



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

Publicador:	
Em	31/12/2021
Jornal	DEO
Pág.	43

LEI Nº 2.316, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2021.

“DISPÕE SOBRE A CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO
COM A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO,
CONFORME ESPECIFICA.”

LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON, Prefeito do Município de Conchal, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei,

Faz Saber, que a Câmara Municipal aprovou e ele promulga e sanciona a seguinte Lei,

Art. 1º - Fica o Poder Executivo autorizado a celebrar convênio com a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, cadastrada no CNPJ. sob o nº 61.986.402/0014-16, sediada no Hospital e Maternidade Madre Vannini, sito na Rua das Angélicas, nº 730, nesta cidade.

§ 1º - O Poder Executivo fará a transferência de valores, na importância de até **R\$ 373.406,64** (trezentos e setenta e três mil, quatrocentos e seis reais e sessenta e quatro centavos), que serão divididos em 12 (doze) parcelas e serão repassadas, mensalmente até o dia 15 (quinze) de cada mês, com os seguintes valores:

Parcela	Mês	Valor da parcela
1ª	Janeiro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
2ª	Fevereiro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
3ª	Março	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
4ª	Abril	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
5ª	Maio	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
6ª	Junho	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
7ª	Julho	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
8ª	Agosto	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
9ª	Setembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
10ª	Outubro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
11ª	Novembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
12ª	Dezembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)

§ 2º - O Termo de Convênio será para o período de 01 de janeiro até 31 de dezembro de 2022, tendo por objeto o atendimento médico no serviço de traumatologia-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

urgência/emergência com a utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e plantões de disponibilidade.


Art. 2º - A Entidade deverá prestar contas dos valores recebidos, nos termos da Instrução nº 01/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

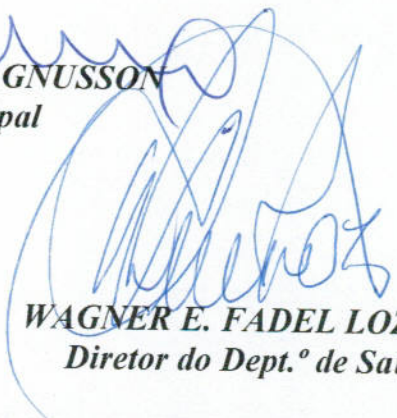
Art. 3º - As despesas decorrentes desta Lei serão suportadas por dotação própria do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura do Município de Conchal, em 30 de dezembro de 2021.


LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal


JOÃO CARLOS GODOI UGO
Diretor Jurídico


WAGNER E. FADEL LOZANO
Diretor do Dept.º de Saúde

Registrada e publicada por afixação em igual data e em quadro próprio.


ANDRÉ CALEFFI
Chefe da Divisão de Registro e Controle Interno



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

Publicado:
Em <u>04/02/2022</u>
Jornal <u>DEO</u>
Pág. <u>04</u>

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2022

**CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CONCHAL
E A ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO, NA
FORMA ABAIXO:**

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Conchal, Estado de São Paulo, entidade de direito público interno, cadastrada no MF. CNPJ. N.º 45.331.188/0001-99, sediada a Rua Francisco Ferreira Alves, 364, Centro, Conchal, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Luiz Vanderlei Magnusson, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade CI/RG. n.º 14.110.514-8, SSP/SP, inscrito no CPF/MF. sob o n.º 021.657.878-74, residente e domiciliado na Rua Luiz Refundini, 118, Jardim Novo Horizonte, Conchal (SP), CEP: 13.835-000, de ora em diante chamada simplesmente de **CONVENENTE**, e nos termos das atribuições que o Artigo 82, inciso XXX, confere ao Chefe do Executivo, Art. 9º, inciso XXXI, todos da Lei Orgânica autorizado pela **Lei nº 2.316, de 30 de dezembro de 2021**, e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, cadastrada no MF. CNPJ. N.º 61.986.402/0014-16, com sede a Rua das Angélicas, 730 – Centro, neste ato representada pela Srª Sueleni dos Santos, brasileira, religiosa, portadora do RG. 27.348.591-X – SSP/SP, CPF. 135.421.828-00, residente e domiciliada a Rua das Angélicas, 730 – Centro, doravante denominada **CONVENIADA**, **CELEBRAM** o presente Convênio, mediante a estipulação das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto

O presente termo tem por objetivo estabelecer, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, um Programa de parceria para Assistência a Saúde da população conchalense, **viabilizando o atendimento médico no serviço de traumatologia-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com a utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS e plantões de disponibilidade.**

CLÁUSULA SEGUNDA – Do Prazo

Este Termo será para o período de 01 de janeiro até 31 de dezembro de 2022.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA TERCEIRA – Da Denúncia

Este instrumento poderá ser denunciado, a qualquer tempo, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA QUARTA – Dos Recursos

*O Poder Executivo repassará a Associação Filhas de São Camilo a importância de até **R\$ 373.406,64** (trezentos e setenta e três mil, quatrocentos e seis reais e sessenta e quatro centavos), que serão divididos em 12 (doze) parcelas e serão repassadas, mensalmente até o dia 15 (quinze) de cada mês, com os seguintes valores:*

Parcela	Mês	Valor da parcela
1ª	Janeiro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
2ª	Fevereiro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
3ª	Março	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
4ª	Abril	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
5ª	Mai	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
6ª	Junho	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
7ª	Julho	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
8ª	Agosto	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
9ª	Setembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
10ª	Outubro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
11ª	Novembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)
12ª	Dezembro	R\$ 31.117,22 (trinta e um mil, cento e dezessete reais e vinte e dois centavos)

CLÁUSULA QUINTA – Da Aplicação dos Recursos

Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica em instituição financeira pública e, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo. Os rendimentos da aplicação financeira poderão ser utilizados no objeto da parceria, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL ESTADO DE SÃO PAULO

CLÁUSULA SEXTA – Da Restituição

Em caso de uso irregular ou indevido dos recursos repassados, a **CONVENIADA** será notificada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os respectivos valores ao erário municipal, atualizados a partir da data de recebimento pelos índices da Caderneta de Poupança, além de multa de 2% (dois por cento), sob pena de inscrição na dívida ativa e execução competente.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da Dotação Orçamentária

As despesas decorrentes da execução do presente Convênio correrão por conta da Dotação Orçamentária n.º 335039/103010010.2.028/02.03.01 (1483/1485) e (1490/1491), suplementada se necessário.

CLÁUSULA OITAVA – Da Liberação dos Recursos

Como condição essencial para liberação dos recursos financeiros, a Conveniada deverá prestar contas, mensalmente, ao Fundo Municipal de Saúde, até o 10º (décimo) dia útil do mês seguinte, com relatório das despesas efetuadas, nos termos do art. 2º, da Lei nº 2.316, de 30 dezembro de 2021, que autorizou este instrumento.

CLÁUSULA NONA – Do Apoio

O Conselho Municipal de Saúde da Prefeitura fará, no decorrer do ano, acompanhamento das atividades e promoverá esforços necessários de apoio à Conveniada.

CLÁUSULA DÉCIMA – Da Participação de Reuniões

Caberá a Conveniada participar de todas as reuniões que serão programadas pelo Conselho Municipal de Saúde, bem como fornecer todas as informações necessárias à discussão de seus projetos de trabalho.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Do Gerenciamento:

A fiscalização e o gerenciamento do presente Convênio será de responsabilidade do Departamento Municipal de Saúde, na pessoa de seu Diretor ou a quem por ele for designado.




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL
ESTADO DE SÃO PAULO**

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Do Foro

Fica eleito o Foro Distrital de Conchal, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Instrumento, que não possam ser resolvidas administrativamente.

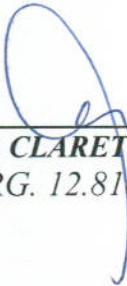
E, assim, por estarem de perfeito acordo, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas abaixo identificadas, para que surta todos os efeitos legais.


Conchal, 01 de janeiro de 2022.


SUELENI DOS SANTOS
Representante Legal - Conveniada


LUIZ VANDERLEI MAGNUSSON
Prefeito Municipal - Convenente

Testemunhas


MARIA CLÁRETE GONÇALVES
RG. 12.816.003-2


WAGNER E. FADEL LOZANO
RG. 10.942.088-3

ANEXO RP-14
- REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP**

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

LEI AUTORIZADORA: LEI 2316 TERMO DE CONVENIO 01 DE 01/01/2022

OBJETO: ATENDIMENTO MEDICO NOS SERVIÇOS DE TRAUMO-ORTOPEDIA, INCLUIDO CIRURGIAS ORTOPEDICAS, CIRURGICAS DE URGENCIA E EMERGENCIA COM A UTILIZACAO DE ORTESES E PROTESES.

