte									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA				0		4,450		4,450	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH		ORIGEM		CICLO		UNID		QTD		VLR UNIT		DESC		VLR TOTAL		V TRIB		BC ICMS		VLR ICMS		VLR IPI		ALÍQUOTA	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO																									
1086056		ETOMIDATO (GENÉRICO) *C1* 2MG/ML SOL INJ CX C/25 AMPOLAS X 10ML Fabricante: CRISTALIA LT:50015214 Fab:11/06/24 Val:11/06/26 CX:1		30049039		0700		6108		CX		1,0000		280,8000		280,80		33,70		280,80		33,70		0,00		12,00	
1029049		CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AS-041/24M Fab:16/07/24 Val:30/06/26 CX:4		30045090		0700		6108		CX		4,0000		197,6000		790,40		94,85		790,40		94,85		0,00		12,00	
1010006		ISOFLURANO (GENÉRICO) *C1* C/1 FRS 100ML Fabricante: BIOCHIMICO LT:010034 Fab:16/11/23 Val:31/10/25 CX:1		30049099		0700		6108		CX		1,0000		208,0000		208,00		24,96		208,00		24,96		0,00		12,00	
1086065		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (GENÉRICO) *A1* 2MG - PO LIOF. CARTUCHO C/ 5 FRASCOS-AMPOLA		30049099		0700		6108		CX		6,0000		67,6000		405,60		48,67		405,60		48,67		0,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, Lei nº 2406 de 29/12/2023 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1914,55 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1684,80 - vr. Do ICMS R\$ 229,75. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

CONFERE
COM
ORIGINAL

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 260043	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.684,80
		DATA DE EMISSÃO:	11/11/2024
		SÉRIE	1

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 260043 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2600 4312 7305 0857 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 desti 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246289976791 11/11/2024 16:30:55 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIGEM</th> <th>CEP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VLR UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>VTRIM</th> <th>BC ICMS</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR IPT</th> <th>ALÍQUOTAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6</td> <td>Fabricante: CRISTALIA LT:50012582 Fab:01/04/24 Val:01/04/26 CX:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIM	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS	6	Fabricante: CRISTALIA LT:50012582 Fab:01/04/24 Val:01/04/26 CX:													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIM	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS																		
6	Fabricante: CRISTALIA LT:50012582 Fab:01/04/24 Val:01/04/26 CX:																															

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1914,55 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1684,80 - vr. Do ICMS R\$ 229,75. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CADIA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02090.513001 00030.565170 9 99330000084975

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Nome/Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: 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: 17/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 849,75

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 849,75

Valor Pago (R\$): 849,75

Identificação do Pagamento: MFD CENTER NF 581923

Data/hora da operação: 16/12/2024 15:14:12

Código da operação: 39830090733

Chave de segurança: 14723ZXFH7R4NZNO

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 581923/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 208051300000305	VENCIMENTO 17/12/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 849,75

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 19/11/2024
--	-------------------------------------

BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		001-9 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO 19/11/2024	NO. DO DOCUMENTO 581923/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
		DATA DO PROCESSAMENTO 19/11/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$
		QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 17/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
Parcela: 1/01			
		 Fone: (35) 3449-1950	
		VENCIMENTO 17/12/2024	
		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
		CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000030565	
		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 849,75	
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		6 (+) VALOR COBRADO	

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835000 CONCHAL
SACADOR/AVALISTA

JD DULCE MARIA

SP

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02080.513001 00030.565170 9 99330000084975

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 17/12/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
DATA DO DOCUMENTO 19/11/2024	Nº DO DOCUMENTO 581923/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
		DATA DO PROCESSAMENTO 19/11/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$
		QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 17/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
Parcela: 1/01			
		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 849,75	
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
		4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		6 (+) VALOR COBRADO	

CONFERE
COM
ORIGINAL

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835000 CONCHAL
SACADOR/AVALISTA

JD DULCE MARIA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000581923
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5819 2310 5905 7982

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
 131246306812585 19/11/24 11:18:17

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
 19/11/2024

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
 JD DULCE MARIA

CEP
 13835-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
 19/11/2024

MUNICÍPIO
 CONCHAL

FONE / FAX
 1938661200

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 11:15:36

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2024 849,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
 849,75

VALOR DO I.C.M.S.

101,97

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 849,75

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 849,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

C.N.P.J./C.P.F.
 12270745000400

ENDEREÇO
 RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

617254

PESO BRUTO

1,194 Kg

PESO LÍQUIDO

1,194 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	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMST	QUOTAS % IPI
01786300	POLIMIXINA B 500.000 UI -	0	6108	3	283,25000000	0,00%	849,75	849,75	0,00	101,97	0,00		12,00	0,00
3004.20.79	24082435/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 C/ 25 FR	75	500	CV		0,00		849,75	0,00					

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

#entregas podem ser feitas de seg-sab hor. comercial

Pedido: 617254

Volume M3: 0,002700

Rota: 8

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

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CADA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09099 67404.933160 35152.690000 1 90330000408061

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: 3594 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 17/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 4.090,61

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.090,61

Valor Pago (R\$): 4.090,61

Identificação do Pagamento: ATIVA NF 272249

Data/hora da operação: 16/12/2024 15:15:24

Código da operação: 39830169153

Chave de segurança: TVNV5YHSWELYL8SE

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 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de Entrega

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9		Vencimento 17/12/2024
Sacado 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Número do Documento E272249-1		Nosso Número 109/09674049-3
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.090,61		(-) Desconto
RS			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16
 Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH
 Telefone: (19)3866-1200 - - -

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			Agência/Código Cedente 3163/51526-9		Vencimento 17/12/2024
Sacado 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Número do Documento E272249-1		Nosso Número 109/09674049-3
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.090,61		(-) Desconto
RS			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 61.986.402/0014-16
 Representante: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH
 Telefone: (19)3866-1200 - - -

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09099 67404.933169 35152.690000 1 99330000409061

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 17/12/2024
Após o vencimento, somente no Itaú					Agência/Código Beneficiário 3163/51526-9
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12					Nosso Número 109/09674049-3
Data Documento 19/11/2024	Número do Documento E272249-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/11/2024	(=) Valor do Documento 4.090,61
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$204,53 e Juros de R\$13,50 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador 3594-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO CONCHAL SP 13835-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



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 000.272.249 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3124 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2722 4915 7951 8612 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246306252175 - 19/11/2024 15:19:48	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		DN		CNPJ 09.182.725/0001-12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 19/11/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CEP 13835-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/11/2024	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		HORA DE SAÍDA 00:00:00	
MUNICÍPIO CONCHAL			FONE/FAX (19) 3866-1200		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA
Número: 272249 Valor Original: 4.090,61 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.090,61

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		3.818,68		458,23		0,00		3.687,61	
VALOR DO FRETE	400,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	3,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
						808,82		4.090,61	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01	
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA											INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
ENDEREÇO ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800											PESO BRUTO 90,690	
QUANTIDADE 9			ESPÉCIE VOLUMES		MARCA 1257/1216		NUMERAÇÃO 0				PESO LÍQUIDO 90,690	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
197368	AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - SR Lote: 01 Dt. Fabricação: 20/03/2024 Dt. Validade: 01/07/2029	90183219	0 00	6108	CX	30,0000	5,9010000	177,03	196,37	23,56	0,00	12	0,00	38,34
208463	ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM Lote: 312 Dt. Fabricação: 01/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2029 Isenção de ICMS conforme decreto no 67.383 de 20/12/2022	90211020	0 40	6108	DZ	17,0000	6,1758824	104,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71
208274	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM Lote: 312 Dt. Fabricação: 01/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2029 Isenção conforme 30 da Parte 1 do Anexo 1 do RICMS/2002	90211020	0 40	6108	DZ	17,0000	8,2441176	140,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30
195610	DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE Lote: DS24H407 Dt. Fabricação: 20/08/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30039099	0 00	6108	FR	72,0000	2,5398611	182,87	202,86	24,34	0,00	12	0,00	34,29
210980	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML (ABERLGINA) - AIRELA Lote: 24J0296 Dt. Fabricação: 18/10/2024 Dt. Validade: 01/10/2026	30049069	0 00	6108	FR	128,0000	2,5398438	325,10	360,62	43,27	0,00	12	0,00	60,96
192103	EQUIPO MACROG. C/INJ LAT-FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - DESCARP Lote: SEPUBO12A Dt. Fabricação: 01/10/2024 Dt. Va	90189010	0 00	6108	UN	3,000,0000	0,6990000	2,097,00	2,326,17	279,14	0,00	12	0,00	644,83
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1292256 Dt. Fabricação: 27/12/2023 Dt. Validade: 26/12/2025	38229000	0 00	6108	CX	20,0000	18,8900000	377,80	419,10	50,29	0,00	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 17/12/2024, Valor: 4.090,61
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 808,82 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CER: 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: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945, AE25351664532 - Vendedor: 1248 - Usuário: GABRIELA DAV: 1499
163 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$216,95. OPERAÇÃO CONTRATADA

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CONFERE
C

DAV - 1499163

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.090,61	NF-e 000272249
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 000.272.249 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3124 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2722 4915 7951 8612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246306252175 - 19/11/2024 15:19:48 CNPJ 09.182.725/0001-12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
204978	MORFINA 0,1MG/ML INJ AP IML(DIMORF)-CRISTALIA (A1) Lote: 50017131 Dt. Fabricacao: 25/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2026	30044990	0 00	6108	AP	50,0000	5,1518000	257,59	285,74	34,29	0,00	12	0,00	0,00
208823	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 - GLOMED Lote: 202310 Dt. Fabricacao: 01/10/2023 Dt. Validade: 01/10/2028	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	2,5080000	25,08	27,82	3,34	0,00	12	0,00	5,39

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 216,95

Omar Safim Sarkis
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: 04710 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 077 - BANCO INTER5/A - 00415968
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ALMIDA E SALONI SERV MED SS
CPF/CNPJ: 30.628.305/0001-03
Valor: R\$ 7.722,25
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DP. DANIEL NF 329
Histórico:

Data do débito: 17/12/2024
Data / Hora da operação: 17/12/2024 15:21:21

Código da operação: 04116908
Chave de segurança: HFLA35S3WKEW4H

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
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S

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

Telefone : 1733059030

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

Araras - SP CEP: 13608096

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

Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000329

SÉRIE

E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044218305000185846000010020011403030623291



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

947

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

CEP

13835-000

TELEFONE / FAX

(19) 3866-1200

E-MAIL

hospitalmadravnanni@gmail.com

DATA EMISSÃO

16/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 11/2024

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%

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 OUTRO CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

188 = 355,00

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(%)

0,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 7.977,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000329

SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01191521
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0718 / 00000049270-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.046.665/0001-00
Valor: R\$ 1.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação de operação: DR OREANDA NF 25

Histórico:

Data de débito: 17/12/2024
Data / Hora da operação: 17/12/2024 15:25:29

Código da operação: 04363318

Chave de segurança: ZG18ZNSKZY89JHK9

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

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

000000000025 - 1

Autenticidade

LUJQ-AS5K

Data de Emissão

13/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.046.665/0001-00

IM: 47043

IE:

Fone: (17)3353-3020

Nome/Razão Social: ROCKFELLER SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA PEDRO MANDATO, 795 APT 1 - CEP : 13976221

Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIV

Município: Itapira

UF: SP

E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

IM:

IE:

Fone:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CEP : 13835000

Município: CONCHAL

UF: SP

E-mail:

Bairro: CENTRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 11/2024.