EXERCÍCIO: **2022**

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: **373.406,64**

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
31.117,22	TED	22/02/2022	31.117,22
31.117,22	TED	22/02/2022	31.117,22
31.117,22	TED	29/04/2022	31.117,22
31.117,22	TED	29/04/2022	31.117,22
31.117,22	TED	13/05/2022	31.117,22
31.117,22	TED	10/06/2022	31.117,22
31.117,22	TED	11/07/2022	31.117,22
31.117,22	TED	11/08/2022	31.117,22
31.117,22	TED	12/09/2022	31.117,22
31.117,22	TED	11/10/2022	31.117,22
31.117,22	TED	09/11/2022	31.117,22
31.117,22	TED	08/12/2022	31.117,22
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			373.406,64
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			0,00

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\$ **373.406,64** (*Trezentos e setenta e três mil, quatrocentos e seis mil e sessenta e quatro centavos*).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviços Médicos	01/01/2022 a 31/12/2022	339.987,24
Encargos	01/01/2022 a 31/12/2022	35.978,78
TOTAL DAS DESPESAS		375.966,02
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA	HISTORICO	VALOR
23/02/2022	NF 000053. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	7.214,61
23/02/2022	NF 000439. CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI	6.474,47
23/02/2022	NF 000246. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.387,44
24/02/2022	RPA WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.969,82
15/03/2022	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	213,00
17/03/2022	DARF 1708	256,94
17/03/2022	DARF 5952	796,52
25/03/2022	RPA WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.877,43
25/03/2022	NF 000441. CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI	6.275,62
28/03/2022	NF 000254. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	7.954,94
30/03/2022	NF 000057. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.907,68
30/03/2022	NF 000254. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	1.800,00
20/04/2022	DARF - IRRF - NF 03/2022	259,53
20/04/2022	DARF - PIS,COFINS,CSLL NF 03/2022.	804,54
29/04/2022	NF 000268. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
29/04/2022	NF 000062. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
29/04/2022	NF 000023. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
02/05/2022	RPA WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
16/05/2022	ISS 04/2022	205,26
20/05/2022	NF 000274. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.611,30
20/05/2022	RPA 60 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	4.960,40
20/05/2022	NF 000065. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
20/05/2022	NF 000032. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
26/05/2022	DARF - IRRF - 04/2022	260,17
26/05/2022	DARF - PIS,COFINS,CSLL 04/2022	806,53
13/06/2022	NF 000038. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
14/06/2022	NF 000282. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.204,23
14/06/2022	NF 000074. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.441,93
15/06/2022	NF 11974 GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	205,26
15/06/2022	RPA 61 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
20/06/2022	DARF - PIS,COFINS,CSLL 05/2022	811,57
20/06/2022	DARF - IRRF - 05/2022	261,80
07/07/2022	NF 000288. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
07/07/2022	NF 000043. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
08/07/2022	RPA 63 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76

08/07/2022	NF 000079. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
15/07/2022	NF 12082 GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	3.054,59
14/06/2022	NF 74 PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOSI (COMPLEMENTO NF 74)	400,00
11/08/2022	NF RPA 65 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
12/08/2022	NF 000052. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
12/08/2022	NF 000084. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
12/08/2022	NF 000302. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
19/08/2022	NF DARF 3280	13,50
19/08/2022	NF DARF 1708 - NF 07/2022	1.121,33
19/08/2022	NF DARF 1708 - NF 07/2022	161,50
19/08/2022	NF DARF 1708 - NF 07/2022	260,17
19/08/2022	NF DARF 1708 - NF 07/2022	431,80
19/08/2022	NF DARF 5952 - NF 07/2022	559,68
19/08/2022	NF DARF 5952 - NF 07/2022	806,53
19/08/2022	NF DARF 5952 - NF 07/2022	1.338,59
19/08/2022	NF DARF 5952 - NF 07/2022	3.476,13
24/08/2022	NF DARF 0588 - RPA 07/2022	1.428,31
24/08/2022	NF DARF 0561- RPA 07/2022	3.399,55
14/09/2022	RPA 66 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
15/09/2022	NF 000310. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
15/09/2022	NF 000089. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
16/09/2022	NF 000061. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
07/10/2022	NF 000092. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
07/10/2022	NF 000315. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
11/10/2022	NF 000065. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
11/10/2022	RPA 68 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
10/11/2022	NF 000327. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
10/11/2022	NF 000099. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
11/11/2022	RPA 71 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
01/12/2022	NF 102 PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
01/12/2022	NF 337 EDEVALDO VALETIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
01/12/2022	RPA 72 WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA	5.829,76
13/12/2022	NF 80 CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
20/12/2022	DARF 1708	260,17
20/12/2022	DARF 5922	806,53
12/01/2023	NF 000087. CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.215,89
12/01/2023	NF 000073. WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA (RPA)	5.829,76
12/01/2023	NF 000356. EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.856,82
12/01/2023	NF 000107. PITAGORAS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.841,93
13/01/2023	ISSQN	5.058,54
16/01/2023	ISS 11/2022 - NOTIFICACAO 32/2023	200,00
20/01/2023	DARF 3280	12,38
20/01/2023	DARF 1708	216,63
20/01/2023	DARF 1708	260,17
20/01/2023	DARF 1708	335,93
20/01/2023	DARF 1708	974,77
20/01/2023	DARF 5952	254,68
20/01/2023	DARF 1708	69,78
20/01/2023	DARF 5952	671,55
20/01/2023	DARF 5952	806,53
20/01/2023	DARF 5952	1.041,39
20/01/2023	DARF 5952	3.021,79
20/01/2023	DARF 588	1.055,14
03/02/2023	NF 74 CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	1.664,59
	TOTAL	375.966,02

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

CONCHAL – SP – 03/02/2023


Sueleni dos Santos
Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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 Angelicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS

CPF: 135.421.828-00

OBJETO: ATENDIMENTO MEDICO NOS SERVIÇOS DE TRAUMO-ORTOPEDIA, INCLUIDO CIRURGIAS ORTOPEDICAS, CIRURGICAS DE URGENCIA E EMERGENCIA COM A UTILIZACAO DE ORTESES E PROTESES.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 01 LEI 2316	01/01/2022	01/01/2022 a 31/12/2022	373.406,64	
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\$)
15/01/2022	31.117,22	22/02/2022	TED	31.117,22
15/02/2022	31.117,22	22/02/2022	TED	31.117,22
15/03/2022	31.117,22	29/04/2022	TED	31.117,22
15/04/2022	31.117,22	29/04/2022	TED	31.117,22
15/05/2022	31.117,22	13/05/2022	TED	31.117,22
15/06/2022	31.117,22	10/06/2022	TED	31.117,22
15/07/2022	31.117,22	11/07/2022	TED	31.117,22
15/08/2022	31.117,22	11/08/2022	TED	31.117,22
15/09/2022	31.117,22	12/09/2022	TED	31.117,22
15/10/2022	31.117,22	11/10/2022	TED	31.117,22
15/11/2022	31.117,22	09/11/2022	TED	31.117,22
15/12/2022	31.117,22	08/12/2022	TED	31.117,22
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				373.406,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.559,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				375.966,02
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		375.966,02
--	--	-------------------

(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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)	35.978,78		35.978,78	35.978,78	
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	339.987,24		339.987,24	339.987,24	
Outros serviços de terceiros					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	375.966,02		375.966,02	375.966,02	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) 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.

(9) 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	375.966,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	375.966,02
(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 – 03/02/2023


Sueleni dos Santos
Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 13/02/2022
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2021	Cota em: 31/01/2022
0,6564	0,6564	3,6985	1,758627	1,770170

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 01/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	31.131,59C	17.702,215214
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	31.185,86D	17.702,096506
Rendimento Bruto no Mês	54,48C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,21C	0,118707
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 01	RESGATE	22.438,66D	12.747,838710
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 01	RESGATE	195,48D	110,815678
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 01	RESGATE	6.507,05D	3.686,452888
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 01	RESGATE	1.321,77D	748,345221
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 01	RESGATE	49,00D	27,715407
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	673,90D	380,928599
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 20/03/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2022	Cota em: 25/02/2022
0,7023	1,3633	4,4370	1,770170	1,782602

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 02/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,21C	0,118707
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,21D	0,118707
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
23 / 02	RESGATE	0,21D	0,118707
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 726 0101 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 12/06/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/04/2022	Cota em: 31/05/2022
0,9335	3,8098	6,6590	1,808742	1,825627

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 05/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	35.347,24C	19.477,864309
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	212,07C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	35.559,31C	19.477,864309
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 05	APLICACAO	35.347,24C	19.477,864309

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 726 0101 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 01/07/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2022	Cota em: 30/06/2022
0,9109	4,7554	7,3947	1,825627	1,842256

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 06/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	35.559,31C	19.477,864309
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	323,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	35.883,21C	19.477,864309
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,00

0,00



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 13/08/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2022	Cota em: 29/07/2022
0,9235	5,7228	8,0818	1,842256	1,859269

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 07/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	35.883,21C	19.477,864309
Aplicações	31.000,00C	16.760,579980
Resgates	28.480,32D	15.415,027182
Rendimento Bruto no Mês	313,46C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	38.716,35C	20.823,417108
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	25.493,95D	13.801,893497
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 07	APLICACAO	31.000,00C	16.760,579980
15 / 07	RESGATE	2.937,37D	1.586,733363
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	49,00D	26,400321
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 14/09/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/07/2022	Cota em: 31/08/2022
1,0487	6,8315	8,8614	1,859269	1,878767

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 08/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	38.716,35C	20.823,417108
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	11.173,31D	5.965,484375
Rendimento Bruto no Mês	371,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.914,60C	14.857,932733
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
19 / 08	RESGATE	6.248,66D	3.338,267097
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 08	RESGATE	4.875,65D	2.601,088754
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	49,00D	26,128523
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 726 0101 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 13/10/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9644	7,8618	9,5271	1,878767	1,896887

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 09/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	27.914,60C	14.857,932733
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	269,22C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	28.183,82C	14.857,932733
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 726 0101 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 08/11/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2022	Cota em: 31/10/2022
0,9243	8,8588	10,0851	1,896887	1,914420

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 10/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	28.183,82C	14.857,932733
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	14.438,73D	7.594,390280
Rendimento Bruto no Mês	160,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13.905,47C	7.263,542452
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 10	RESGATE	14.438,73D	7.594,390280
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 14/12/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2022	Cota em: 30/11/2022
0,9048	9,8438	10,5437	1,914420	1,931742

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 11/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13.905,47C	7.263,542452
Aplicações	50.000,00C	26.046,889610
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	22.203,24D	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	41.702,23C	21.587,888278
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 11	APLICACAO	50.000,00C	26.046,889610

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 18/01/2023
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2022	Cota em: 30/12/2022
0,9986	10,9407	10,9407	1,931742	1,951033

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 12/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	41.702,23C	21.587,888278
Aplicações	31.000,00C	16.004,311871
Resgates	29.704,88D	15.355,749755
Rendimento Bruto no Mês	386,70C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	43.384,05C	22.236,450393
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 12	RESGATE	22.539,51D	11.662,693869
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 12	APLICACAO	31.000,00C	16.004,311871
13 / 12	RESGATE	6.098,67D	3.144,319851
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 12	RESGATE	1.066,70D	548,736035
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 13/02/2022 - 19:22

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/01/2022	153674	ENVIO TED	6.516,13 D	6.516,13 D
05/01/2022	153850	ENVIO TED	5.919,92 D	12.436,05 D
05/01/2022	153939	ENVIO TED	10.002,61 D	22.438,66 D
05/01/2022	727220	RESG AUTOM	22.438,66 C	0,00 C
14/01/2022	935418	PG PREFEIT	195,48 D	195,48 D
14/01/2022	727220	RESG AUTOM	195,48 C	0,00 C
18/01/2022	152854	ENVIO TED	6.507,05 D	6.507,05 D
18/01/2022	727220	RESG AUTOM	6.507,05 C	0,00 C
20/01/2022	438439	PG ORG GOV	302,99 D	302,99 D
20/01/2022	462217	PG ORG GOV	97,74 D	400,73 D
20/01/2022	462660	PG ORG GOV	847,50 D	1.248,23 D
20/01/2022	463226	PG ORG GOV	60,60 D	1.308,83 D
20/01/2022	463761	PG ORG GOV	12,94 D	1.321,77 D
20/01/2022	727220	RESG AUTOM	1.321,77 C	0,00 C
25/01/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/01/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
27/01/2022	142187	ENVIO TED	673,90 D	673,90 D
27/01/2022	727220	RESG AUTOM	673,90 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 12/03/2022 - 22:01

Mês: Fevereiro/2022

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
22/02/2022	000001	CRED TED	62.234,44 C	62.234,44 C
22/02/2022	221054	TEV MESM T	0,21 D	62.234,23 C
22/02/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	62.233,03 C
23/02/2022	536798	RESGATE	0,21 C	62.233,24 C
24/02/2022	168124	ENVIO TED	7.214,61 D	55.018,63 C
24/02/2022	168445	ENVIO TED	6.474,47 D	48.544,16 C
24/02/2022	168606	ENVIO TED	5.969,82 D	42.574,34 C
25/02/2022	117870	ENVIO TED	9.387,44 D	33.186,90 C
25/02/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	33.137,90 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 02/04/2022 - 21:30

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	42.574,34 C
25/02/2022	117870	ENVIO TED	9.387,44 D	33.186,90 C
25/02/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	33.137,90 C
07/03/2022	000020	MANUT CAD	36,50 D	33.101,40 C
15/03/2022	784183	PG PREFEIT	213,00 D	32.888,40 C
17/03/2022	448822	PAG DARF	256,94 D	32.631,46 C
17/03/2022	448893	PAG DARF	796,52 D	31.834,94 C
25/03/2022	165344	ENVIO TED	5.877,43 D	25.957,51 C
25/03/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	25.908,51 C
28/03/2022	126935	ENVIO TED	7.954,94 D	17.953,57 C
28/03/2022	163537	ENVIO TED	6.275,62 D	11.677,95 C
30/03/2022	123507	ENVIO TED	6.907,68 D	4.770,27 C
30/03/2022	125933	ENVIO TED	1.800,00 D	2.970,27 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 04/05/2022 - 10:44

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.970,27 C
11/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
12/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
13/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
14/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
18/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
19/04/2022	000000	SALDO DIA		2.970,27 C
20/04/2022	152808	PG ORG GOV	259,53 D	2.710,74 C
20/04/2022	154159	PG ORG GOV	804,54 D	1.906,20 C
20/04/2022	000000	SALDO DIA		1.906,20 C
22/04/2022	000000	SALDO DIA		1.906,20 C
25/04/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	1.857,20 C
25/04/2022	000000	SALDO DIA		1.857,20 C
26/04/2022	000000	SALDO DIA		1.857,20 C
27/04/2022	000000	SALDO DIA		1.857,20 C
28/04/2022	000000	SALDO DIA		1.857,20 C
29/04/2022	000001	CRED TED	62.234,44 C	64.091,64 C
29/04/2022	192326	ENVIO TED	9.856,82 D	54.234,82 C
29/04/2022	192818	ENVIO TED	6.841,93 D	47.392,89 C
29/04/2022	000000	SALDO DIA		47.392,89 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 04/06/2022 - 16:10

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Do.c.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.857,20 C
29/04/2022	000001	CRED TED	62.234,44 C	64.091,64 C
29/04/2022	192326	ENVIO TED	9.856,82 D	54.234,82 C
29/04/2022	192818	ENVIO TED	6.841,93 D	47.392,89 C
29/04/2022	000000	SALDO DIA		47.392,89 C
02/05/2022	195022	ENVIO TED	5.829,76 D	41.563,13 C
02/05/2022	000000	SALDO DIA		41.563,13 C
03/05/2022	168523	ENVIO TED	6.215,89 D	35.347,24 C
03/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
04/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
05/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
06/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
09/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
10/05/2022	000000	SALDO DIA		35.347,24 C
11/05/2022	256765	APLICACAO	35.347,24 D	0,00 C
11/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	31.117,22 C
13/05/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
16/05/2022	412298	PG PREFEIT	205,26 D	30.911,96 C
16/05/2022	000000	SALDO DIA		30.911,96 C
17/05/2022	000000	SALDO DIA		30.911,96 C
18/05/2022	000000	SALDO DIA		30.911,96 C
19/05/2022	000000	SALDO DIA		30.911,96 C
20/05/2022	181205	ENVIO TED	10.611,30 D	20.300,66 C
20/05/2022	181340	ENVIO TED	4.960,40 D	15.340,26 C
20/05/2022	181649	ENVIO TED	6.841,93 D	8.498,33 C
20/05/2022	000000	SALDO DIA		8.498,33 C
23/05/2022	000000	SALDO DIA		8.498,33 C
24/05/2022	132944	ENVIO TED	6.215,89 D	2.282,44 C
24/05/2022	000000	SALDO DIA		2.282,44 C
25/05/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	2.233,44 C
25/05/2022	000000	SALDO DIA		2.233,44 C
26/05/2022	516508	PG ORG GOV	263,60 D	1.969,84 C
26/05/2022	516808	PG ORG GOV	817,17 D	1.152,67 C
26/05/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
27/05/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
30/05/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 01/07/2022 - 18:05

Mês: Junho/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.152,67 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
01/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
02/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
03/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
06/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
07/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
08/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
09/06/2022	000000	SALDO DIA		1.152,67 C
10/06/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	32.269,89 C
10/06/2022	000000	SALDO DIA		32.269,89 C
13/06/2022	000000	SALDO DIA		32.269,89 C
14/06/2022	000000	SALDO DIA		32.269,89 C
15/06/2022	243795	PG PREFEIT	205,26 D	32.064,63 C
15/06/2022	000000	SALDO DIA		32.064,63 C
17/06/2022	119374	ENVIO TED	9.204,23 D	22.860,40 C
17/06/2022	129048	ENVIO TED	6.441,93 D	16.418,47 C
17/06/2022	129176	ENVIO TED	6.215,89 D	10.202,58 C
17/06/2022	129595	ENVIO TED	5.829,76 D	4.372,82 C
17/06/2022	000000	SALDO DIA		4.372,82 C
20/06/2022	274256	PG ORG GOV	261,80 D	4.111,02 C
20/06/2022	274520	PG ORG GOV	811,57 D	3.299,45 C
20/06/2022	000000	SALDO DIA		3.299,45 C
21/06/2022	000000	SALDO DIA		3.299,45 C
22/06/2022	000000	SALDO DIA		3.299,45 C
23/06/2022	000000	SALDO DIA		3.299,45 C
24/06/2022	000000	SALDO DIA		3.299,45 C
27/06/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	3.250,45 C
27/06/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
28/06/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
29/06/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
30/06/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 13/08/2022 - 16:55

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.250,45 C
01/07/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		3.250,45 C
08/07/2022	180418	ENVIO TED	5.829,76 D	2.579,31 D
08/07/2022	180536	ENVIO TED	9.856,82 D	12.436,13 D
08/07/2022	180655	ENVIO TED	6.215,89 D	18.652,02 D
08/07/2022	180836	ENVIO TED	6.841,93 D	25.493,95 D
08/07/2022	727220	RESG AUTOM	25.493,95 C	0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	31.117,22 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
13/07/2022	427022	APLICACAO	31.000,00 D	117,22 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
15/07/2022	527117	PG PREFEIT	3.054,59 D	2.937,37 D
15/07/2022	727220	RESG AUTOM	2.937,37 C	0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/07/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 10/10/2022 - 10:12