DRA. BRENDA ROCKFELLER FREITAS DE OLIVEIRA - CRM: 235199

DADOS BANCARIOS: BANCO SICRED (748) - AGÊNCIA 0718 - CONTA 49270-9 CNPJ/PIX: 53.046.665/0001-00

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME

INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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>

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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	1.500,00	2,010%	30,15	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04713 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	23 / - BANCO BRAHIMSCON S/A - 60/46948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIEM SERV NFD
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 13.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,01
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DPA: MPATICIELLY NH 430
Histórico:	
Data de débito:	17/12/2024
Data / Hora da operação:	17/12/2024 15:27:05
Código da operação:	04466706
Chave de segurança:	QN4GSL71PS8GY95M

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679



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
0000000438
Data e Hora de Emissão
16/12/2024 16:51:58
Código de Verificação
5321

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**
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELLY MARQUES A SABER R\$ 13.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 11/2024

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						
Valor dos Serviços	R\$		13.500,00			
(-) 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\$		13.500,00			
Serviço prestado em			Imposto Devido em			
Conchal - SP			Conchal - SP			
Valor dos Serviços			Desconto			
13.500,00			0,00			
Demonstrativo						
Valor dos Serviços	R\$		13.500,00			
(-) Desconto Condicionado	R\$		0,00			
(-) Desconto Incondicionado	R\$		0,00			
(-) Valor da Nota	R\$		13.500,00			
(-) Deduções	R\$		0,00			
(-) Base de Cálculo	R\$		13.500,00			
(X) Alíquota	%		3,00			
(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$		405,00			
Valor da Nota						
13.500,00						

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
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: 04718 / 1292 / 000577830778-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Banco: 23 / - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 074 / / 00000005885-8
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ILFM SERV MEN
CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Valor: R\$ 23.250,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DPA: ISALOMIA NF 43 /

Histórico:

Data de débito: 17/12/2024
Data / Hora da operação: 17/12/2024 15:29:14

Código da operação: 04597123
Chave de segurança: M71HT6HKGQZ8L2JY

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



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
0000000437
Data e Hora da Emissão
16/12/2024 16:50:19
Código de Verificação
4fc3

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**
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL A SABER R\$ 23.250,00
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE: 11/2024

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	COFINS	INSS	IR	CSLL
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demonstrativo						
Valor dos Serviços	R\$		23.250,00			
(-) 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\$		23.250,00			
Serviço prestado em			Imposto Devido em			
Conchal - SP			Conchal - SP			
Valor dos Serviços			Desconto		Valor da Nota	
23.250,00			0,00		23.250,00	
Demonstrativo						
Valor dos Serviços	R\$		23.250,00			
(-) Desconto Condicionado	R\$		0,00			
(-) Desconto Incondicionado	R\$		0,00			
(-) Valor da Nota	R\$		23.250,00			
(-) Deduções	R\$		0,00			
(-) Base de Cálculo	R\$		23.250,00			
(X) Alíquota	%		3,00			
(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$		697,50			

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 Salim Sarkis
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:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 30416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00039229775-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA
CPF/CNPJ:	14.327.919/0001-07
Valor:	R\$ 3.589,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR EDUARDO NF 889
Histórico:	

Data de débito:	17/12/2024
Data / Hora da operação:	17/12/2024 15:33:34

Código da operação:	04853276
Chave de segurança:	VQXQU1YW8VFS9NG4

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
889

Dados do Prestador de Serviço

Traldi Oftalmologia e Ortopedia Avancada Ltda

Avenida Independência, 3886 01 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16) 9324-3446 - Ribeirão Preto/ SP
roberttraldis@hotmail.com
Inscrição Municipal 20104935 - CPF/CNPJ 14.327.919/0001-07

Data de Geração da NFS-e
11/12/2024 16:18:41
Data de Competência
11/12/2024
Cód. de Autenticidade
E9C42E573
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 61.986.402/0014-16 IM :
Razão Social : Associação Filhas de São Camilo
Endereço : Rua das Angélicas Número : 730
Complemento : Bairro : Dulce Maria
CEP : 13835-000 Cidade/UF : Conchal/ SP
Telefone : (00)3866-1200 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADO COMPET: 11/2024 - PAGO C RECURSO DA PREF MUNICIP DE CONCHAL - LEI N° 2406, DE 29 DEZ 2024 = \$ 3.951,44
ORTOPEDIA: DR. EDUARDO F TRALDI



ISS = 118,54

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 3.951,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.951,44	Total do ISSQN R\$ 79,03	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 25,68	COFINS R\$ 118,54	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,27	CSLL R\$ 39,51	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.708,44

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021214327919000107000000000088924121733933928.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 300577830776-0
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000443 34567.401046 8 99340000135934
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
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 Secado	
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:	18/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.359,34
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.359,34
Valor Pago (R\$):	1.359,34
Identificação do Pagamento:	SUPERMED NF 742841
Data/hora da operação:	17/12/2024 15:51:23
Código da operação:	39882678564
Chave de segurança:	XX1571TMEAMSK5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 7462
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PP.OD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 2b - Estrada Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone: (11) 4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 742841
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7428 4114 3327 6820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242639755772 18/11/2024 12:57:01

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
18/11/2024ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHALFONE/FAX
1938668585UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2024 1.359,34

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
1.359,34	244,68	0,00	0,00	1.359,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1.359,34

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

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARGA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

40,61

40,61

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
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23DIX1922, Qtde: 59, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/ 2026)	90181990	700	5102	PCT	59	10,4807	618,36	618,36	111,30		18,00	
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Forneca- dor: 114, Lote: 53724, Qtde: 3, Data Fab: 09/09/2024, Data Val: 09/09/2029)	56012110	000	5102	FD	3	246,9933	740,98	740,98	133,38	0,00	18,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de conchal - Lei nº 2.406, de 29 de
Dezembro de 2023 ||#R37V4 R36P19V1 #||
Pedido: 743096
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: 0,32
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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS COM A NOTA FISCAL
DE TRANSPORTE

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04719 | 1292 | 300577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00160.00009 03341.746001 00087.187174 1 99350000499750

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62

Pagador Solido

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: 19/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 4.997,50

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.997,50

Valor Pago (R\$): 4.997,50

Identificação do Pagamento: BRAZMIX NF 4209

Data/hora da operação: 17/12/2024 15:54:55

Código da operação: 39882857608

Chave de segurança: U68LFA4TSQCYSRFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**Brazmix**Distribuidora
Hospitalar & FarmaceuticaFone: 4130370-00
R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472,
SERRA
SERRA, ES
29168055
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 4.209
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

32241110972948000324550010000042091000052090

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

232240087765725 21/11/2024 11:03:38

NATUREZA E OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083720065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ

10972948000324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICÍPIO

CONCHAL

FATURAS

001 19/12/2024 4.997,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.997,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.997,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSLOVATO

ENDEREÇO

FRANCISCO MUNOZ MADRID,1009

QUANTIDADE

25 VOLUMES

ESPÉCIE

MARCA

EMITE POR CONTA

EMITENTE

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS

INHAIS

NATUREZA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

PR

CNPJ / CPF

89.823.918/0005-78

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016258323

PESO BRUTO

144,000

PESO LÍQUIDO

144,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOSCÓDIGO
PRODUTODESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
Linha PROC LATEX (M) 0-100 LEMGRUBER
LOTE: PR0430 - VALIDADE: 01/01/2027 - FABRICACAO: 01/01/2024

NCM/SH	CT	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VL IPI	VALOR ICMS	ALIO. ICMS	BASE ST	VALOR ST
0,00 40151200	041	6102	CX	250	19,9900	4.997,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL****DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO RISCO

FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP - Vend.: 207 WILLIAN F
Pedido: 48 ID 122100 ROTA: 18 - Pago com recurso da prefeitura do município de conchal Lei nº 2.406, de 29 de março de 2023. - IMUNIDADE TRIBUTÁRIA ENTIDADES FILANTROPICAS LC 187-2021 Valor do ICMS de destino: R\$ 0

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA. R ATALYDES MOREIRA DE SOUZA, 1472, SERRA - ES, CNPJ: 10972948000324 - INSC. ESTADUAL: 083720065, EM PERFEITA CONDIÇÃO

NFE
N: 4.209
Serie: 1 Mod: 1

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEBTO

CPF

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR
DATA EMISSÃO: 21/11/2024

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vlr.NF: 4.997,50

Vendedor:

31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO, CONCHAL/SP
Ped: 48/122100

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04713 / 1292 / C00577830770-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo da pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0001-15

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 050701190
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 779 / 95295-6
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: AUGUSTO F DE GODOI EIRELI ME
CPF/CNPJ: 20.975.341/0001-90
Valor: R\$ 31.343,25
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de honorários
Identificação da operação: DR AUGUSTO NF 104
Histórico:

Data de débito: 17/12/2024
Data / Hora da operação: 17/12/2024 16:11:45

Código da operação: 07196782
Chave de segurança: M6T43TQVEJZ6NPY4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00104

DATA DA EMISSÃO
13/12/2024 14:19:31
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E20A02CCE

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 13/12/2024 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@escritoriorossi.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\$ 34.500,00

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024

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

***** FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 34.500,00
PIS.....	R\$ 224,25	Alíquota do ISS	4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 34.500,00
COFINS.....	R\$ 1.035,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 517,50	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.121,75
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.380,00
CSLL.....	R\$ 345,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 32.378,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL R\$ 1.035,00

Trib aprox R\$: 4.640,25 Federal e 1.121,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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.

Imar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: Ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00104
Data da Emissão
13/12/2024 14:19:31
Código de Verificação
E20A02CCE

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME**

Identificação do recebedor

Data do recebimento



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577890776-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4107 / 12995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMAN FONG ROCA EPP
CPF/CNPJ:	37.833.411/0001-15
Valor:	R\$ 25.548,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	UG - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DP GERMAN NF 104
Histórico:	
Data de débito:	17/12/2024
Data / Hora da operação:	17/12/2024 16:12:40
Código da operação:	07255793
Chave de segurança:	MAVV08HV45GRPTXA

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
AIO CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 0586679



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

Número da Nota

104

Data e Hora de Emissão

13/12/2024 11:22:55

Código de Verificação

5RZK2MEYFY

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: **peessoalsilviosantos@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\$25.548,91

SE IÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Serviço:	403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres					
Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)
25.548,91	0,00	0,00	0,00	25.548,91	5,0000	1.277,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.548,91

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	25.548,91	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)**
- VENCIMENTO DO ISS: 27/01/2025**
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : CONCHAL**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000377830776-0
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 01.980.402/0014-16

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 1 / 96054452-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: GERALDO ANDRE TORGE NERY SERV MED LTDA
CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Valor: R\$ 10.500,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DR. GERALDO NF 66
Histórico:

Data de débito: 17/12/2024

Data / Hora da operação: 17/12/2024 16:15:18

Código da operação: 07422737

Chave de segurança: W29UC0JT0P9RQJVV

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
Cuidador: 0800 726 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00066

DATA DA EMISSÃO
13/12/2024 13:07:40
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1F29BA6A

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 13/12/2024 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:
geraldojn@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 PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024

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

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,80 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 10.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 294,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.412,25 Federal e 341,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00066
Data da Emissão
13/12/2024 13:07:40
Código de Verificação
1F29BA6A

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	75691.50423 01115.902007 00760.670018 5 99390000068962
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
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:	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:	23/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	689,62
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	689,62
Valor Pago (R\$):	689,62
Identificação do Pagamento:	NSV NF 19369

Data/hora da operação:	17/12/2024 16:22:18
------------------------	---------------------

Código da operação: 39884298966
Chave de segurança: X6JMLEFQ6JQNYT9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Duvidas: 0800 725 7474
10 CAIXA: 0800 104 0104



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

V 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 / SPData do Documento
25/11/2024Número do Documento
19.369 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
25/11/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00076067

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/SP

CNPJ/CPF

061.986.402/0014-16

Bairro

JD MARIA DULCE

CEP

13.835.000

CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recibo Sacado

V 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 / SPData do Documento
25/11/2024Número do Documento
19.369 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
25/11/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00076067

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

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

CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

V 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 / SPData do Documento
25/11/2024Número do Documento
19.369 AEspécie do Documento
DMAceite
NData do Processamento
25/11/2024

Uso do Banco

Carteira
001Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Cedente

5042-3 / 0115902-0

Nosso Número

00076067

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

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

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

CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

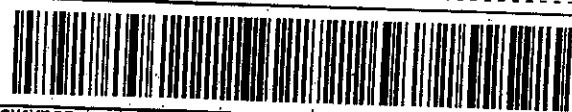
Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº: 19369 Série 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-24.11-33.836.400/0001-90-55-001-000.019.369-100.093.164-7

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242709173663 25/11/2024 13:08:56h

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
61.986.402/0014.16

DATA DA EMISSÃO
25/11/2024

BAIRRO / DISTRITO
JD MARIA DULCE

CEP
13.835.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
25/11/2024

UF

FONE / FAX

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA
13:08h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000019369-A	23/12/2024	689,62	000019369-B	30/12/2024	689,60	000019369-C	06/01/2025	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 COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45	2.068,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

3-Transp. Prop. Remet

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

ENDEREÇO

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

MUNICÍPIO

INDAIATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

97,600

PESO LÍQUIDO

95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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	29159080	0.60	5.405	UN	1,0000	1.156,89000	0,00	1.156,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	608,38000	0,00	608,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

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.: 18/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINHA // Valor prox. dos Tributos R\$ 288,73 (13,96%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Valor total 31.765 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/11/2024 AS 13:09:56h

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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 584028/01
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.		NOSSO NÚMERO 109/00106354	VENCIMENTO 27/12/2024
RECEBI(EMOS) O BOLETO		VALOR DO DOCUMENTO 4.309,64	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		DATA DE PROCESSAMENTO 29/11/2024	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RÔD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		 Fone: (35) 3449-1950	
DATA DO DOCUMENTO 29/11/2024	N. DO DOCUMENTO 584028/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 29/11/2024			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
QUANTIDADE		VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 27/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
VENCIMENTO 27/12/2024		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	
CART. / NOSSO NÚMERO 109/00106354-7		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 4.309,64	
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO			

PAGADOR
3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730
13835000 CONCHAL
SACADOR/AVALISTA

JD DULCE MARIA

SP

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 10635.470676 60085.430001 1 99430000430964	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 27/12/2024	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 RÔD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	
DATA DO DOCUMENTO 29/11/2024	N. DO DOCUMENTO 584028/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 29/11/2024		CART. / NOSSO NÚMERO 109/00106354-7	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
QUANTIDADE		VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 27/12/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
PAGADOR 3674-ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS, 730 13835000 CONCHAL SACADOR/AVALISTA		JD DULCE MARIA SP	

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



MedCenter
Comercial**MED CENTER COMERCIAL LTDA**Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP: 57552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.brDANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000584028
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5840 2816 4589 0719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246330081690 29/11/24 16:37:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3674) - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILOC.N.P.J./C.P.F.
61.986.402/0014-16DATA EMISSÃO
29/11/2024ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730BAIRRO / DISTRITO
JD DULCE MARIACEP
13835-000DATA DA ENTR/SAIDA
29/11/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX
1938661200UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:34:43

FATURA / DUPLICATA

001 27/12/2024 4.309,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
4.309,64

VALOR DO I.C.M.S.

517,16

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.309,64

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

4.309,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

DERECHO
KODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

619390

PESO BRUTO

1,989 Kg

PESO LÍQUIDO

1,989 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX	CFOP	QUANTIDADE	VALOR	% DESC	VALOR	VALOR BRUTO	BC. ICMS ST	VALOR	VALOR	VAL. APROX.	ALÍQUOTAS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UN	CST	UNIDADE	UNITÁRIO	VLR DESC	LÍQUIDO	B.CÁLC. ICMS	VL. ICMS ST	ICMS	IPÍ	TRIBUTOS	ICMS% IPÍ
00008700	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML -	0	6108	13	17,46150000	0,00%	227,00	227,00	0,00	27,24	0,00	12,00	0,00
3004.90.59	2424577/FAB.24/06/24/VAL.30/06/26 C/ 5 AP	65	500	CV		0,00		227,00	0,00				
00066200	BUPRACAINA 0,5% C/ VASO 20ML EMB EST -	0	6108	4	113,94000000	0,00%	455,76	455,76	0,00	54,68	0,00	12,00	0,00
3004.90.61	2427931/FAB.01/07/24/VAL.30/01/26 C/ 6 FR	24	500	CV		0,00		455,76	0,00				
01477600	OMEPRAZOL 20MG CAPS VP -	0	6108	6	4,48000000	0,00%	26,88	26,88	0,00	3,23	0,00	12,00	0,00
3004.90.69	0843571/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26 C/ 56 CP	336	000	CV		0,00		26,88	0,00				
00672900	PROSTOKOS 200MCG COMP VAG (N) -	0	6108	2	800,00000000	0,00%	3.600,00	3.600,00	0,00	432,00	0,00	12,00	0,00
3004.90.29	2406070/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 50 CP	100	500	CV		0,00		3.600,00	0,00				

CONFERE
COM
ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei n 2406 de 29/12/2023

Pedido: 619390

Volume M3: 0,009539

Rota: 8

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\$: 243,35

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 10498.0324R 91100.100048 00000.437475 1 99430000206647

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código do ISPB: 360305

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: 27/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 2.066,42

Juros (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: S P DATA NF 43616

Data/hora da operação: 17/12/2024 16:27:14

Código da operação: 3988455608
Chave de segurança: R7ZX9M28HNN59753

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES**
DISQUE CAIXA 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Cedente		CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		25.326.661/0001-32		4257/0803249-1	
Endereço do cedente		UF		CEP	
JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM		MG		32040580	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
21/11/2024	190863	DM	01	21/11/2024	14/100000000004374-3
Sacado		CPF/CNPJ		61.986.402/0014-16	
ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M		UF		CEP	
Endereço do sacado		SP		13835-000	
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL		CPF/CNPJ			
Sacador/avalista					

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			27/12/2024	2.066,42

Autenticação Mecânica Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA

104-0 10498.03248 91100.100048 00000.437475 9 99430000206642

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITECedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	CPF/CNPJ	Data do processamento
21/11/2024	190863	DM	NÃO	25.326.661/0001-32	21/11/2024
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	01	R\$			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Vencimento	27/12/2024
Agência / Código do Cedente	4257/0803249-1
Nosso Número	14/100000000004374-3
Valor do Documento	2.066,42
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA
CONCHAL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

UF: SP CEP: 13835-000

CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica Folha de Compensação



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 43616					
Data e Hora da Emissão		14/11/2024 16:24:24		Competência		14/11/2024		Código de Verificação		8RWYVR1JO	
Número do RPS		190863		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CONTAGEM - MG	
Razão Social/Nome		S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		25.326.661/0001-32		Inscrição Municipal		25170015		Município		CONTAGEM - MG	
Endereço e CEP		AVENI 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/CPF		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 11/2024 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Sadt - Outros - Locação											
CONFERE COM ORIGINAL											
1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis											
Código da Obra						Código ART					
PIS (R\$)		14,31		COFINS (R\$)		66,06		IR (R\$)		33,06	
INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		22,02					
Detalhamento de Valores e Natureza da Operação											
Valor do Serviço - R\$		2.201,84		Natureza Operação		Valor do Serviço - R\$		2.201,84			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas 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 Reter		() 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 Safim Sarkis Contador MG - 056679									

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletão DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01640.657191 92826.020005 5 99430300173030

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA

Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA

CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67

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: 27/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/12/2024

Valor Nominal do Boletão: 1.230,00

Juros (R\$): 0,00

Multas (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.230,00

Valor Pago (R\$): 1.230,00

Identificação do Pagamento: SOMA NF 328626

Data/hora da operação: 17/12/2024 16:20:16

Código da operação: 39884611115

Chave de segurança: FNJJ2QEE941Q3VV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidores: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37.847-276 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc.Est.: 001698647.00-45

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 328626
Série 1



Chave de Acesso

3124.1112.9278.7600.0167.5500.1000.3286.2610.0581.4599

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131246329741404	
Inscrição Estadual 001698647.00-45	Inscr. Estadual do subst. Tribut. 813022910117	CNPJ 12.927.876/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	Data Emissão 29/11/2024
Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Bairro / Distrito CENTRO	Data de Entrada / Saída
Endereço RUA DAS ANGELICAS 730		CEP 13.835-000	Hora de Entrada / Saída
Município CONCHAL	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPPLICATA							
328626-A							
27/12/2024							
1.230,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 445823	Empenho	Vendedor 50	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		1.230,00	49,20	0,00	0,00	0,00	1.230,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,27	1.230,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço AV 10		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				0,370	0,370	0,061

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	CEP
Endereço RUA DAS ANGELICAS 730		CENTRO	13.835-000
Município CONCHAL	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
246	AGULHA DESC. SPINAL 26G 3-1/2 (408380) BD	90183219	200	6102	UN	100,000	12,30000	1.230,00	1.230,00	49,20	0,00	0,00	4,00
	Lote: 4184169 30/06/2029 Fabr: 16/07/2024												
	Cod.Fabr: 408380 Reg.MS: 10033430144												
	EAN13: SEM GTIN Decr:												
	Trib. Aprox R\$ 253,87 Federal e 221,40 Estadual Fonte: IBPT												

Informações Complementares PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024). Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei nº 2406 de 29/12/2023	Reservado ao Fisco
e4 Decretos: Obs. Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147; Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 246.	

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/3014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 04718 | 1292 | 300577830776-0

Representação numérica do código de barras: 07/90.00116 12000.000203 13726.549708 7 99450000178500

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 77

Código do ISPB: 415968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO INTER SA

Nome/Razão Social: BANCO INTER SA

CPF/CNPJ: 00.416.968/0001-01

Secador Avalista

Nome/Razão Social: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERC

CPF/CNPJ: 12.047.164/0001-53

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: BANCO INTER SA

CPF/CNPJ: 00.416.968/0001-01

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: 29/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.786,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.786,00

Valor Pago (R\$): 1.786,00

Identificação do Pagamento: GLOBAL NF 233567

Data/hora da operação: 17/12/2024 16:29:58

Código da operação: 39884699949

Chave de segurança: UUPNMKYQVTM3RVC1

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: 0900 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



| 077- |

07790.00116 12000.000203 13726.549705 7 99450000178600

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Vencimento

29/12/2024

Beneficiário

00.416.968/0001-01 - BANCO INTER SA

Agência/Código Beneficiário

00019/000000027

Data Documento

02/12/2024

Nº Documento

2335671

Espécie Documento

DM

Aceite

NAO

Data Processamento

03/12/2024

Nosso Número

00019/112/0137265497-0

Uso do Banco

0000002

Carteira

PJ CAUC

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do Documento

1.786,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MORA DE R\$ 7,14 AO DIA, A PARTIR DE 30/12/2024.

SE NÃO PAGO, ENVIAR PARA CARTÓRIO 7 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

R DAS ANGELICAS-730

CENTRO 13.835-000 CONCHAL/SP

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

Beneficiário Final

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERC

CNPJ/CPF: 12.047.164/0001-53

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 066679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 233567

SÉRIE 1



Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E
COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 233567
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3124 1112 0471 6400 0153 5500 1000 2335 6714 4113 9121
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030
INSC. EST. DO CORRESPONDENTE: 813016566118
CNPJ: 12047164000153
Protocolo de Autenticação (Data e Hora): 131246330574942 29/11/2024 19:16:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RACAO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF: 9859 61.986.402/0014-16
DATA DE EMISSÃO: 29/11/2024
LOGRADOURO: R DAS ANGELICAS
NÚMERO: 730
COMPLEMENTO: CENTRO
Cidade: CENTRO
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/11/2024
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA:

Nº	Venc.	VL.
1	29/12/24	1.786,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.786,00	214,32	0,00	0,00	0	1.786,00
VALOR DO FRETE	DEDUÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RUA DO CAL: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: MG
CNPJ/CPF: 08944556000148
LOGRADOURO: A ADE CONJUNTO 6
S/N: BRASILIA
UF: DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 748976900130
QUANTIDADE: 2
ESPORTE: 2,00
PESO BRUTO: 5,00
PESO LÍQUIDO: 0,65116

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM, SE	CST	UFOR	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
365	SEVOFLURANO 1 ML/MG SOL INAL 250ML (C1) (C1) PATIVO: SEVOFLURANO N.I.T. 010259 DATA FAB.: 15/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2025 UNID 251 - SEVOFLURANO INALATORIO (SPRAY 250/SUSPISOL) MARCA: BIOCHIMICO	1 UN	0,00	30049097	500	6108	FR	1	362,00	362,00	362,00	43,44	0,00	12,00
3035	OCITOCINA 5UI/ML INJ IV/IM 1ML PATIVO: OCITOCINA N.I.T. 24051638 DATA FAB.: 09/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 ONU 815 - OCITOCINA MARCA: BLAU	6 CX C/ 50 AP	0,00	30043922	500	6108	AP	300	3,04	912,00	912,00	109,44	0,00	12,00
80	EFEDRIN 50MG/ML INJ 1ML (D1) VP (D1) PATIVO: SULFATO DE EFEDRINA N.I.T. 50012873 DATA FAB.: 09/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 ONU 204 - EFEDRINA INJEÇÃO (SOLUSUSPENSÃO) MARCA: CRISTALIA	1 CX C/ 100 AP	0,00	30044100	500	6108	AP	100	5,12	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
Nº 0014/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 09/02/2025) - AFE: 1.113.78-0 R\$ 1.23.59,00 PEDIDO DO ALICENTE:
NOME: FARM. COM. MERC. DE FARMACIA DO MUNICÍPIO DE CONJUNTO, LTDA Nº 2402 DE 1971/1
NOME: FARMACIA HOSPITAL E MATERNAIDADE MADRE VANNINI / TRANSAÇÃO: 123270 / PERÍODO: 32007/40
NÃO INCIDÊNCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENÉRICOS ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DO TRIBUTOS, CONFORME LCI DA TRANSPARENCIA (FONTE 1827) R\$: 181,53
VALOR TOTAL DO ICMS INTERMUNICIPAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$50,72 + ICMS R\$0,00: DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
NÚMERO DA DTE: 264812
URRANCA: 077 / PLANO: 33 DIAS
VALOR ICMS DEBONERADO: R\$
RECEBIDO
NOME COMPLETO DO PRODUTO: 0

RESERVA DO FISCAL

PRODUTO PERECIVEL



GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000

Whatsapp: 31 97575-0272

E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 233567

SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3124 1112 0471 6400 0153 5500 1000 2335 6714 4113 9121

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131246330574942

29/11/2024 19:16:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

9859

CNPJ/CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

29/11/2024

LOGRADOURO

R DAS ANGELICAS

NÚMERO

730

COMPLEMENTO

FAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/11/2024

CEP

13835000

MUNICÍPIO

CONCHAL

Telefone/Fax

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

29/12/24

VI.