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. DoC.	Histórico	Valor	Saldo
01/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	31.117,22 C
11/08/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
12/08/2022	166239	ENVIO TED	9.856,82 D	21.260,40 C
12/08/2022	166386	ENVIO TED	6.215,89 D	15.044,51 C
12/08/2022	166497	ENVIO TED	6.841,93 D	8.202,58 C
12/08/2022	166609	ENVIO TED	5.829,76 D	2.372,82 C
12/08/2022	166239	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.362,37 C
12/08/2022	166386	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.351,92 C
12/08/2022	166497	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.341,47 C
12/08/2022	166609	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.331,02 C
12/08/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
15/08/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
16/08/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
17/08/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
18/08/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
19/08/2022	151222	PG ORG GOV	559,68 D	1.771,34 C
19/08/2022	151421	PG ORG GOV	161,50 D	1.609,84 C
19/08/2022	151654	PG ORG GOV	13,50 D	1.596,34 C
19/08/2022	151830	PG ORG GOV	3.476,13 D	1.879,79 D
19/08/2022	152151	PG ORG GOV	1.121,33 D	3.001,12 D
19/08/2022	152326	PG ORG GOV	1.338,59 D	4.339,71 D
19/08/2022	152522	PG ORG GOV	431,80 D	4.771,51 D
19/08/2022	152723	PG ORG GOV	806,53 D	5.578,04 D
19/08/2022	152860	PG ORG GOV	260,17 D	5.838,21 D
19/08/2022	115042	ENVIO TED	400,00 D	6.238,21 D
19/08/2022	115042	DOC/TED INTERNET	10,45 D	6.248,66 D
19/08/2022	727220	RESG AUTOM	6.248,66 C	0,00 C
19/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2022	053052	PG ORG GOV	1.442,45 D	1.442,45 D

24/08/2022	053110	PG ORG GOV	3.433,20 D	4.875,65 D
24/08/2022	727220	RESG AUTOM	4.875,65 C	0,00 C
24/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/08/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 10/10/2022
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/07/2022	Cota em: 31/08/2022
1,0487	6,8315	8,8614	1,859269	1,878767

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	--	---

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 08/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	38.716,35C	20.823,417108
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	11.173,31D	5.965,484375
Rendimento Bruto no Mês	371,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.914,60C	14.857,932733
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
19 / 08	RESGATE	6.248,66D	3.338,267097
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 08	RESGATE	4.875,65D	2.601,088754
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	49,00D	26,128523
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 726 0101 Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 13/10/2022 - 17:38

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Do.c.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	31.117,22 C
12/09/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		31.117,22 C
14/09/2022	150132	ENVIO TED	5.829,76 D	25.287,46 C
14/09/2022	150132	DOC/TED INTERNET	10,45 D	25.277,01 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		25.277,01 C
15/09/2022	163943	ENVIO TED	9.856,82 D	15.420,19 C
15/09/2022	164096	ENVIO TED	6.841,93 D	8.578,26 C
15/09/2022	163943	DOC/TED INTERNET	10,45 D	8.567,81 C
15/09/2022	164096	DOC/TED INTERNET	10,45 D	8.557,36 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		8.557,36 C
16/09/2022	165633	ENVIO TED	6.215,89 D	2.341,47 C
16/09/2022	165633	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.331,02 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
21/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		2.331,02 C
26/09/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	2.282,02 C
26/09/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
30/09/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C

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

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 08/11/2022 - 07:50

Mês: Outubro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.282,02 C
03/10/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		2.282,02 C
07/10/2022	179188	ENVIO TED	6.841,93 D	4.559,91 D
07/10/2022	179377	ENVIO TED	9.856,82 D	14.416,73 D
07/10/2022	179188	DOC/TED INTERNET	11,00 D	14.427,73 D
07/10/2022	179377	DOC/TED INTERNET	11,00 D	14.438,73 D
07/10/2022	727220	RESG AUTOM	14.438,73 C	0,00 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	31.117,22 C
11/10/2022	167204	ENVIO TED	6.215,89 D	24.901,33 C
11/10/2022	167366	ENVIO TED	5.829,76 D	19.071,57 C
11/10/2022	167204	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.060,57 C
11/10/2022	167366	DOC/TED INTERNET	11,00 D	19.049,57 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		19.049,57 C
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	18.994,57 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
28/10/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
31/10/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C

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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 14/12/2022 - 18:32

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	18.994,57 C
01/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
09/11/2022	254230	APLICACAO	50.000,00 D	31.005,43 D
09/11/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	111,79 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		111,79 C
10/11/2022	174067	ENVIO TED	9.856,82 D	9.745,03 D
10/11/2022	174500	ENVIO TED	6.841,93 D	16.586,96 D
10/11/2022	174067	DOC/TED INTERNET	11,00 D	16.597,96 D
10/11/2022	174500	DOC/TED INTERNET	11,00 D	16.608,96 D
10/11/2022	727220	RESG AUTOM	16.608,96 C	0,00 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/11/2022	181940	ENVIO TED	5.829,76 D	5.829,76 D
11/11/2022	181940	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.840,76 D
11/11/2022	727220	RESG AUTOM	5.840,76 C	0,00 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2022	156151	DEVOL TED	6.215,89 C	6.215,89 C
14/11/2022	156151	ENVIO TED	6.215,89 D	0,00 C
14/11/2022	156151	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11,00 D
14/11/2022	727220	RESG AUTOM	11,00 C	0,00 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 18/01/2023 - 16:20

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	168199	ENVIO TED	5.829,76 D	5.829,76 D
01/12/2022	172731	ENVIO TED	9.856,82 D	15.686,58 D
01/12/2022	172913	ENVIO TED	6.841,93 D	22.528,51 D
01/12/2022	168199	DOC/TED INTERNET	11,00 D	22.539,51 D
01/12/2022	727220	RESG AUTOM	22.539,51 C	0,00 C
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	191993	DEVOL TED	6.215,89 C	6.215,89 C
05/12/2022	191993	ENVIO TED	6.215,89 D	0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2022	541572	APLICACAO	31.000,00 D	31.000,00 D
08/12/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	117,22 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
09/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
12/12/2022	158074	DEVOL TED	6.215,89 C	6.333,11 C
12/12/2022	158074	ENVIO TED	6.215,89 D	117,22 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
13/12/2022	158147	ENVIO TED	6.215,89 D	6.098,67 D
13/12/2022	727220	RESG AUTOM	6.098,67 C	0,00 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2022	225023	PG ORG GOV	260,17 D	260,17 D
20/12/2022	225095	PG ORG GOV	806,53 D	1.066,70 D
20/12/2022	727220	RESG AUTOM	1.066,70 C	0,00 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

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 00000087	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660873		
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 Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 	E-MAIL 	
DATA EMISSÃO 11/01/2023	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS + Cirurg Urgencia + Disponibilidade no PS ref mês 12/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
 BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 3,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 205,26
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15	

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000087 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:42:06

Código da operação:	00143172
Chave de segurança:	46XAJC0F468WSEL4

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 0 104

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 SERVIÇO	NÚMERO 00000107	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525281072		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.		INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
RUA DAS ANGELICAS, 730		JD DULCE MARIA	Conchal	SP	
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL			
13835-000					
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO				
11/01/2023					

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 12/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	
seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	R\$ 6.841,93	
	DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
	R\$ 0,00	R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	ALIQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	-	Apuração PGDAS-D
		VALOR LÍQUIDO A RECEBER
		R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000107
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 107 SER
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:40:41

Código da operação:	00143046
Chave de segurança:	0XL23U0QF2JSV570

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 0 104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000073

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICO ORTOPEDISTA COMP: 12/2022, a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		CONCHAL - SP
DATA.....:		11/01/2023

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

#

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000073

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICO ORTOPEDISTA COMP: 12/2022, a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		CONCHAL - SP
DATA.....:		11/01/2023

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

#

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000072400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:43:45

Código da operação:	00143315
Chave de segurança:	G2WLRFAWA51Y4K15

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 0 104

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000358	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735623586		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		
DATA EMISSÃO 11/01/2023	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 3.600,00.-

- SERVIÇOS MÉDICOS REF MÊS 09/2022 - 10/2022 E 11/2022 (PLANO OPERATIVO) R\$ 3.600,00

Total das Contribuições R\$ 167,40

Valor Líquido R\$ 3.378,60.-

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.

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\$ 3.600,00	0,65	R\$ 23,40
COFINS	R\$ 3.600,00	3,00	R\$ 108,00
CSLL	R\$ 3.600,00	1,00	R\$ 36,00
IRRF	R\$ 3.600,00	1,50	R\$ 54,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 221,40

VALOR POR EXTENSO três mil, seiscentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.600,00
DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.600,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.378,60

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\$ 628,20

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000358 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	5032/000000011286-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRE
CPF/CNPJ do destinatário 1:	35621361000130
Valor (R\$):	9.856,82
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Honorarios
Data-Hora da operação:	12/01/2023
Nr. Doc:	143478
Número de Controle CAIXA:	143478

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta de débito:** 4718 / 003 / 00000731-4**Representação numérica do código de barras:**

816200000502 585411782022 301154219648 740000128091

Convênio: PM DE CONCHAL-SP**Valor:** 5.058,54**Identificação da operação:** ISSQN 12809**Data de débito:** 13/01/2023**Data/hora da operação:** 13/01/2023**Código da operação:** 00614442**Chave de segurança:** SYN5LT4FYY8YNT8Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 10.002,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 229
Histórico:	


Data de débito:	05/01/2022
Data / Hora da operação:	05/01/2022 14:01:10

Código da operação:	00153939
Chave de segurança:	102N3JXFHKEUTF7H

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

<p>EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI</p> <p>CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENT0</p> <p>Telefone : (19)388613-35</p> <p>RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA</p> <p>Araras - SP CEP: 13607555</p> <p>E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br</p> <p>Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com</p>	<p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p>NÚMERO 00000229</p>	<p>SÉRIE E</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</p> <p>044211361000175846000010020011430735622292</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 30/12/2021	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.002,61

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 12/2021: R\$ 10.002,61

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

VALOR POR EXTENSO dez mil, dois reais e sessenta e um centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.002,61		
	DEDUÇÕES R\$ 0,00		
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.002,61		
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\$ 10.002,61

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 2,69% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1614,42
--