1.786,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.786,00

VALOR DO ICMS

214,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FIECP ST

0

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.786,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESENERAÇÃO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.786,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

08944556000148

LAJ

URO

A ADE CONJUNTO 6

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748876800130

VOLUMES

2

ESPÉCIE

S/N

MARCA

NUM. VOL

2,00

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

0,65116

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
365	SEVOFLURANO 1 ML/MG SOL INAL 250ML (C1) (C1) PATIVO: SEVOFLURANO N.LT. 010299 DATA FAB.: 15/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 MARCA: BIOCHIMICO	1 UN	0,00	30049097	500	6108	FR	1	362,00	362,00	362,00	43,44	0,00	12,00
3035	OCITOCINA 50U/ML INJ IV/IM 1ML PATIVO: OCITOCINA N.LT. 24051839 DATA FAB.: 08/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 MARCA: BLAU	6 CX C/ 50 AP	0,00	30043922	500	6108	AP	300	3,04	912,00	912,00	109,44	0,00	12,00
80	EFEDRIN 50MG/ML INJ 1ML (D1) VP (D1) PATIVO: SULFATO DE EFEDRINA N.LT. 50012873 DATA FAB.: 09/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 EFEDRINA INJETAVEL (SOLUSUSPENSÃO) MARCA: CRISTALIA	1 CX C/ 100 AP	0,00	30044100	500	6108	AP	100	5,12	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 0045/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:

QBS1: PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL. LEI Nº 2406 DE 29/12

QBS2:

FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI / TRANSACAO: 123270 / PEDIDO: 82007646

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 191.53

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$30.72 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 269816

COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

QBSPEDIDO

NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO: 0

Omar Salim Sarkis

Contador

MG - 056679

RESERVADO AO FISCO

PRODUTO PERECIVEL

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

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: 04718 | 1292 | 000577830776-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03136.723003 00209.590174 4 99450000396930

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 31.376.288/0001-66

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: 29/12/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 17/12/2024

Valor Nominal do Boleto: 969,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 969,00

Valor Pago (R\$): 969,00

Identificação do Pagamento: MEDICAMENTAL NF 98076

Data/hora da operação: 17/12/2024 16:33:13

Código da operação: 39884884924

Chave de segurança: 7NX3JK1H68P8FFAX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: URUV 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 29/11/2024	Vencimento 29/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 98026-01	Nosso Número: 31367730000299590	Valor do Documento: 969,00

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00299.590174 4 99450000096900

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					29/12/2024
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário					
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/11/2024	98026-01	DM	N	29/11/2024	31367730000299590-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			969,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,85 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
 R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
 13835-000 - CONCHAL-SP
 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 29/11/2024	Vencimento 29/12/2024
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938) R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 98026-01	Nosso Número: 31367730000299590	Valor do Documento: 969,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00299.590174 4 99450000096900

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 29/12/2024
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 29/11/2024	No. do documento 98026-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 29/11/2024	Nosso Número 31367730000299590-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 969,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,85 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (8938)
 R DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
 13835-000 - CONCHAL-SP
 61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

Autenticação Mecânica



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.098.026
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0980 2611 5022 2448

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

233240245101311 - 29/11/2024 16:10:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

29/11/2024

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/11/2024

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/12/2024
Valor R\$ 969,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
969,00	103,16	0,00	0,00	0,00	0,00	969,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330			SUMARE	SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	Volumes			8,180	8,180	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16577	BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML 50 AMP 4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 24092062 Qt: 2 Val: 30/09/26	30039071	000	6108	CX	2	132,5000	265,00	265,00	31,80			12,00	
38313	MASCARA BRANCA TRIPLA C/ELASTICO C/50/BOLAND Lote: 22L Qt: 20 Val: 02/12/27	63079010	200	6108	CX	20	4,6000	92,00	92,00	3,68			4,00	
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 10ML***/TEUTO/B1 G+ Lote: 68470408 Qt: 4 Val: 30/09/27	30049069	000	6108	CX	4	135,0000	540,00	540,00	64,80			12,00	
38450	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE PARA ULTRASSOM CX C/144 UN/MEDPEX Lote: PSU010060723 Qt: 2 Val: 30/06/28	40141000	200	6108	CX	2	36,0000	72,00	72,00	2,88			4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA 30/11
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal. Lei no 2406 de 29/12/2023
entregas podem ser feitas de seg-sab hor. comercial)
PD: 15021420 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 1 VOLUME(S), 4/4 2 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 43,97 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final.
Alíquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 22,96
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto DDA

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577830776-0
Representação numérica do código de barras:	7569150423 01115 902007 00760.740019 7 99460000068960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	33.836.409/0001-90
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:	30/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	689,60
Juros (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 19369
Data/hora da operação:	17/12/2024 16:36:09
Código da operação:	39885022602
Chave de segurança:	EXVF54LMQX2ATANM

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINALCONFERE
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						Agência / Código do Cedente	
						5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
25/11/2024		19.369 B		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
25/11/2024		00076074					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		001		R\$			
Instruções						(-) Desconto	
(Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras Deduções / Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.						(+/-) Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
RUA DAS ANGELICAS, 730						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
CONCHAL/SP						Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista						CEP 13.835.000	
						CNPJ/CPF:	
						Autenticação Mecânica	

SICOOB		756-0		Recibo Sacado			
Local de Pagamento						01/12/2024	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Cedente	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						5042-3 / 0115902-0	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número	
						00076074	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
25/11/2024		19.369 B		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
25/11/2024		00076074					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		001		R\$			
Instruções						(-) Desconto	
(Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras Deduções / Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.						(+/-) Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
RUA DAS ANGELICAS, 730						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
CONCHAL/SP						Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista						CEP 13.835.000	
						CNPJ/CPF:	
						Autenticação Mecânica	

SICOOB		756-0		75691.50423 01115.902007 00760.740019 7 99460000068960			
Local de Pagamento						01/12/2024	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário						Agência / Código do Cedente	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						5042-3 / 0115902-0	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número	
						00076074	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
25/11/2024		19.369 B		DM		N	
Data do Processamento		Nosso Número					
25/11/2024		00076074					
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade	
		001		R\$			
Instruções						(-) Desconto	
(Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras Deduções / Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,76 AO DIA.						(+/-) Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	
RUA DAS ANGELICAS, 730						CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16	
CONCHAL/SP						Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avalista						CEP 13.835.000	
						CNPJ/CPF:	
						Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO	



Verão 03.02.00 NF-940 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:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00010674632-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HITALO SILVAS FRACISCO MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	55.630.561/0001-66
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR HITALO NF 25
Histórico:	
Data de débito:	18/12/2024
Data / Hora da operação:	18/12/2024 09:01:04
Código da operação:	39572202
Chave de segurança:	8JV5134C40F6VNNR

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

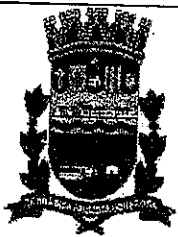
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aé CAIXA: 0800 104 0104

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
25/NFE

Data e Hora de Emissão
13/12/2024 10:44:31

Código de Verificação
A952D74AB79E873FD4CB

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\$ 16.500,00

Serviços prestados comp: 11/2024

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	330,00		

Valor Documento R\$: 16.500,00

Valor por extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais

Dados do Vencimento

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Recebi(emos) de HITALO SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

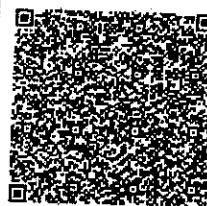
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
25/NFE

Emissão
13/12/2024 10:44:31

Código de verificação
A952D74AB79E873FD4CB



GERENCIADOS
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / C00577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco:	760 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18736120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00096054+52-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDO ANDRÉ JORGE NERY SERV MCD LTDA
CPF/CNPJ:	49.221.994/0001-39
Valor:	R\$ 13.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. GERALDO Nº 65
Histórico:	
Data do débito:	18/12/2024
Data / Hora da operação:	18/12/2024 09:01:57
Código da operação:	39620165
Chave de segurança:	L68ZYKC3EMNESE0E

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 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00065

DATA DA EMISSÃO
13/12/2024 13:06:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A3CB7EA23

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 13/12/2024 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:
geraldaoaj@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:
nfmmmv@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\$ 13.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 11/2024
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.406, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023.

FIM

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,80 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 13.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 13.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 378,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 13.500,00

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\$: 1.815,75 Federal e 438,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00065
Data da Emissão
13/12/2024 13:06:11
Código de Verificação
A3CB7EA23

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04713 / 1292 / 000377830776-0
Tipo de conta: Não foi possível recuperar
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: 0276 / 0000098864-9
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MORCI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.441.255/0001-44
Valor: R\$ 14.990,25
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: DR RICARDO NF 14

Histórico:

Data de débito: 18/12/2024
Data / Hora da operação: 18/12/2024 09:02:59

Código da operação: 39668603
Chave de segurança: HEU83SQRF1YVWGS

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 2402
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

MERCÍ SERVICOS MEDICO LTDA

CNPJ : 56.441.255/0001-44 I. Mun. : 46728 I. Est. : Isento

Telefone : (19)970996-51

R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO, 100 - JARDINS DE SAMANTHA I

Araras - SP CEP: 13605186

E-mail : fernanda@pinheirocontabilidade.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000014

SÉRIE

E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044211255000125846000010020011444156440145



Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.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

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

JD DULCE MARIA

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

CEP

TELEFONE / FAX

13835-000

E-MAIL

DATA EMISSÃO

13/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte, a saber R\$ 16.500,00
Serviços prestados comp: 11/2024

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

CONFERE
COM
ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 16.500,00	0,65	R\$ 107,25
COFINS	R\$ 16.500,00	3,00	R\$ 495,00
CSLL	R\$ 16.500,00	1,00	R\$ 165,00
IRRF	R\$ 16.500,00	1,50	R\$ 247,50

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

R\$ 1.014,75

VALOR POR EXTENSO

dezesesse mil, quinhentos reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 16.500,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 16.500,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)
4,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 660,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 15.485,25

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\$ 2879,25

RECEBEMOS DE 56441255000144 - MERCÍ SERVICOS MEDICO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000014
SÉRIE E

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Eletrônico CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400885
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0037 / 00013004695-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE GADILHA MATA
CPF/CNPJ:	49.704.977/0001-89
Valor:	R\$ 5.344,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,10
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA ALINE MF 24
Histórico:	
Data de débito:	18/12/2024
Data / Hora da operação:	18/12/2024 09:30:34
Código da operação:	41231059
Chave de segurança:	FXAGG3FA0G13YS8C

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

CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ : 49.704.977/0001-89 I. Mun. : 092121 I. Est. : Isento

Telefone : (19)387226-86

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER, SN - lagoa bonita

Engenheiro Coelho - SP CEP: 13448902

E-mail : thiago@contabgarcia.com.br

Consulte a Autenticidade em : engenheirocoelho.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000024

SÉRIE

NFE

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

067994977000186363000010050010689649700243



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

ENDEREÇO

RUA DAS ANGÉLICAS, 730

CEP

13835-000

TELEFONE / FAX

(19) 3866-1200

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

61.986.402/0014-16

INS. MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Dulce Maria

MUNICÍPIO

Conchal

UF

SP

E-MAIL

srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

DATA EMISSÃO

17/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Serviços prestados comp: 11/2024.

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 5.344,86.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia.

VALOR POR EXTENSO

cinco mil, trezentos e quarenta e quatro reais e oitenta e seis centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 5.344,86

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 5.344,86

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\$ 5.344,86

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 036 de 25/10/2011

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 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 895,26

RECEBEMOS DE 49704977000189 - ALINE GADELHA MAIA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000024
SÉRIE NFE



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04713 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	01.986.402/0014-16
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3383 / 00000077301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGU FELTRIN SIERRA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R\$ 1.362,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OP. TIAGO FELTRIN Nº 238
Histórico:	
Data de débito:	18/12/2024
Data / Hora da operação:	18/12/2024 09:31:36
Código da operação:	41284761
Chave de segurança:	H86GXURFNG89WKWV

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 LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00238

DATA DA EMISSÃO
17/12/2024 17:02:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B1D4F0D2C

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 17/12/2024 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 11/2024 - 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	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.500,00
PIS..... R\$ 9,75	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.500,00
COFINS..... R\$ 45,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 22,50	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 92,25
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 60,00
CSLL..... R\$ 15,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.407,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 201,75 Federal e 48,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00238
Data da Emissão
17/12/2024 17:02:44
Código de Verificação
B1D4F0D2C

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

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:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
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 / 00000081408-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZEX SERVICOS MED SS
CPF/CNPJ:	06.275.665/0001-94
Valor:	R\$ 11.204,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. CLOVIS NF 414
Histórico:	
Data de débito:	19/12/2024
Data / Hora da operação:	19/12/2024 08:54:23
Código da operação:	99519054
Chave de segurança:	7H836Q8JUH6M69A3

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000414 - E

Autenticidade
4NS3-QFIJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **18/12/2024 10:46:45**
Competência (Serv.): **12/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**
Nome Fantasia: **ZEX**
CPF/CNPJ.....: **06.275.665/0001-94** IM: **8294** IE: Fone:.....
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO, 281 SALA CONSULTORIO - CEP: 13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfa@audiser.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 PRESTADOS PELO SÓCIO JOSÉ CLOVIS PEREIRA
REFERENTE AO SERVIÇOS DE LAUDOS DE RADIOLOGIA DO PRONTO-SOCORRO; REALIZADOS NO MÊS 09-10/2024 A SABER: R\$12.333,52
- Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.406, de 29 de Dezembro de 2023
ISS (3%) = R\$ 370,01
TOTAL LÍQUIDO R\$ 11.204,99

OBS.: A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS (DISPENSADA À RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO, CONFORME A INSTRUÇÃO NORMATIVA PARÁGRAFO 3º ART 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009)

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ISS = 370,01

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Conchal
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	185,00	80,17	370,01	123,34	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
12.333,52	0,00	12.333,52	-	370,01	11.204,99

CAIXA

Valor

R\$ 1.500,00

Data

19/12/24

09:02



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:

4718 / 1292 . 000577830776-0

Dados do Recebedor

Banco:

260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0001 | 00080179646-6

Tipo de pessoa:

JURÍDICA;

Nome:

RANYERERMSSERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

52.017.665/0001-01

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

Dados da Transação

Tipo de TED:

TED para terceiros

Valor:

1.500,00

Valor da tarifa:

0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

19/12/2024

Identificação da transferência:

DR RANYERE NF 21

Histórico:

Código da operação:

99940729

Chave de segurança:

PR20EG4T2WA4FY86



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



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00021

DATA DA EMISSÃO
18/12/2024 09:50:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
09B513D55

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 18/12/2024 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
RANYERE R. M. S SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
*****13*****
ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
terreo1 apt 22

CPF/CNPJ:
52.017.665/0001-01
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(32) 9982-81858

INSC. MUNICIPAL:
86210
CEP:
13484-038
E-MAIL:
societario2@easydr.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 ANJELICAS, 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

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS		1	1,00	1.500,00	1.500,00
Total dos Itens					1.500,00

SERVIÇOS MEDICOS PELO DR. RANYERE SOARES.
COMPETÊNCIA: 11/2024.

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

DADOS BANCÁRIOS - PJ
BANCO NUBANK - 0260
AGENCIA: 0001
C/C: 80179646-6

CONFERE
COM
ORIGINAL

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS..... 2,01 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.500,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.500,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 30,15
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 201,75 Federal e 48,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

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 Salim Sarkis
Contador
OAB - 056679

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: RANYERE R. M. S SERVICOS MEDICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00021
Data da Emissão
18/12/2024 09:50:33
Código de Verificação
09B513D55

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:	04718 / 1292 / 000577830776-0
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
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 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 12.591,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF 1329
Histórico:	
Data de débito:	19/12/2024
Data / Hora da operação:	19/12/2024 09:13:28
Código da operação:	00590100
Chave de segurança:	9RALSWLMZ8RVW0VF

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

CARDIOEQUIPE SS CNPJ : 08.726.122/0001-71 I. Mun. : 26631 I. Est. : Isento Telefone : 1935447004 RUA JULIO MESQUITA, 29 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600060 E-mail : rbetico@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001329	SÉRIE E
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216122000185846000010110011471808723297			

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 11/12/2024	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

DISP.A RET DISP.DA RET, 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, REFERENTE AO MES 11/2024
A SABER: R\$ 13.860,00

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 415,80

VALO LIQUIDO DESTA NOTA R\$ 12.591,81

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 13.860,00	0,65	R\$ 90,09
COFINS	R\$ 13.860,00	3,00	R\$ 415,80
CSLL	R\$ 13.860,00	1,00	R\$ 138,60
IRRF	R\$ 13.860,00	1,50	R\$ 207,90
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 852,39

VALOR POR EXTENSO treze mil, oitocentos e sessenta reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 13.860,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 13.860,00
ALÍQUOTA ISS(%) 0,000000000		VALOR I.S.S. R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 13.007,61

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 08726122000171 - CARDIOEQUIPE SS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00001329
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

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:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA	001.000.000			727,51
	Recepcionista, em ge	20/12/2024	459.569.258-76		
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES	001.000.000			1.115,80
	Técnico de enfermagem	20/12/2024	139.161.766-50		
00215	DIOGO VIEIRA ALVES DE SOUZA	001.000.000	000764566299	7	912,94
	Técnico de enfermagem	20/12/2024	048.460.166-35		
00187	MAIANA VITORIA BENTO DA LUZ	001.000.000	873240936	0	912,42
	Técnico de enfermagem	20/12/2024	465.042.938-58		
00284	THAIANNE CRISTINE GADAGNOTO	001.000.000			1.391,14
	Enfermeira	20/12/2024	453.860.738-00		
Sub Total					5.060,31

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4716 / 0000678-4

N. reg.	Nome do funcionário	Função	Convocação	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
				Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			Agência: 4716-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	Técnico de enfermagem		001.000.000	000986693331	3	912,92
				20/12/2024	452.956.508-47		
00196	ALISSON VINICIUS SOARES DOS SANTOS	Recepcionista, em ge		001.000.000	00024564	2	727,51
				20/12/2024	480.851.638-10		
00261	ANA CAPOLINA DE JESUS TEIXEIRA	Auxiliar de escritor		001.000.000	000000000000000000		796,26
				20/12/2024	517.690.038-30		
00245	CRISTIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	Enfermeiro		001.000.000			1.391,16
				20/12/2024	452.897.908-02		
00110	BATIANA SANTOS PRIS BRAGA	Técnico de enfermagem		001.000.000	585163989	0	912,92
				20/12/2024	415.995.758-60		
00181	LANIERIA DOS SANTOS CORDEIRO	Técnico de enfermagem		001.000.000	7539	2	912,92
				20/12/2024	481.506.948-40		
00145	DANIELE ROSARIO DA SILVA	Técnico de enfermagem		001.000.000	24232	5	912,92
				20/12/2024	317.524.658-30		
00030	EDINIA APARECIDA COSTENARO	Técnico em radiologia		001.000.000	581959532	3	1.214,40
				20/12/2024	304.057.848-05		
00151	EDINETE DE JESUS SILVA	Auxiliar de lavanderia		001.000.000	000791036158	1	656,80
				20/12/2024	102.746.704-02		
00048	ELATHE APARECIDA TEIXEIRA FRADE	Auxiliar de enfermagem		001.000.000	875025366	0	756,16
				20/12/2024	286.104.088-25		
00146	FADSON AIRY FERREIRA	Auxiliar de escritor		001.000.000	736212617	5	798,96
				20/12/2024	473.278.878-57		
00210	FLAVIA MACIEL LIMA	Auxiliar de escritor		001.000.000	000744423847	3	798,96
				20/12/2024	415.432.278-80		
00067	GRAZIELA NETEPHANN	Técnico de enfermagem		001.000.000	999611190	9	912,92
				20/12/2024	318.084.968-17		
00097	JURILENE APARECIDA DOS SANTOS	Enfermeiro		001.000.000	815045799	0	1.391,16
				20/12/2024	365.369.088-99		
00050	KARINA GUERARDINI GUIDINI	Enfermeiro		001.000.000	999612204	0	1.391,16
				20/12/2024	286.953.798-09		
00125	LAYS AZEVEDO	Técnico de enfermagem		001.000.000	586766349	0	912,92
				20/12/2024	479.909.918-37		
00077	LEONARDO H F DA SILVA RABOTEKE	Técnico de enfermagem		001.000.000	585162902	5	912,92
				20/12/2024	303.485.628-88		
00147	LINA LUCIA ROVAIS DE SOUSA	Técnico de enfermagem		001.000.000	582717043	3	912,92
				20/12/2024	294.078.758-14		
00054	MAFALDA SILVESTRE REFORZINI	Capelão de hospital		001.000.000	585162899	1	656,80
				20/12/2024	201.744.788-95		
00274	MARCOS ANTONIO LEITE DE SOUZA	Enfermeiro		001.000.000	000744421137	0	1.391,16
				20/12/2024	454.423.528-67		
00275	MARIA APARECIDA NATEUS DE MORAIS	Técnico de enfermagem		001.000.000	747666835	0	912,92
				20/12/2024	438.229.718-47		
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA	Técnico de enfermagem		001.000.000	000811841789	0	912,92
				20/12/2024	361.195.328-89		
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA	Auxiliar de enfermagem		001.000.000	1288.865569173	7	756,16
				20/12/2024	316.615.168-07		
00216	MARIA DO SODJERO DA SILVA PEREIRA	Técnico de enfermagem		001.000.000	1288.000757705893	0	912,92
				20/12/2024	065.540.694-88		
00078	MARILIA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO	Técnico de enfermagem		001.000.000	811841986	8	912,92
				20/12/2024	328.066.168-40		
00053	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO	Técnico de enfermagem		001.000.000	815045802	4	912,92
				20/12/2024	311.018.298-00		
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL	Enfermeiro		001.000.000			1.700,30
				20/12/2024	324.196.068-41		
00097	RAFAELA THAMY IGNACIO	Técnico em radiologia		001.000.000	00024001	2	1.214,40
				20/12/2024	325.368.698-14		

Sub Total

27.516,01

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
O Contador
MG - 055679

ANEXOS

ORÇAMENTO

Validade: 05/11/2024
Orçamento: 20241105081854
Cliente: 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730, 730
Cidade/UF: CONCHAL(SP)
Vendedor: 207 - WILLIAN FER

PRODUTO	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	ITEM	CODIGO	QTD	PREÇO UNIT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
5909	ABERALGINA DIPIRONA 500MG/ML 20ML AIRELA	AIRELA	7894164000463	30039099	200	2,9900	598,0000	598,0000
22124	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 AMP FARMARIN	FARMARIN	7898179363339	30049099	1	42,9900	42,9900	42,9900
5613	AGULHA DESC 25X7 CX C/100 MEDIX	MEDIX	7898652371950	90183219	10	7,3900	73,9000	73,9000
22094	AGULHA DESC 30X7 CX C/100 MEDIX	MEDIX	7898652371967	90183219	30	7,0900	212,7000	212,7000
23924	AGULHA DESC 30X8 CX C/100 TKL	TKL	7898547244666	90183219	30	7,0900	212,7000	212,7000
3179	AGULHA DESC 40X1,2 CX/100 DESCARPACK	DESCARPACK	7898283814253	90183219	30	7,7900	233,7000	233,7000
751	ALCOOL 70% ETILICO 1L VIC PHARMA	VIC PHARMA	7897877706929	38089919	24	6,0900	146,1600	146,1600
24572	AVENTAL MANGA LONGA C/10 BRANCO GR30 LAVIE	LAVIE	62101000		80	16,8900	1.351,2000	1.351,2000
24473	CATETER 22G C/100 REF SCW 22 SAVEMED	SAVEMED	70341269817	90183929	5	65,0000	325,0000	325,0000
2869	CIMETIDINA HYCIMET 150MG/ML C/100 AMP 2ML IM/IV HY	HYPOFARMA	7898122910313	30049062	4	125,0000	500,0000	500,0000
3140	COLETOR PERFURO 13L C/20 DESCARPACK	DESCARPACK	7898283810750	48191000	9	172,0000	1.548,0000	1.548,0000
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR	MAXICOR	7898931988053	90181990	14	9,9900	139,8600	139,8600
19581	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK	DESCARPACK	7898283815724	90189010	120	18,7900	2.254,8000	2.254,8000
2450	FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841322	30049099	120	7,8900	946,8000	946,8000
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841247	30049099	1500	3,1900	4.785,0000	4.785,0000
2449	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841308	30049099	750	3,8025	2.851,8750	2.851,8750
17018	FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841315	30049099	60	4,8900	293,4000	293,4000
6346	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ ML SOL OR 60ML	VITAMEDIC	7898049796830	30043999	70	8,2900	580,3000	580,3000
2861	GEL ECG E ULTRASSON 5KG GL 5L PLURIGEL CARBOGEL	CARBOGEL	7898107240510	30067000	6	22,1900	133,1400	133,1400
2452	GLICOFISIOLOGICO 1LT BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841421	30049099	90	8,9900	809,1000	809,1000
23212	LUVA CIRURGICA C/50 8,0 ESTERIL S/PO MEDIX	MEDIX	7898947170374	40151200	4	72,0000	288,0000	288,0000
17546	LUVA PROC LATEX (M) C/100 LEMGRUBER	LEMGRUBER	7898538970314	40151200	250	19,9900	4.997,5000	4.997,5000
17545	LUVA PROC LATEX (P) C/100 LEMGRUBER	LEMGRUBER	7898538970307	40151200	250	19,9900	4.997,5000	4.997,5000
19448	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML C/240 AMP ISOFARM	ISOFARMA	7898361700591	30049041	3	179,9900	539,9700	539,9700
580	PAPEL LENCOL 70X50 PREMIUM DESCARBOX	DESCARBOX	7898951599673	48030090	100	11,2900	1.129,0000	1.129,0000
2457	RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR	HALEXISTAR	7896727841919	30049099	150	5,9900	898,5000	898,5000
17942	SCALP 21G C/100 MEDIX	MEDIX	7898652370557	90183929	5	18,9900	94,9500	94,9500
17943	SCALP 23G C/100 MEDIX	MEDIX	7898652370571	90183929	5	18,9900	94,9500	94,9500
21765	SERINGA DESC 10ML LS S/AG C/100 MEDIX	MEDIX	7898652371646	90183119	30	22,1900	665,7000	665,7000