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000229
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13007832-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOP ZUNTINI
CPF/CNPJ:	09.626.621/0001-50
Valor:	R\$ 5.919,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. ZUNTINI 436
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2022
Data / Hora da operação:	05/01/2022 14:00:18

Código da operação:	00153850
Chave de segurança:	0KJZPLL3JPWG3HZL


DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

44215846000114 - Município de Araras

CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI CNPJ : 09.626.621/0001-50 I. Mun. : 27623 I. Est. : Isento Telefone : 1935415507 RUA FERDINANDO DELAMAIN, 62 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600550 E-mail : escritorio.c.central@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000436	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216621000105846000010020011450309624366		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	
RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null		Conchal	SP	
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
13835-970				

DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO
04/01/2022	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Zuntini.. a saber R\$ 6.516,13
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 12/2021 R\$ 6.516,13

RETENÇÃO - 3,00% DE ISS = R\$ 195,49

ISS = 195,48

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.516,13	0,65	R\$ 42,35
COFINS	R\$ 6.516,13	3,00	R\$ 195,48
CSLL	R\$ 6.516,13	1,00	R\$ 65,16
IRRF	R\$ 6.516,13	1,50	R\$ 97,74
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 400,73

VALOR POR EXTENSO	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL
seis mil, quinhentos e dezesseis reais e treze centavos	R\$ 6.516,13
	DEDUÇÕES
	R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
	R\$ 6.516,13
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS	VALOR LÍQUIDO A RECEBER
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	R\$ 6.115,40

ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.
0,000000000	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE 09626621000150 - CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000436
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE E
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 120644-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.516,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 42
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2022
Data / Hora da operação:	05/01/2022 13:59:05

Código da operação:	00153674
Chave de segurança:	2FRV6RXFQZ5JY9Z7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

44215846000114 - Município de Araras

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 : escritorio.c.central@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000042	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280420		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL	MUNICIPIO Conchal	UF SP
DATA EMISSÃO	FORMA DE PAGAMENTO		
04/01/2022			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia*Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy.. a saber R\$ 6.516,13
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 12/2021 R\$ 6.516,13

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4,01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, quinhentos e dezesseis reais e treze centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.516,13
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.516,13
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -
	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.516,13
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\$ 1088,19	

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 00000042
 SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 6.507,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2022
Data / Hora da operação:	18/01/2022 16:13:58

Código da operação:	00152854
Chave de segurança:	NWEN34RJACZPY4QW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000055

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 12/2021 , a importância de R\$ 6507.05

*SEIS MIL QUINHENTOS E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
7.776,13		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 18/01/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.776,13
02		0,00
	SOMA	7.776,13

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.269,08
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

6.507,05

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000055

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 12/2021 , a importância de R\$ 6507.05

*SEIS MIL QUINHENTOS E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
7.776,13		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 18/01/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.776,13
02		0,00
	SOMA	7.776,13

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.269,08
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

6.507,05

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta de débito:** 4718 / 003 / 00000731-4**Representação numérica do código de barras:**

81610000016 954811782026 201154219640 740000113705

Convênio: PM DE CONCHAL-SP**Valor:** 195,48**Identificação da operação:** ISSQN 11370**Data de débito:** 14/01/2022**Data/hora da operação:** 14/01/2022**Código da operação:** 00935418**Chave de segurança:** 23LJ9M5QFM6ECF66

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Município de Conchal
Departamento de Rendas



7314
Guia N° 11370

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 12/2021 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 14 de Janeiro de 2022 às 16h04
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 195,48

S.I.G.I.S.S. Web 3.1.2.6.9

Observação

ISSQN REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE ORTOPEDIA

Data de Vencimento: **15/01/2022**

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

Não receber após vencimento.

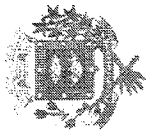
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

✂
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: **15/01/2022** Valor: **195,48**
Guia Número: **11370**

81610000001 6 95481178202 6 20115421964 0 74000011370 5

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP. 12/2021

14 de Janeiro de 2022 03:36

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Séte	Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
Período	12/2021	Tomador								
Outro										
61.986.402/0014-16 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO										
CESAR A BONINI	1.07	7472	NFE	06/12/21 00:00	Não	R\$ 198,00	R\$ 0,00	R\$ 198,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ODONTOCENTER CENTRO	4.12	2337	NFE	16/12/21 00:00	Não	R\$ 620,00	R\$ 0,00	R\$ 620,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	1425	NFS	17/12/21 00:00	Sim	R\$ 8.118,50	R\$ 0,00	R\$ 8.118,50	3,0000 %	R\$ 243,58
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	1424	NFS	17/12/21 00:00	Sim	R\$ 6.789,25	R\$ 0,00	R\$ 6.789,25	3,0000 %	R\$ 203,68
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	1410	NFS	07/12/21 00:00	Sim	R\$ 5.243,00	R\$ 0,00	R\$ 5.243,00	3,0000 %	R\$ 157,29
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	1409	NFS	07/12/21 00:00	Sim	R\$ 17.227,00	R\$ 0,00	R\$ 17.227,00	3,0000 %	R\$ 516,81
RD SAUDE SOCIEDADE	1.01	1408	NFS	06/12/21 00:00	Sim	R\$ 7.570,00	R\$ 0,00	R\$ 7.570,00	3,0000 %	R\$ 227,10
CARDIOEQUIPE SS	1.01	1041	E	07/12/21 00:00	Sim	R\$ 12.112,00	R\$ 0,00	R\$ 12.112,00	3,0000 %	R\$ 363,36
FREITAS & CIA LTDA-	1.01	975	E	17/12/21 00:00	Sim	R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	3,0000 %	R\$ 204,00
FABRICIO KEFERAUS	14.01	864	NFE	11/12/21 00:00	Não	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	0,0000 %	R\$ 0,00
A. C. MENDES DA COSTA -	14.02	704	NFE	02/12/21 00:00	Não	R\$ 445,00	R\$ 0,00	R\$ 445,00	0,0000 %	R\$ 0,00
J F V DA SILVA CONCHAL ME	14.01	624	NFE	21/12/21 00:00	Não	R\$ 76,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00	0,0000 %	R\$ 0,00
VETOR MEDICINA	1.01	543	E	14/12/21 00:00	Sim	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
VETOR MEDICINA	1.01	538	E	02/12/21 00:00	Sim	R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	3,0000 %	R\$ 630,00
CLINICA ORTOPEDICA	1.01	434	E	06/12/21 00:00	Sim	R\$ 6.516,13	R\$ 0,00	R\$ 6.516,13	3,0000 %	R\$ 195,48
M & S PNEUS E SERVIÇOS	14.01	378	NFE	22/12/21 00:00	Não	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	0,0000 %	R\$ 0,00
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS	7.10	277	NFE	02/12/21 00:00	Sim	R\$ 9.152,00	R\$ 0,00	R\$ 9.152,00	2,3700 %	R\$ 216,95
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS	7.10	276	NFE	02/12/21 00:00	Sim	R\$ 9.511,00	R\$ 0,00	R\$ 9.511,00	2,3700 %	R\$ 225,47
LUSTOSA & DE PAULA	1.01	190	E	14/12/21 00:00	Sim	R\$ 2.600,00	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	3,0000 %	R\$ 78,00
CLINICA MEDICA MENINO	1.01	156	E	07/12/21 00:00	Sim	R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	3,0000 %	R\$ 337,50
CLINICA BRENO BONINI	4.01	148	NFE	14/12/21 00:00	Não	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CLINICA BRENO BONINI	4.01	145	NFE	06/12/21 00:00	Não	R\$ 3.028,00	R\$ 0,00	R\$ 3.028,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CLINICA BRENO BONINI	4.01	144	NFE	06/12/21 00:00	Não	R\$ 6.056,00	R\$ 0,00	R\$ 6.056,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ALMEIDA & SALIONI	1.01	120	E	22/12/21 00:00	Sim	R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00	3,0000 %	R\$ 51,00
JOSE PEDRO BORDGNON	7.02	82	NFE	30/12/21 00:00	Não	R\$ 5.700,00	R\$ 0,00	R\$ 5.700,00	0,0000 %	R\$ 0,00
TIAGO FELTRIN SIERRA	1.01	76	NFE	14/12/21 00:00	Sim	R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	3,0000 %	R\$ 39,00
KEYLLA REGINA MAXIMA	4.17	75	NFE	14/12/21 00:00	Não	R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA	4.17	74	NFE	14/12/21 00:00	Não	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	0,0000 %	R\$ 0,00

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Representação numérica do código de barras:	
858400000035 029903852207 200701220204 192452073187	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	302,99
Data de vencimento:	20/01/2022
Identificação da operação:	SICALC 7107
Data de débito:	20/01/2022
Data/hora da operação:	20/01/2022 13:09:19
Código da operação: 00438439	
Chave de segurança: HWT5CSZLCWXRQM0A	

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

7314

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22020.1924520-7	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 302,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	302,99			302,99
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	302,99	0,00	0,00	302,99

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 02990385220 7 20070122020 4 19245207318 7



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.22020.1924520-7
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 302,99

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Representação numérica do código de barras:	
858000000003 977403852205 200701220204 190403118605	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	97,74
Identificação da operação:	SICALC
Data de débito:	20/01/2022
Data/hora da operação:	20/01/2022
Código da operação: 00462217	
Chave de segurança: 7JZLCH0PUR2T9P8Y	

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

7314

CNPJ 61.986.402/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração 31/12/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.01.22020.1904031-1

Pagar este documento até 20/01/2022

Observações HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento 97,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	97,74			97,74
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	97,74	0,00	0,00	97,74

85800000000 3 97740385220 5 20070122020 4 19040311860 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 97740385220 5 20070122020 4 19040311860 5



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22020.1904031-1
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 97,74

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
858000000089 475003852200 200701220204 190404278789