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 05/11/2024 11:28:49
Página: 2 de 2

Pedido: 442770 - Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - CONCHAIA
CNPJ:12.927.876/0001-67 Insc:001698647.00-45
ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - EXTREMA/MG

Orçamento

EAN13: 7898470682924	NCM: 30043999	No.Reg.MS: 1134301840047	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
5102	RINGER C/ LACTATO 500ML S/F BOLSA JP INDUSTRIA	0 00 BL	100	8,00000	0,00	800,00	
EAN13: 7896137651023	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1049100610135	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) BD	0 00 UN	400	1,61000	0,00	644,00	
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183999	No.Reg.MS: 10033430460	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML S/AG LS (990558) BD	0 00 UN	3000	0,55000	0,00	1.650,00	
EAN13: 7891463002341	NCM: 90183119	No.Reg.MS: 10033430030	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LS BD (990173)	0 00 UN	2000	0,88000	0,00	1.760,00	
EAN13: 7891463000408	NCM: 90183119	No.Reg.MS: 10033430030	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML S/AG LS (990581) BD	0 00 UN	3000	0,28000	0,00	840,00	
EAN13: 7891463002655	NCM: 90183119	No.Reg.MS: 10033430030	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
990317	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LS (990317) BD	0 00 UN	3000	0,36000	0,00	1.080,00	
EAN13: 7891463002365	NCM: 90183119	No.Reg.MS: 10033430030	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
00016462	SONDA URETRAL NR.08 PGC MARK MED	0 00 PC	30	0,52000	0,00	15,60	
EAN13: 7898430461781	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820014	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
F05406	WRAPS PAPEL PARA ESTERILIZACAO 120 CM X 120 CM	0 00 UN	400	2,15000	0,00	860,00	
	40G POLAR FIX						
EAN13: SEM GTIN	NCM: 56031240	No.Reg.MS: ISENT0	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00000	Peso Total: 0,00000	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000				
Cubagem (M3):		0,00000	Peso (Kg):	0,00000	Valor Somado ---->	19.578,60	

Transportadora:	Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)	Cubagem (M3):	0,00000
		Peso (Kg):	0,00000

Condições de Pagamento: 030		dias do faturamento	Dados Bancários:		
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:	
Preço	Rotulagem	Embalagem	Validade	N.F.	Temperatura	Peso:	

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N Qualificação do Cliente: N
Limite de Crédito Atingido..... N Doc.Vencido vigilaça.: N

Cubagem Total: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Total Geral do Pedido/Orçamento: 19.578,60



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 # 359257	
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
32	8599	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP	20,000	R\$ 20,50	R\$ 410,00
		MEDLEVENSOHN CV COM 50 UN			
33	18899	SORO FISIOLÓGICO 1000ML BOLSA HALEXISTAR BO COM 1	120,000	R\$ 11,44	R\$ 1.372,80
		BO			
34	17653	SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO EQUIPLEX FR COM 1	120,000	R\$ 8,85	R\$ 1.062,00
		FR			
Valor Total Itens		R\$ 12.932,49	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 12.932,49

KAUE SILVA DE MATOS

()

Observação

Observação

**DIPROMED - Comércio e Importação Ltda.**

Rua Bartolomeu Paes, 441
Vila Anastácio - São Paulo-SP - CEP: 05092-000
APOIO: 0800-7700217 FAX: 0800-0144997
Horário de Atendimento: 08:00 às 17:48
www.dipromed.com.br - dipromed@diipromed.com.br

Ética e respeito pela vida.

ORÇAMENTO : 699750

005255 - 01- ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730
CENTRO
13835-000 CONCHAL
- SP
A/C: IR ANGELICA
Fone: 61.986.402/0014-16
CNPJ: 05/11/24
Data Pedido: 06/11/24
Validade: 06/11/24
Faturamento Mínimo: 800,00
Prazo Entrega: 2 DIAS
005-28 DIAS

Pag: 0001

Item	Código	Descrição	Quant.	UM	Preço Unit	Preço Liq.	% ICMS	ICMS ST	Preço Total
01	033201	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1.....SAFELET CATH.....NIPRO	500	UN	1,8500	925,00	18	0,00	925,00
02	040284	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 CX C/100 INJEX	10	CX	6,1400	61,40	12	0,00	61,40
03	006608	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07 CX C/100 INJEX	30	CX	6,1400	184,20	12	0,00	184,20
04	006609	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 CX C/100 INJEX	30	CX	6,1400	184,20	12	0,00	184,20
05	006610	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 CX C/100 INJEX	30	CX	6,1400	184,20	12	0,00	184,20
06	036500	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8MT ORTOBOM	17	DZ	9,6900	164,73	18	0,00	164,73
07	026092	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8MT ORTOBOM	17	DZ	13,6700	232,39	18	0,00	232,39
08	020603	ATADURA CREPE, 10CM X1,80M 13 FIOS,SOFT.....E04: EDUARDA	50	DZ	7,4500	372,50	18	0,00	372,50
09	030188	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT C/20.....POLAR FIX	5	CX	56,7000	283,50	0	0,00	283,50
10	030190	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT C/20.....POLAR FIX	5	CX	93,6100	468,05	0	0,00	468,05
11	018791	AVENTAL M/LONGA BRANCO PUHO LATEX C/10 STANDARD ANADOMA	80	PT	15,6300	1.250,40	18	0,00	1.250,40
12	032079	COLETOR PERFURADOR TANTES 13L. ANARELO C/20.....DESCARPAC	9	CX	154,1300	1.387,17	18	0,00	1.387,17
13	040547	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX ESTERIL 100ML C/10.....NEDSQUIDA	40	PT	6,2200	248,80	18	0,00	248,80
14	040545	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX N° ESTERIL 100ML C/10. MEDSONDA	40	PT	4,4500	178,00	18	0,00	178,00
15	012011	DRENO PENROSE NR. 1 (20MM) C/GAZE ESTERIL0110...WALTTEX	1	DZ	16,0800	16,08	0	0,00	16,08
16	012004	DRENO PENROSE NR.1 (20MM) S/GAZE NAO ESTERIL0106...WALTTEX	1	DZ	8,4500	8,45	0	0,00	8,45
17	102121	ELETRODO ADULTO PARA MONITORACAO CARDIACA C/50 DESCARPAC	14	SC	12,3200	172,48	18	0,00	172,48
18	012374	ELETRODO P/MONITOR ADULTO C/50 ESPUMA 2223-BRQ...3M	14	SC	24,6200	344,68	18	0,00	344,68
19	102128	EQUIPO MACRO FLEX INJ. LAT. FILT. E ENT. AR. LS 1,5MT. BAG. DESCARP	3000	UN	0,8820	2.646,00	18	0,00	2.646,00
20	079007	GEL P/ULTRASSON 5 KG BRANCO 1454 ELURIGEL	5	GL	20,9800	104,90	18	0,00	104,90
21	020098	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0 (INTER) ...LIS...SANRO	200	PR	1,2600	252,00	18	0,00	252,00
22	020829	LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO C/100 MEDIX	250	CX	22,6800	5.670,00	18	0,00	5.670,00
23	012201	LUVA PARA PROCEDIMENTO PEQUENO C/100 MEDIX	250	CX	22,6800	5.670,00	18	0,00	5.670,00
24	011498	LUVA DE VINIL SEM TALCO GRANDE C/100.....DESCARPAC	100	CX	12,6700	1.267,00	18	0,00	1.267,00
25	010617	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT M-SO	20	RL	17,4900	349,80	18	0,00	349,80
26	010612	MALHA TUBULAR 20CM X 25MT M-SO	20	RL	28,2500	565,00	18	0,00	565,00
27	102150	ESCALP 21G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 DESCARPAC	5	CX	23,3300	116,65	18	0,00	116,65
28	102142	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA POLY BAG CX C/100.....MEDIX	5	CX	21,6300	108,15	18	0,00	108,15
29	011920	SERINGA DESC. 10ML S/AGULHA SLIPDESCARPAC**	3000	UN	0,2210	663,00	12	0,00	663,00
30	030434	SERINGA DESC. 20ML S/AGULHA SLIP LATERAL INJEX	2100	UN	0,3150	661,50	12	0,00	661,50
31	032347	SERINGA DESC. 03ML S/AGULHA SLIP INJEX	3000	UN	0,1080	324,00	12	0,00	324,00
32	012294	SERINGA DESC. 05ML S/AGULHA SLIP.....(8675)...MEDIX	3000	UN	0,1490	447,00	12	0,00	447,00
33	034006	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.04 SILICONIZADA PGC C/10 MARK MED	3	BT	4,8800	14,64	18	0,00	14,64
34	034036	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.12 SILICONIZADA PGC C/10 MARK MED	3	BT	5,7900	17,37	18	0,00	17,37
35	034039	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.14 SILICONIZADA PGC C/10 MARK MED	3	BT	6,2400	18,72	18	0,00	18,72
36	026302	SONDA ASPIR. TRAQUEAL N.18 SILICONIZADA PGC C/10 MARK MED	2	PT	8,3300	16,66	18	0,00	16,66
37	020654	SONDA FOLEY 3 VIAS 20 FR 30-50 NL.....(6633)...MEDIX	10	UN	3,1800	31,80	18	0,00	31,80

Continua..

werbran

WERBRAN DIST. BUIDORA 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° 917092 - 04/11/2024

Cliente: 926492 - ASSOC FILHAS DE SÃO 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	01.01.04759-AGUA P/INJECAO AMP IV FP 10ML AGUA P/INJECAO AMP IV 10ML C/200	16/08/2026	AMP	FARMARIN	1168800320183	200.00000	0,2900	58,0000
2	01.01.03942-CIMETIDINA 150MG/ML IV AMP 2ML HYCIMET 150MG AMP IM/IV 2ML C/100 PVC	31/08/2025	AMP	HYPOFARMA	1038700250010	400.00000	1,4500	580,0000
3	01.02.02842-DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML GEN DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV AMP 2,5ML C/50	30/06/2026	AMP	HYPOFARMA	1038700470029	2000.00000	1,6900	3.380,0000
4	01.01.03550-DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC	24/06/2026	AMP	FARMACE	1108500160039	2000.00000	1,2000	2.400,0000
5	01.01.04699-DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML ABERLALGINA 500MG/ML SOL GTS 10ML	06/02/2025	UN	AIRELA	1449300100012	200.00000	1,9000	380,0000
6	01.01.05255-PARACETAMOL 750MG CPR C/20 PARACETAMOL 750MG CPR C/20	04/09/2026	UN	ALTEFAR		600.00000	0,1750	105,0000
7	01.01.03877-COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML HYPLEX B AMP IM/IV 2ML C/100 PVC	30/11/2025	AMP	HYPOFARMA	1038700290012	400.00000	0,9900	396,0000
8	01.02.03581-PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML GEN PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML	16/05/2025	UN	VITAMEDIC	1039201880017	70.00000	10,5000	735,0000
9	02.01.04755-CATETER INTRA-VENOSO 22G CATETER INTRA-VENOSO TEFLON 22G (NAC)	30/05/2029	UN	DESCARPACK		500.00000	0,9000	450,0000

Total : R\$ 8.484,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / faturamento min 850,00 entrega 3dd

Associação Filhas de São Camilo

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Rua. Das Angelicas N° 730

Conchal - SP

Orçamento: 91161

Data: 05/11/2024

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

MEDICAMENTOS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	200	AMP	AGUA BIDESTILADA AGUA P/INJECAO 1APX10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 AMP 10 ML Unit: Total: quarenta e nove reais e vinte centavos		FARMARIN	0,2460	49,20
2	50	AMP	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA CELESTONE SOLUSPAN(AC+FOS.BETAM) AP.1ML Dosagem: 3+3MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 1 AMP Observação: VALIDADE 10/2025 Unit: oito reais e cinquenta centavos Total: quatrocentos e vinte e cinco reais		COSMED	8,5000	425,00
3	400	AMP	CIMETIDINA HYCIMET(CIMETIDINA)150MG/ML AP.2ML Dosagem: 150MG 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais		HYPOFARMA	1,3500	540,00
4	2000	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 2/2025 Unit: setenta e nove centavos Total: um mil, quinhentos e oitenta reais		FARMACE	0,7900	1.580,00
5	200	FR	DIPIRONA SODICA MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Dosagem: 500MG/ML Apresentação Cotada: FR 10 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 10 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: duzentos e setenta reais		NATULAB	1,3500	270,00
6	400	AMP	COMPLEXO B + TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLOR. DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Dosagem: 2ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Unit: um real e trinta e cinco centavos Total: quinhentos e quarenta reais		HYPOFARMA	1,3500	540,00
7	3	FR	VASELINA VASELINA LIQUIDA 1LT Dosagem: 1LITRO Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Unit: trinta e dois reais Total: noventa e seis reais		CINORD SUDESTE	32,0000	96,00

VALOR TOTAL DO ANEXO ---->

3.500,20

MATERIAIS

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial	Marca	Unit.	Total
1	1000	UND	AGULHA DESCARTAVEL AGULHA DESC.25X7 100UN SR Dosagem: 25X7 Apresentação Cotada: 1 UND Apresentação Comercial: CX 50 CX 100 UND Unit: Total: cinquenta e nove reais		SR RODRIGUES	0,0590	59,00
2	24	FR	ALCOOL ALCOOL 70% 1LT Dosagem: 70% Apresentação Cotada: FR 1 LT Apresentação Comercial: CX 12 FR 1 LT Observação: VALIDADE 08/2025 Unit: quatro reais e noventa e nove centavos Total: cento e dezenove reais e setenta e seis centavos		SANDEMIX	4,9900	119,76

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vir. Unitário	Valor ST	Valor IPI	Vir. Total
						Valor da Mercadoria:			18.739,46
						Valor Total ST:			0,00
						Valor Total IPI:			0,00
						Total do Orçamento:			18.739,46

Observação:

Nome do Usuário: ANA GONCALVES

Fone:

Ramal:

Pedido só será liberado apos análise financeira

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereco : Rua Projetada CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107
Bairro : Itaim Cid.: CAMBUÍ UF: MG Fone.: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3527248

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereco: R DAS ANGELICAS

CEP: 13835000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3866-8585

Fax: R 209

Cidade: CONCHAL

Compl.:

CNPJ: 61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
6	36379 MAXALGINA 500MG/ML G OTAS 10ML HOSP-NATULAB	NATULAB	1	FR	1,2762	1,2762	1	1,28	0,00	1,28
9	14293 DIMORF 0,1MG/ML 50ES TJ 1ML-CRISTALIA	CRISTALIA	50	CX	140,7763	2,8155	1	140,78	0,00	140,78
14	24435 AG. DESC. 25 X 07 C/ 100-SR	SR-MANAUS	100	CX	6,2232	0,0622	1	6,22	0,00	6,22
16	35016 AG. DESC. 30 X 08 C/ 100-SEVENCARE	SEVENCARE	100	UND	5.9846	0,0598	1	5,98	0,00	5,98
43	31570 SCALP N.23 PVC COM 1 00-MEDIX	MEDIX	100	CX	21.8400	0,2184	1	21,84	0,00	21,84
44	30099 SERINGA DESC. 10ML S LIP C/250-SR	SR	250	CX	46,7729	0,1871	1	46,77	0,00	46,77
51	34876 Sonda ASPIRACAO TRAQ UEAL N.18 C/20-ZELARA	ZELARA	20	CX	13,8200	0,6910	1	13,82	0,00	13,82
52	34902 Sonda ENDOTRAQUEAL P VC N.8.5 C/ CUFF C/20-ZELARA	ZELARA	20	CX	54,1750	2,7088	1	54,18	0,00	54,18
58	15642 SOLUCAO DE CLORETO D E SODIO 0,9% 100ML 60FR-FARMACE	FARMACE	60	CX	197,4000	3,2900	1	197,40	0,00	197,40
TOTAL DE PEÇAS: 9							TOTAIS:	488,27	0,00	488,27
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO		FRETE	VALOR FRETE		
30 DDL		650,00	04/11/2024	04/11/2024			CIF	0,00		
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)				CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)			NOME DA TRANSPORTADORA			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R DAS ANGELICAS
Numero: 730
Bairro: CENTRO
Cep: 13835000
Cp/Cnpj: 61986402001416
Fone: (19)3866-8585.

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereço : Avenida Tower
AutomotiveCEP.:
07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja Cid.:
Azeda ARUJAUF: Fone.: 11-4934-
SP 1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUCIENE COSTA

VENDA Nº 3527248

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código: 511

Endereço: R DAS ANGELICAS

CEP: 13835000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (19)3886-
8585

Fax: R 209

Cidade: CONCHAL

Compl.:

CNPJ:
61986402001416

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	8532 AGUA PARA INJECAO 20 0 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	41,5800	0,2079	1	41,58	0,00	41,58
2	2005 CELESTONE SOLUSPAN 6 MG AMP 1ML-MANTECORP	MANTECORP	1	AMP	6,8616	6,8616	1	6,86	0,00	6,86
3	8983 HYCIMET 300MG 100 AM POLAS 2ML-HYPOFARMA	HYPOFARMA	100	CX	105,0000	1,0500	1	105,00	0,00	105,00
4	24490 DEXAMETASONA 4MG/ML 120 AMPOLAS 2,5ML GEN-TEUT	TEUTO	120	CX	141,1771	1,1765	1	141,18	0,00	141,18
5	26380 DICLOFENACO SODICO 7 5MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HYPOFA	HYPOFARMA	100	CX	80,2499	0,8025	1	80,25	0,00	80,25
7	14076 GLICOSE 50% 200 AMPO LAS 10ML PL-FARMACE	FARMACE	200	CX	112,4400	0,5622	1	112,44	0,00	112,44
8	22436 NOPROSIL 10MG 240 AM POLAS 2ML PL-ISOFARMA	ISOFARMA	240	CX	169,7080	0,7071	1	169,71	0,00	169,71
10	36402 PARACETAMOL 750MG 48 0CP-PRATI	PRATI DONADUZZI	480	CX	62,1700	0,1285	1	62,17	0,00	62,17
11	17825 PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML GEN-PRATI DONAD	PRATI DONADUZZI	1	FR	3,8025	3,8025	1	3,80	0,00	3,80
12	22927 PREDNISOLONA 3MG/ML 120ML-COPO GEN HOSP-HIPOLABOR	HIPOLABOR	1	FR	10,0000	10,0000	1	10,00	0,00	10,00
13	13583 CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	90,5667	0,9057	1	90,57	0,00	90,57
15	30722 AG. DESC. 30 X 07 C/ 100-SOL MILLENNIUM	SOL MILLENNIUM	100	CX	5,2604	0,0526	1	5,26	0,00	5,26
17	36391 AG. DESC. 40 X 12 C/ 100-WILTEX	CIRURGICA FERNANDES	100	CX	7,1799	0,0718	1	7,18	0,00	7,18
18	33129 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR	SULMAR	12	CX	56,9271	4,7439	2	113,85	0,00	113,85
19	27799 ALGODAO ORTOPEDICO 1 5CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX	POLAR FIX	12	PCT	8,2200	0,6850	1	8,22	0,00	8,22
20	27801 ALGODAO ORTOPEDICO 2 0CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX	POLAR FIX	12	PCT	10,4500	0,8708	1	10,45	0,00	10,45
21	25125 ATADURA DE CREPE 10X 4,5(1,8)13F DZ FO 8379-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	6,2453	0,5204	1	6,25	0,00	6,25
22	25127 ATADURA DE CREPE 15X 4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA	POLAR FIX	12	DZ	9,4339	0,7862	1	9,43	0,00	9,43
23	134 ATADURA DE GESSO 15C M X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX	POLAR FIX	20	CX	56,0769	2,8038	1	56,08	0,00	56,08
24	135 ATADURA DE GESSO 20C M X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX	POLAR FIX	20	CX	88,3077	4,4154	1	88,31	0,00	88,31
25	34000 AV. DESC. MANGA LONG A 20GR BRANCO C/PUNHO SOFT C/10-MEGA	MEGA PLASTICOS	10	PCT	11,7330	1,1733	1	11,73	0,00	11,73
26	21523 COLETOR PERFURO CORT ANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX	DESCARBOX	20	CX	91,5111	4,5756	1	91,51	0,00	91,51
27	36122 CANULA DE GUEDEL N.4 PC-DESCARPACK	DESCARPACK	1	UND	1,0500	1,0500	1	1,05	0,00	1,05
28	11944 COLETOR URINA INF. U NISSEX NAO ESTERIL 100ML C/10.MEDIC P	MEDIC PLAST	10	PCT	2,6167	0,2617	1	2,62	0,00	2,62
29	31342 DRENO PENROSE ESTERI L N.01 DZ-WALTEX	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	13,8298	1,1525	1	13,83	0,00	13,83
30	31257 ELETRODO AD. C/ESPUM A C/GEL C/50-MEDIX	MEDIX	50	PCT	10,4806	0,2096	1	10,48	0,00	10,48
31	31780 EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/50- DESCARP	DESCARPACK	50	PCT	42,7527	0,8551	1	42,75	0,00	42,75
32	23874 GEL PARA ULTRASSOM T RANSARENTE GALAO 5000G-CARBOGEL	CARBOGEL	1	GL	24,7395	24,7395	1	24,74	0,00	24,74

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. 1497471****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 : 11/11/2024**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
192436 62,72	SORO FISIOL 0,9% 250ML ISENTO PVC E LATEX - FRESENIUS	720 FR	4,958306	3.569,98
Dt Valid: 01/06/2026	Reg MS 1004100980099 Embalagem com	48		
214341 65,05	**PROMO**SORO FISIOL 0,9% 500 ML ISENTO PVC E LATEX - FARMARIN	32 FR	5,200000	166,40
Dt Valid: 01/09/2026	Reg MS 1168800310056 Embalagem com	16		
198408 62,72	SORO GLICO FISIOL 1000ML BOLSA JP	60 BS	8,899000	533,94
Dt Valid: 29/01/2026	Reg MS 1049100190136 Embalagem com	10		
186717 62,72	SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - JP	100 BS	6,759100	675,91
Dt Valid: 01/10/2026	Reg MS 1049100610135 Embalagem com	20		
193721 62,72	VASELINA LIQUIDA LITRO - VIC PHARMA	3 L	32,623333	97,87
Dt Valid: 01/05/2026	Reg MS ISENTO Embalagem com	12		

Peso total estimado (kg): 1.460,271**Valor Pedido: R\$ 37.157,62****Valor ST: R\$ 0,00****Valor Total: R\$ 37.157,62****ATENÇÃO!**

Com a preocupação em mantermos o melhor atendimento e a parceria de forma séria, responsável e clara com nossos clientes , reforçamos que:

- 1 - Este orçamento **NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE;**
- 2 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, em caso de falta de mercadoria ou outra questão superveniente à cotação;
- 3 - Validade da proposta: 3 dias (exceto em casos como citado acima).

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. 1497471****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 : 11/11/2024**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
197368 66,16	AG. DESC 30 X 08 CX C/100 - SR	30 CX	5,901667	177,05
Dt Valid: 01/07/2025	Reg MS 80026180031	Embalagem com 50		
197336 66,16	AG. DESC 40 X 12 CX C/100 - SR	30 CX	5,767000	173,01
Dt Valid: 01/10/2025	Reg MS 80026180009	Embalagem com 50		
194629 65,71	**PROMO**AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE	200 AP	0,240000	48,00
Dt Valid: 23/02/2025	Reg MS 1108500110066	Embalagem com 200		
208495 65,06	**PROMO**ALCOOL 70% LTR (DESINFETANTE) - SUL ALCOOL	24 LT	4,990000	119,76
Dt Valid: 01/09/2027	Reg MS ISENT0	Embalagem com 1		
208463 65,97	ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM	17 DZ	6,175882	104,99
Dt Valid: 01/06/2025	Reg MS 80389310002	Embalagem com 40		
208274 65,97	ALGODAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM	17 DZ	8,244118	140,15
Dt Valid: 01/12/2025	Reg MS 80389310002	Embalagem com 1		
200200 69,14	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 15F DZ - ORTOM	50 DZ	3,903200	195,16
Dt Valid: 01/09/2025	Reg MS 80205290001	Embalagem com 1		
136107 69,12	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLAR FIX	5 CX	67,604000	338,02
Dt Valid: 01/05/2025	Reg MS 8003400035	Embalagem com 20		
150320 69,12	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLAR FIX	5 CX	103,990000	519,95
Dt Valid: 02/08/2025	Reg MS 8003400035	Embalagem com 1		
214539 62,46	AVENTAL DESC MANGA LONGA G-20 C/10 SOFT - LAVIE	80 PT	12,396250	991,70
Dt Valid: 01/10/2025	Reg MS 81358060009	Embalagem com 1		
194703 62,42	CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX	180 UN	5,204389	936,79
Dt Valid: 24/04/2025	Reg MS 80937630002	Embalagem com 20		
200933 66,17	CANULA DE GUEDEL Nº 04 FOYOMED	3 UN	1,803333	5,41
Dt Valid: 19/11/2025	Reg MS 10150470501	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**