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	847,50
Identificação da operação:	SICALC

Data de débito:	20/01/2022
Data/hora da operação:	20/01/2022

Código da operação:	00462660
Chave de segurança:	046LRTR5CXMJWLV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

7314

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/12/2021

Data de Vencimento
20/01/2022

Número do Documento
07.01.22020.1904042-7

Pagar este documento até
20/01/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento
847,50

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	847,50			847,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	847,50	0,00	0,00	847,50

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

20/01/2022 08:24:45

85800000008 9 47500385220 0 20070122020 4 19040427878 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9

47500385220 0

20070122020 4

19040427878 9

CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22020.1904042-7
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 847,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Representação numérica do código de barras:	
858500000002 606003852200 200701220204 190402061065	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	60,60
Identificação da operação:	SICALC
Data de débito:	20/01/2022
Data/hora da operação:	20/01/2022
Código da operação:	00463226
Chave de segurança:	NRYC7WS7MF2UW72J

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

731-4

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22020.1904020-6
Observações HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP		Pagar este documento até 20/01/2022
		Valor Total do Documento 60,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,60			60,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	60,60	0,00	0,00	60,60

SENDER (Versão:5.0.5) Página: 1/1 20/01/2022 08:24:45

8585000000 2 60600385220 0 20070122020 4 19040206106 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2	60600385220 0	20070122020 4	19040206106 5
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22020.1904020-6
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 60,60

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta de débito:** 4718 / 003 / 00000731-4**Representação numérica do código de barras:**

858600000004 129403852204 200701220204 192605752700

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 12,94**Identificação da operação:** SICALC**Data de débito:** 20/01/2022**Data/hora da operação:** 20/01/2022**Código da operação:** 400463761**Chave de segurança:** U70QJZNSXCU5W3JH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

BTU

CNPJ 61.986.402/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração 31/12/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.01.22020.1926057-5

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento

12,94

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	12,94			12,94
	06 IRRF - SERV PREST PDR ASSOC DE COOP DE TRABALHO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	12,94	0,00	0,00	12,94

85860000000 4 12940385220 4 20070122020 4 19260575270 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 12940385220 4 20070122020 4 19260575270 0



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22020.1926057-5
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 12,94

Pague com o PIX



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013008615-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FREITAS E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	02.930.107/0001-64
Valor:	R\$ 673,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. EDILBERTO
Histórico:	


Data de débito:	27/01/2022
Data / Hora da operação:	27/01/2022 14:55:41

Código da operação:	00142187
Chave de segurança:	KJ1GQV937RKYWJA8

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

FREITAS E CIA LTDA SERVICOS MEDICOS CNPJ : 02.930.107/0001-64 I. Mun. : 21069 I. Est. : Isento Telefone : 1935441534 RUA DOLORES DE BRITO BIAGGIO, 35 - RESIDENCIAL SAMANTHA I Araras - SP CEP: 13600030 E-mail : begnami@begnami.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000995	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044210107000165846000010020011484702939959		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHOS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO Conchal
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX 1938661335	UF SP
DATA EMISSÃO 27/01/2022	FORMA DE PAGAMENTO	
E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDILBERTO DE FREITAS, A SABER: R\$- 1.700,00
RETENÇÃO 1,5% REFERENTE IRF R\$ - 25,50
RETENÇÃO 4,65% REFERENTE PIS/COFINS/CSLL R\$ - 79,05
RETENÇÃO 3% REFERENTE ISS (MUNICÍPIO CONCHAL) R\$ - 51,00
NÃO INCIDÊNCIA DE RETENÇÃO DE 11% INSS, IN RFB 971/09, ARTIGO 120, INCISO III PARAGRAFOS 2º E 3º
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
SANTANDER
AG.0072
C/C-130086153

*servicos medicos prestados
Referente 2/21*

ISS = 51,00.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.			
IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 1.700,00	0,65	R\$ 11,05
COFINS	R\$ 1.700,00	3,00	R\$ 51,00
CSLL	R\$ 1.700,00	1,00	R\$ 17,00
IRRF	R\$ 1.700,00	1,50	R\$ 25,50
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 104,55
VALOR POR EXTENSO um mil. setecentos reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 1.700,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 1.700,00
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\$ 1.595,45
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 02930107000164 - FREITAS E CIA LTDA SERVICOS MEDICOS OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000995
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 120644-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 7.214,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 53
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 15:56:30

Código da operação:	00168124
Chave de segurança:	E40VG3RUXKG6GX33

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

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 : escritorio.c.central@terra.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000053	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 04*2176500001858*6000010020011490525280537		
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	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 23/02/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy.. a saber R\$ 7.214,61
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirug. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 01/2022 R\$ 7.214,61

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO sete mil, duzentos e quatorze reais e sessenta e um centavos		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 7.214,61	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 7.214,61
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 7.214,61
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\$ 1204,84			

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000053
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13007832-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOP ZUNTINI
CPF/CNPJ:	09.626.621/0001-50
Valor:	R\$ 6.474,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. ZUNTINI 439
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 15:58:38

Código da operação:	00168445
Chave de segurança:	8844Y4Z3AJAAN4MW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI CNPJ : 09.626.621/0001-50 I. Mun. : 27623 I. Est. : Isento Telefone : 1935415507 RUA FERDINANDO DELAMAIN, 62 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600550 E-mail : escritorio.c.central@terra.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000439	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216621000105846000010020011450309624393		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-970	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 23/02/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Zuntrni.. a saber R\$ 7.126,56

- Serviços Médicos Ortopedia + Cirug. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 01/2022 R\$ 7.126,56

RETENÇÃO - 3,00% DE ISS = R\$ 213,80

ISS = 213,80

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\$ 7.126,56	0,65	R\$ 46,32
COFINS	R\$ 7.126,56	3,00	R\$ 213,80
CSLL	R\$ 7.126,56	1,00	R\$ 71,27
IRRF	R\$ 7.126,56	1,50	R\$ 106,90
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 438,29

VALOR POR EXTENSO sete mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta e seis centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 7.126,56
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 7.126,56
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 0,00000000
	VALOR I.S.S. R\$ 0,00
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.688,27

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 09626621000150 - CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000439
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.969,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 15:59:40

Código da operação:	00168606
Chave de segurança:	ZF5ZP1HRA89Q9R02

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000056

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01/22 , a importância de R\$ 5969.82

*CINCO MIL NOVECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.035,12
02		0,00
	SOMA	7.035,12

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.065,30
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.969,82

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
7.035,12		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
RG.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CONCHAL	
DATA.....:	24/02/2022	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000056

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01/22 , a importância de R\$ 5969.82

*CINCO MIL NOVECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.035,12
02		0,00
	SOMA	7.035,12

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.065,30
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.969,82

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
7.035,12		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
RG.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CONCHAL	
DATA.....:	24/02/2022	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.387,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 246
Histórico:	

Data de débito:	25/02/2022
Data / Hora da operação:	25/02/2022 16:49:29


Código da operação:	00117870
Chave de segurança:	RVZN024V2GK9XZ0P

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 0000246	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622461		
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	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 23/02/2022	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.002,61.

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 01/2022 R\$ 10.002,61.

Total das Contribuições R\$ 465,13

Valor Líquido R\$ 9.387,44.-

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.

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.002,61	0,65	R\$ 65,02
COFINS	R\$ 10.002,61	3,00	R\$ 300,08
CSLL	R\$ 10.002,61	1,00	R\$ 100,03
IRRF	R\$ 10.002,61	1,50	R\$ 150,04
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 615,17

VALOR POR EXTENSO dez mil, dois reais e sessenta e um centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.002,61
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.002,61
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000
	VALOR I.S.S. R\$ 400,10
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.387,44

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\$ 1745,46

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 0000246
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Representação numérica do código de barras:	
816400000021 130011782021 203154219646 740000115056	
Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	213,00
Identificação da operação:	ISSQN
Data de débito:	15/03/2022
Data/hora da operação:	15/03/2022
Código da operação:	00784183
Chave de segurança:	6XEN8WLM8ERX6ZPY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Guia N° 11505

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 02/2022 Tomador
Guia gerada em Segunda-feira, 28 de Fevereiro de 2022 às 16h20
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 213,00

S.I.G.I.S.S. Web 3.1.2.6.9

Observação

ISSQN 2316

Data de Vencimento: **15/03/2022**

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

Não receber após vencimento.

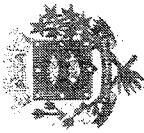
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: **15/03/2022** Valor: **213,00**
Guia Número: **11505**

81640000002 1 13001178202 1 20315421964 6 74000011505 6



Autenticação do Agente Autorizado




Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 02/2022

28 de Fevereiro de 2022 04:17

Destinatário	Período	02/2022	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	Vl. Serviço	Aliq.	Vl.
FRANCELY ELIS ZANARDINI	61.986.402/0014-16			1.01	202210		25/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	3,0000 %	R\$ 234,00
CESAR A BONINI			Foz do Iguaçu	1.07	7922	NFE	03/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 217,00	R\$ 0,00	R\$ 217,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ODONTOCENTER CENTRO			Conchal	4.12	2358	NFE	12/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 229,57	R\$ 0,00	R\$ 229,57	0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAÚDE SOCIEDADE			Conchal	1.01	1494	NFS	21/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 5.729,68	R\$ 0,00	R\$ 5.729,68	3,0000 %	R\$ 171,89
RD SAÚDE SOCIEDADE			Leme	1.01	1493	NFS	21/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 17.976,00	R\$ 0,00	R\$ 17.976,00	3,0000 %	R\$ 539,28
RD SAÚDE SOCIEDADE			Leme	1.01	1492	NFS	21/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 12.592,98	R\$ 0,00	R\$ 12.592,98	3,0000 %	R\$ 377,79
CARDIOEQUIPE SS			Leme	1.01	1062	E	22/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 22.523,24	R\$ 0,00	R\$ 22.523,24	3,0000 %	R\$ 675,70
CARDIOEQUIPE SS			Araras	1.01	1058	E	04/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 5.970,00	R\$ 0,00	R\$ 5.970,00	3,0000 %	R\$ 179,10
FABRICIO KEFERAUS			Araras	1.01	902	NFE	11/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 4.720,00	R\$ 0,00	R\$ 4.720,00	0,0000 %	R\$ 0,00
J F V DA SILVA CONCHAL ME			Conchal	14.01	633	NFE	02/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 109,50	R\$ 0,00	R\$ 109,50	0,0000 %	R\$ 0,00
VETOR MEDICINA			Conchal	14.01	558	NFE	25/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
CLINICA ORTOPEDICA			Araras	1.01	439	E	23/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 7.126,56	R\$ 0,00	R\$ 7.126,56	3,0000 %	R\$ 213,80
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			Araras	7.10	289	NFE	01/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 10.974,00	R\$ 0,00	R\$ 10.974,00	2,3800 %	R\$ 260,67
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			Conchal	7.10	288	NFE	01/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 10.307,00	R\$ 0,00	R\$ 10.307,00	2,3800 %	R\$ 244,82
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			Conchal	7.10	287	NFE	01/02/22 00:00	Sim	Sim	R\$ 10.307,00	R\$ 0,00	R\$ 10.307,00	2,3800 %	R\$ 244,82
ZEX SERVICOS MEDICOS			Conchal	1.01	220	E	25/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 7.316,55	R\$ 0,00	R\$ 7.316,55	3,0000 %	R\$ 219,50
ZEX SERVICOS MEDICOS			Mogi-mirim	1.01	219	E	25/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 7.185,88	R\$ 0,00	R\$ 7.185,88	3,0000 %	R\$ 215,58
ZEX SERVICOS MEDICOS			Mogi-mirim	1.01	218	E	25/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 6.362,00	R\$ 0,00	R\$ 6.362,00	3,0000 %	R\$ 190,86
ZEX SERVICOS MEDICOS			Mogi-mirim	1.01	177	E	03/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 21.851,89	R\$ 0,00	R\$ 21.851,89	3,0000 %	R\$ 655,56
CENTRO MEDICO			Rafard	1.01	159	E	21/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	3,0000 %	R\$ 310,50
CLINICA MEDICA MENINO			Conchal	1.01	158	NFE	23/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 5.957,40	R\$ 0,00	R\$ 5.957,40	3,0000 %	R\$ 178,72
CLINICA BRENO BONINI			Conchal	4.01	157	NFE	21/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 7.604,89	R\$ 0,00	R\$ 7.604,89	3,0000 %	R\$ 228,15
CLINICA BRENO BONINI			Conchal	4.01	130	E	23/02/22 00:00	Sim	Não	R\$ 1.950,00	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	3,0000 %	R\$ 58,50
CLINICA MEDICA YEPES			Araras	4.17	83	NFE	24/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			Conchal	4.17	82	NFE	24/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			Conchal	4.17	81	NFE	24/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			Conchal	4.17	80	NFE	11/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 733,33	R\$ 0,00	R\$ 733,33	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			Conchal	4.17	79	NFE	09/02/22 00:00	Não	Não	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	0,0000 %	R\$ 0,00

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Conta de débito: 4718 / 003 / 00000731-4		
 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	61.986.402/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 256,94
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 256,94
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 17032022 47180030000731 00448822	

01- NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL / (11) 2973-0813

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Identificação da operação: PJ CP 1708
Data de débito: 17/03/2022
Data/hora da operação: 17/03/2022 13:05:19

Código da operação: 00448822
Chave de segurança: FGQ5QUPNNW16QVA4


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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


705-4

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	61.986.402/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HVM - CONCHAL -SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	256,94
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	256,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/03/2022 14:58:13

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	61.986.402/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HVM - CONCHAL -SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	256,94
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	256,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


15/03/2022 14:58:13



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	61.986.402/0001-00
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
ASSOC FILHAS S CAMILO / (11) 2973-0813	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 796,52
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 796,52
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17032022 471800300000731 00448893	

Identificação da operação:	DARF 5952
Data de débito:	17/03/2022
Data/hora da operação:	17/03/2022 13:06:05


Código da operação: 00448893
Chave de segurança: YKSZ6JLG3VUY88MV

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


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

735-4

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	61.986.402/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	796,52
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	796,52
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/03/2022 15:00:57

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	61.986.402/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	796,52
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	796,52
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/03/2022 15:00:57

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUJIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.877,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	25/03/2022
Data / Hora da operação:	25/03/2022 16:31:03

Código da operação:	00165344
Chave de segurança:	1L59EFQ2LPX6N24N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000057

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMP:02/2022 , a importância de R\$ 5877.43

*CINCO MIL OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.907,68
02		0,00
	SOMA	6.907,68

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.030,25
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.877,43

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.907,68		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 25/03/2022		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000057

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMP:02/2022 , a importância de R\$ 5877.43

*CINCO MIL OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.907,68
02		0,00
	SOMA	6.907,68

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.030,25
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.877,43

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.907,68		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 25/03/2022		

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013007832-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOP ZUNTINI
CPF/CNPJ:	09.626.621/0001-50
Valor:	R\$ 6.275,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. ZUNTINI 441
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2022
Data / Hora da operação:	28/03/2022 16:19:52

Código da operação:	00163537
Chave de segurança:	TH1A6SJX41QNFK09

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

CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI CNPJ : 09.626.621/0001-50 I. Mun. : 27623 I. Est. : Isento Telefone : 1935415507 RUA FERDINANDO DELAMAIN, 62 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600550 E-mail : escritorio.c.central@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000441	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044216621000105846000010020011450309624419		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 null	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO Conchal	UF SP	
CEP 13835-970	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
DATA EMISSÃO 25/03/2022	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Zuntini.. a saber R\$ 6.907,68

- Serviços Médicos Ortopedia + Cirug. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 02/2022 R\$ 6.907,68

RETENÇÃO - 3,00% DE ISS = R\$ 207,23

ISS = 207,23

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\$ 6.907,68	0,65	R\$ 44,90
COFINS	R\$ 6.907,68	3,00	R\$ 207,23
CSLL	R\$ 6.907,68	1,00	R\$ 69,08
IRRF	R\$ 6.907,68	1,50	R\$ 103,62

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS **R\$ 424,83**

VALOR POR EXTENSO seis mil, novecentos e sete reais e sessenta e oito centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.907,68
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.907,68
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.482,85

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 09626621000150 - CLINICA ORTOPEDICA ZUNTINI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000441
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 7.954,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 254
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2022
Data / Hora da operação:	28/03/2022 10:58:01

Código da operação:	00126935
Chave de segurança:	CU6YLPN11TX1S391

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 7.954,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 254
Histórico:	

Data de débito:	28/03/2022
Data / Hora da operação:	28/03/2022 10:58:01

Código da operação:	00126935
Chave de segurança:	CU6YLPN11TX1S391

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 1.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO COMPLEM
Histórico:	

Data de débito:	30/03/2022
Data / Hora da operação:	30/03/2022 11:03:28

Código da operação:	00125933
Chave de segurança:	CGQKS0JH0H8Q3UG2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun.: 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000254	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622541		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	MUNICÍPIO Conchal UF SP

DATA EMISSÃO 25/03/2022	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	---------------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.394,18

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 02/2022 R\$ 10.394,18.-

Total das Contribuições R\$ 483,33

Valor Líquido R\$ 9.754,94.-

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.

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.394,18	0,65	R\$ 67,56
COFINS	R\$ 10.394,18	3,00	R\$ 311,83
CSLL	R\$ 10.394,18	1,00	R\$ 103,94
IRRF	R\$ 10.394,18	1,50	R\$ 155,91

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS **R\$ 639,24**

VALOR POR EXTENSO dez mil, trezentos e noventa e quatro reais e dezoito centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.394,18
DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.394,18
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.754,94

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\$ 1813,78

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000254 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:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 120644-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.907,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 57
Histórico:	

Data de débito:	30/03/2022
Data / Hora da operação:	30/03/2022 10:46:29

Código da operação:	00123507
Chave de segurança:	C4KW7A2Q0QLY06TP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4		
Representação numérica do código de barras:			
858900000085	045403852218	100701221093	673657296558
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	804,54		
Data de vencimento:	20/04/2022		
Data de débito:	20/04/2022		
Data/hora da operação:	20/04/2022 17:03:14		
	Código da operação:	00154159	
	Chave de segurança:	6X0S7JNY9JY880JR	

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/03/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.01.22109.6736572-9

Pagar este documento até
20/04/2022

Observações
HMMV - CONCHAL

Valor Total do Documento
804,54

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	804,54			804,54
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	804,54	0,00	0,00	804,54

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

19/04/2022 20:22:10

85890000008 5 04540385221 8 10070122109 3 67365729655 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 04540385221 8 10070122109 3 67365729655 8



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22109.6736572-9
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 804,54

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Representação numérica do código de barras:	
858300000025 595303852214 100701221093 673498048920	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	259,53
Data de vencimento:	20/04/2022
Data de débito:	20/04/2022
Data/hora da operação:	20/04/2022 17:00:58
Código da operação:	00152808
Chave de segurança:	W1PZTML8HR6ERZ8A

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/03/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.01.22109.6734980-4

Pagar este documento até

20/04/2022

Observações
HMMV - CONCHAL

Valor Total do Documento

259,53

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	259,53			259,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	259,53	0,00	0,00	259,53

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

19/04/2022 20:20:37

85830000002 5 59530385221 4 10070122109 3 67349804892 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 59530385221 4 10070122109 3 67349804892 0



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22109.6734980-4
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 259,53

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 268
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2022
Data / Hora da operação:	29/04/2022 16:57:25

Código da operação:	00192326
Chave de segurança:	TV8Q6WAW4TY5NKNR

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 0 104

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.sigissweb.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000268	SÉRIE E
		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622685		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16			
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP	
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com			
DATA EMISSÃO 29/04/2022	FORMA DE PAGAMENTO				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO OS, REF MÊS 03/2022 R\$ 10.502,74

Total das Contribuições R\$ 488,38.-

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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.