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. 1497471****Cond. Pgto: A COMBINAR****0****Cliente:** 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Vendedor:** 1248GABRIELA 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 : 11/11/2024**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
137138 67,29	**PROMO**CIMETIDINA 300MG 2ML INJ. (HYCIMET) HYPOFARMA	400 AP	1,050000	420,00
Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1038700250029 Embalagem com 100				
167967 62,72	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA	400 AP	1,297200	518,88
Dt Valid: 01/11/2025 Reg MS 1038700290012 Embalagem com 100				
141305 65,50	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - HYPOFARMA	2.000 AP	0,907300	1.814,60
Dt Valid: 01/08/2026 Reg MS 1038700520018 Embalagem com 100				
195610 65,44	DIPIRONA 500MG 20ML GEN GTS FARMACE	200 FR	2,539800	507,96
Dt Valid: 01/07/2026 Reg MS 1108500300086 Embalagem com 100				
203518 69,16	DRENO PENROSE N. 01 ESTÉRIL S/ GAZE MADEITEIX	12 UN	1,455833	17,47
Dt Valid: 01/02/2027 Reg MS 80950310006 Embalagem com 1				
209375 66,18	ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - MEDIX	1 PT	10,810000	10,81
Dt Valid: 01/11/2026 Reg MS 80495510048 Embalagem com 40				
12514 67,18	**PROMO**EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX	3.000 UN	0,699000	2.097,00
Dt Valid: 01/05/2028 Reg MS 10160619016 Embalagem com 1				
200559 66,36	**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				
199395 66,16	GEL P/ULTRAS./ ECOCARDIOG. BOLSA C/05 KG MULTIGEL	5 BS	23,400000	117,00
Dt Valid: 01/08/2026 Reg MS 80316110001 Embalagem com 2				
164798 62,75	GLICOSE 50% 10ML INJ PLAST. SAMTEC	200 AP	0,677900	135,58
Dt Valid: 01/05/2026 Reg MS 1559200060047 Embalagem com 200				
137383 66,18	LUVA CIRURGICA EST. 8,0 (SENSITEX) MUCAMBO	200 PR	1,633700	326,74
Dt Valid: 01/08/2027 Reg MS 82850579001 Embalagem com 1				
213554 62,46	LUVA PROCEDIM - M - C/100 - INJEX	250 CX	21,654320	5.413,58
Dt Valid: 01/06/2028 Reg MS 10160610114 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**

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. 1497471****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 : 11/11/2024**% Desconto**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
196988 66,16	LUVA PROCEDIM - P - C/100 LEMGRUBER	250 CX	21,239200	5.309,80
Dt Valid: 01/10/2029	Reg MS 80256170001	Embalagem com 10		
213514 62,46	LUVA PROCEDIM VINIL G COM PÓ C/100 - DESCARPACK	100 CX	14,082000	1.408,20
Dt Valid: 01/05/2029	Reg MS 0010330660266	Embalagem com 1		
208680 66,16	MALHA TUBULAR 20CMX15M RL MSO	20 RL	19,834000	396,68
Dt Valid: 01/06/2029	Reg MS 80128000012	Embalagem com 1		
196247 62,81	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE	700 AP	0,847900	593,53
Dt Valid: 31/05/2026	Reg MS 1108500210028	Embalagem com 100		
204978 62,75	MORFINA 0,1MG/ML INJ AP 1ML(DIMORF)-CRISTALIA (A1)	200 AP	5,151700	1.030,34
Dt Valid: 01/03/2026	Reg MS 1029803630038	Embalagem com 50		
210449 62,46	PAPEL LENCOL 70CMX50M NATURAL - DESCARBOX	70 RL	9,404429	658,31
Dt Valid: 09/04/2029	Reg MS 8093763	Embalagem com 1		
06516 65,28	PARACETAMOL 750MG CPR - GLOBO (FARMA)	600 CP	0,173600	104,16
Dt Valid: 01/07/2026	Reg MS 1053502110054	Embalagem com 20		
196909 65,41	PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 60ML + COPO HIPOLABOR	100 FR	4,793600	479,36
Dt Valid: 30/09/2026	Reg MS 1134301840039	Embalagem com 50		
204074 66,32	SCALP N. 21 - MEDIX	500 UN	0,212200	106,10
Dt Valid: 01/08/2029	Reg MS 80495510074	Embalagem com 100		
203797 66,43	SCALP N. 23 MEDIX	500 UN	0,211500	105,75
Dt Valid: 01/08/2029	Reg MS 80495510074	Embalagem com 100		
189986 66,53	SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR	3.000 UN	0,100400	301,20
Dt Valid: 11/09/2029	Reg MS 80026180002	Embalagem com 500		
189987 65,87	SERINGA DESC S/AG 05ML BICO LISO - SR	3.000 UN	0,133100	399,30
Dt Valid: 24/07/2029	Reg MS 80026180002	Embalagem com 500		

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. 1497471****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 : 11/11/2024

% Desconto

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
189988 66,11	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - SR	3.000 UN	0,206700	620,10
Dt Valid: 01/07/2029	Reg MS 80026180029 Embalagem com	250		
189989 66,17	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR	2.000 UN	0,284200	568,40
Dt Valid: 25/01/2029	Reg MS 80026180029 Embalagem com	250		
198052 66,10	SONDA ASP. TRAQUEAL 04 - BIOSANI	30 UN	0,525333	15,76
Dt Valid: 01/06/2027	Reg MS 80286000037 Embalagem com	10		
196763 66,24	SONDA ASP. TRAQUEAL 12 - BIOSANI	30 UN	0,570667	17,12
Dt Valid: 01/06/2027	Reg MS 80286000037 Embalagem com	10		
196764 66,21	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	30 UN	0,577667	17,33
Dt Valid: 01/11/2026	Reg MS 80286000037 Embalagem com	10		
197793 66,16	SONDA ASP. TRAQUEAL 18 - BIOSANI	20 UN	0,717500	14,35
Dt Valid: 01/07/2027	Reg MS 80286000037 Embalagem com	1		
198823 66,16	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 - GLOMED	10 UN	2,508000	25,08
Dt Valid: 01/06/2028	Reg MS 80273450037 Embalagem com	10		
201411 66,16	SONDA FOLEY 3 VIAS 20 30CC WELL LEAD	10 UN	3,655000	36,55
Dt Valid: 01/12/2028	Reg MS 10150470609 Embalagem com	10		
196766 66,12	SONDA URETRAL 08 BIOSANI	30 UN	0,549000	16,47
Dt Valid: 01/02/2027	Reg MS 80286009007 Embalagem com	10		
196767 66,22	SONDA URETRAL 10 BIOSANI	30 UN	0,547333	16,42
Dt Valid: 01/07/2027	Reg MS 80286009007 Embalagem com	1		
196709 62,72	SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTA PVC- EUROFARMA	120 BS	7,802917	936,35
Dt Valid: 10/02/2025	Reg MS 1004310470062 Embalagem com	15		
214340 62,46	SORO FISIOL 0,9% 100ML SF ISENTA PVC E LATEX - FARMARIN	900 FR	3,810500	3.429,45
Dt Valid: 01/09/2026	Reg MS 1168800310013 Embalagem com	60		

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**

ESCALA DE ANESTESIA- HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI –
CONCHAL-SP

NOVEMBRO - 2024

					SÁBADO	DOMINGO
				01 ALICE ✓	02 ALICE ✓	03 ALICE ✓
04 LIVIA	05 ALICE ✓	06 DANIEL	07 ALICE ✓	08 ALICE ✓	09 ALICE ✓	10 ALICE ✓
11 LIVIA ✓	12 ALICE ✓	13 DANIEL	14 ALICE ✓	15 LIVIA ✓	16 LIVIA ✓	17 ALICE ✓
18 LIVIA ✓	19 ALICE ✓	20 DANIEL	21 ALICE ✓	22 ALICE ✓ LIVIA ✓	23 LIVIA ✓	24 LIVIA ✓
25 LIVIA ✓	26 ALICE ✓	27 DANIEL	28 ALICE ✓	29 ALICE ✓	30 ALICE ✓	

*Dra. Alice - (19)99691-6407

*Dra. Livia - (19) 98179-1462

*Dr. Daniel – (19) 99268-7284

*Dr. Pablo – (16) 99245-2039

S 344, 86

HOSP.CONCHAL 2024 ESC-NOV ADM MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	FRANCIELLY ♀	RICARDO ♂
2	SABADO	JULIANA ♀	GERALDO ♂	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
3	DOMINGO		ADEMIR ♂		ADEMIR ♂
4	SEGUNDA	GERMAN ♀	HITALO ♂	FRANCIELLY ♀	HITALO ♀
5	TERÇA	AUGUSTO ♂	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♂
6	QUARTA	GERMAN ♀	ISADORA ♀	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
7	QUINTA	GERMAN ♀	ADELSON ♂	THAIS ♂	RICARDO ♂
8	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	AUGUSTO ♂	HITALO ♀
9	SABADO	AUGUSTO ♀	GERALDO ♂	JULIANA ♀	GERALDO ♂
10	DOMINGO	TIAGO F. ♂		ADELSON ♂	THAIS ♂
11	SEGUNDA	AUGUSTO ♀	HITALO ♂	AUGUSTO ♂	HITALO ♀
12	TERÇA	GERMAN ♀	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♂
13	QUARTA	RICARDO ♂	ISADORA ♀	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
14	QUINTA	GERMAN ♀	ADELSON ♂	THAIS ♂	RICARDO ♂
15	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	AUGUSTO ♂	RICARDO ♂
16	SABADO	AUGUSTO ♂	GERMAN ♀	GERALDO ♂	AUGUSTO ♀
17	DOMINGO	AUGUSTO ♂	HITALO ♂	VINICIUS ♂	RICARDO ♂
18	SEGUNDA	AUGUSTO ♂	HITALO ♂	AUGUSTO ♂	HITALO ♀
19	TERÇA	GERMAN ♀	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♂
20	QUARTA	GERMAN ♀	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	ISADORA ♀
21	QUINTA		ADELSON ♂	THAIS ♂	RICARDO ♂
22	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	AUGUSTO ♂	HITALO ♀
23	SABADO	AUGUSTO ♀	GERMAN ♀	AUGUSTO ♂	BRENDA ♀
24	DOMINGO	ADEMIR ♂	RICARDO ♂	THAIS ♂	RICARDO ♂
25	SEGUNDA	AUGUSTO ♂	HITALO ♂	AUGUSTO ♂	HITALO ♀
26	TERÇA	GERMAN ♀	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	ADEMIR ♂
27	QUARTA	JOÃO B. ♂	FRANCIELLY ♀	ISADORA ♀	FRANCIELLY ♀
28	QUINTA	ISADORA ♀	ADELSON ♂	THAIS ♂	RICARDO ♂
29	SEXTA	JULIANA ♀	GERALDO ♂	FRANCIELLY ♀	RICARDO ♂
30	SABADO	AUGUSTO ♂	ISADORA ♀	AUGUSTO ♂	RANYERE ♀

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM
NO PS DE CONCHAL REFERENTE A NOVEMBRO DE 2024.

✓ Augusto Fortunato= 23 pl.

✓ German F. Roca= 10 pl.+ 06h. Obs- foram 06h a + na data
21/11.

✓ Francielly Marques= 09 pl.

✓ Isadora Leonel de Paiva= 15 pl.+06h. Obs- foram 06h a +
na data 21/11.

✓ Tiago Feltrim= 01 pl.

✓ Ademir E. Santos Segundo= 07 pl.

✓ Vinicius de Moraes Junior= 01 pl.

✓ Geraldo Neri= 09 pl.

✓ Juliana L. Veloso= 07 pl.

✓ Adelson S S. Junior.= 05 pl.

✓ Hitalo Rennan L Silva= 11 pl.

✓ Thais Ravanini Mourão= 07 pl.

✓ Ricardo Paganotte= 11 pl.

✓ João Henriqua Brambila M.=01 pl.

✓ Brenda Rockfeller= 01 pl.

✓ Ranyere R. M. Soares= 01 pl.

ESCALA DE CIRURGIA GERAL – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – NOVEMBRO 2024
HMMV – CONCHAL

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

ESCALA DE CLÍNICA MÉDICA – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – NOVEMBRO 2024
HMMV - CONCHAL

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

PLANTÕES CONCHAL NOVEMBRO 2024							
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Horário					1	2	3
07:00 as 19:00					Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
19:00 as 07:00					Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
Horário					Sexta-feira	Sábado	Domingo
07:00 as 19:00		5	6	7	8	9	10
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horário					Sexta-feira	Sábado	Domingo
07:00 as 19:00		12	13	14	15	16	17
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes
Horário					Sexta-feira	Sábado	Domingo
07:00 as 19:00		19	20	21	22	23	24
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes
Horário					Sexta-feira	Sábado	Domingo
07:00 as 19:00		26	27	28	29	30	
19:00 as 07:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	
	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	

CONTATOS

DR. MARIO NUNES (066) 98122-0577

DR. MARCOS GOMES (019) 99133-2173

16:07

42%

ESCALA DE PEDIATRIA – HMMV – CONCHAL – NOVEMBRO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
3 DR. GERMAN	4 DRA. ALINE	5 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	6 DR. GERMAN	7 DR. SERGIO	8 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	9 DR. WALKER
10 DR. WALKER	11 DRA. ALINE	12 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	13 DR. GERMAN	14 DR. SERGIO	15 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	16 DR. WALKER
17 DR. WALKER	18 DRA. ALINE	19 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	20 DR. GERMAN	21 DR. SERGIO	22 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	23 DR. GERMAN
24 DR. SERGIO	25 DRA. ALINE	26 DRA. ALINE- das 07:00- 13:00 DR SERGIO- das 13:00- 07:00	27 DR. GERMAN	28 DR. SERGIO	29 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER das 19:00- 07:00	30 DR. GERMAN