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS **R\$ 645,92**

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
VALOR I.S.S. R\$ 420,11	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82

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\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000268
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 62
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2022
Data / Hora da operação:	29/04/2022 17:01:58

Código da operação:	00192818
Chave de segurança:	8GYHQZJ24K1K8SY9

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 0 104

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 : escritorio.c.central@terra.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 0000062	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280626		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	UF SP
DATA EMISSÃO 29/04/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy., a saber R\$ 6.841,93
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirug. Urgencia + Disponibilidade no PS Ref. Mês 03/2022 R\$ 6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 0000062
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	02/05/2022
Data / Hora da operação:	02/05/2022 15:52:35

Código da operação:	00195022
Chave de segurança:	P6L1X948WVZGPG0S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000059

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS PRESTADOS COMP:04/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OTOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 02/05/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000059

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS PRESTADOS COMP:04/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OTOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 02/05/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 23
Histórico:	

Data de débito:	03/05/2022
Data / Hora da operação:	03/05/2022 15:50:46

Código da operação:	00168523
Chave de segurança:	U3KE0X0L966G8XVH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0 104

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000023	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016928741660238		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.		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			
DATA EMISSÃO 29/04/2022	FORMA DE PAGAMENTO				

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS - REF. MÊS 03/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%) R\$205,26
BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60(16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		N° 00000023 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:

816300000022 052611782021 205164219649 740000118548

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	205,26
Data de vencimento:	16/05/2022
Identificação da operação:	ISSQN11854

Data de débito:	16/05/2022
Data/hora da operação:	16/05/2022 15:33:35

Código da operação:	00412298
Chave de segurança:	Q3TS61YMYRS6AYLG

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



Guia N° 11854

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 04/2022 Tomador
Guia gerada em Segunda-feira, 16 de Maio de 2022 às 08h21
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 205,26

S.I.G.I.S.S. Web 3.1.2.7.0

Observação

ISS REF LEI N°2316

Data de Vencimento: **16/05/2022**

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

Não receber após vencimento.

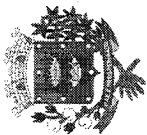
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: **16/05/2022** Valor: **205,26**
Guia Número: **11854**

81630000002 2 05261178202 1 20516421964 9 74000011854 8

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 04/2022

16 de Maio de 2022 08:16

Destinatário	Período	04/2022	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.		Deduções	Vi. Serviço		Aliq.	Vi.
								Tomador	Outro		Tomador	Outro		
CESAR A BONINI	00246242000160	Conchal	1.07	8377	NFE	04/04/22 00:00	Não	R\$ 217,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 217,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
PAPELARIA MONZO- ME	68465764000196	Conchal	24.01	1628	NFE	20/04/22 00:00	Não	R\$ 39,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,40	0,0000 %	R\$ 0,00	
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	1575	NFS	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00	3,0000 %	R\$ 161,70	
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	1574	NFS	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 6.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.160,00	3,0000 %	R\$ 184,80	
RD SAÚDE SOCIEDADE	22458125000100	Leme	1.01	1573	NFS	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 18.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.480,00	3,0000 %	R\$ 554,40	
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Araras	1.01	1081	E	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 16.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.940,00	3,0000 %	R\$ 508,20	
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS	29793565000155	Conchal	7.10	306	NFE	04/04/22 00:00	Sim	R\$ 10.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.300,00	2,4100 %	R\$ 248,20	
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS	29793565000155	Conchal	7.10	305	NFE	04/04/22 00:00	Sim	R\$ 10.432,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.432,00	2,4100 %	R\$ 251,38	
SERGIO APARECIDO PEDRO	30849816000127	Conchal	7.02	261	NFE	22/04/22 00:00	Não	R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
CLINICA BRENO BONINI	27810709000109	Conchal	4.01	171	NFE	29/04/22 00:00	Não	R\$ 770,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 770,00	3,0000 %	R\$ 23,10	
KEYLLA REGINA MAXIMA	32370592000120	Conchal	4.17	86	NFE	29/04/22 00:00	Não	R\$ 345,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 345,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
TIAGO FELTRIN SIERRA	24374741000109	Limeira	1.01	85	NFE	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	3,0000 %	R\$ 42,00	
KEYLLA REGINA MAXIMA	32370592000120	Conchal	4.17	85	NFE	08/04/22 00:00	Não	R\$ 3.459,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.459,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
PEDRON & FARIA	35619318000130	Araras	1.01	84	E	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	3,0000 %	R\$ 84,00	
JOSE PEDRO BORDGNON	20061869000153	Conchal	7.02	83	NFE	26/04/22 00:00	Não	R\$ 4.964,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.964,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
FABIO DANIEL SOUZA	28113076000142	Conchal	7.05	59	NFE	28/04/22 00:00	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
CLMORAES CLINICA LTDA	34618186000169	Conchal	4.03	59	NFE	29/04/22 00:00	Não	R\$ 13.717,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.717,50	0,0000 %	R\$ 0,00	
FABIO DANIEL SOUZA	28113076000142	Conchal	7.05	58	NFE	13/04/22 00:00	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
FABIO DANIEL SOUZA	28113076000142	Conchal	7.05	57	NFE	01/04/22 00:00	Não	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
AUGUSTO FORTUNATO DE	20975341000190	Limeira	1.01	47		29/04/22 00:00	Sim	R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	3,0000 %	R\$ 378,00	
ANTONIO CARLOS DE	07355033000101	Porto Ferreira	4.01	42	NFE	29/04/22 00:00	Não	R\$ 13.717,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.717,50	3,0000 %	R\$ 411,53	
CASSIA CRISTINA DEUS	35829550000100	Conchal	17.02	24	NFE	04/04/22 00:00	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
CASSIA CRISTINA DEUS	35829550000100	Conchal	17.02	23	NFE	04/04/22 00:00	Não	R\$ 255,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255,08	0,0000 %	R\$ 0,00	
CASTILHO-FIGUEIREDO	41669463000128	Leme	1.01	23	NFS	29/04/22 00:00	Sim	R\$ 6.841,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.841,93	3,0000 %	R\$ 205,26	
RODRIGO DE CAMPOS	39290289000166	Conchal	7.02	8	NFE	19/04/22 00:00	Não	R\$ 2.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.980,00	0,0000 %	R\$ 0,00	
RODRIGO DE CAMPOS	39290289000166	Conchal	7.02	6	NFE	06/04/22 00:00	Não	R\$ 2.380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.380,00	0,0000 %	R\$ 0,00	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 10.611,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 274
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2022
Data / Hora da operação:	20/05/2022 16:41:32

Código da operação:	00181205
Chave de segurança:	68WA24VFKKWRARJA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

Pago 652,59 a maior

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000274	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622747		
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	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	UF SP
DATA EMISSÃO 20/05/2022	FORMA DE PAGAMENTO	
E-MAIL contabilmvannini@gmail.com		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.611,30

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 04/2022 R\$ 10.611,30.

Total das Contribuições R\$ 493,42

Valor Líquido R\$ 9.958,71.-

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.611,30	0,65	R\$ 68,97 ✓
COFINS	R\$ 10.611,30	3,00	R\$ 318,34 ✓
CSLL	R\$ 10.611,30	1,00	R\$ 106,11 ✓
IRRF	R\$ 10.611,30	1,50	R\$ 159,17 ✓
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 652,59

VALOR POR EXTENSO dez mil, seiscentos e onze reais e trinta centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.611,30
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.611,30
VALOR I.S.S. R\$ 424,45	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.958,71

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\$ 1851,67

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº **00000274**
SÉRIE **E**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 4.960,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2022
Data / Hora da operação:	20/05/2022 16:42:27

Código da operação:	00181340
Chave de segurança:	9RFALR2VE7RYH3XG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000060

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI	61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMP:04-2022 , a importância de R\$ 4960.40

*QUATRO MIL NOVECENTOS E SESENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 20/05/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.881,53
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

4.960,40

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000060

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI	61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMP:04-2022 , a importância de R\$ 4960.40

*QUATRO MIL NOVECENTOS E SESENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 20/05/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.881,53
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

4.960,40

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 003 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CÂMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 65
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2022
Data / Hora da operação:	20/05/2022 16:45:07

Código da operação:	00181649
Chave de segurança:	FR041FM36ZRYJKZ9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0 104

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 : escritorio.c.central@terra.com.br

**NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO**

NÚMERO SÉRIE
0000065 E

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

044217650000185846000010020011490525280653



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	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	UF SP

DATA EMISSÃO
20/05/2022

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy., a saber R\$6.841,93
 -Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 04/2022 R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93	
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\$ 1142,60			

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 0000065
SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 32
Histórico:	

Data de débito:	24/05/2022
Data / Hora da operação:	24/05/2022 13:32:31

Código da operação:	00132944
Chave de segurança:	V072QTPQZ49J9KRG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000032	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660328		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO Centro		MUNICÍPIO Conchal	
CEP 13835-000		TELEFONE / FAX		UF SP	
DATA EMISSÃO 20/05/2022		FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 04/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

ISS = 205,26.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93	
*		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000032 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
858000000020 636003852210 460701221460 267507653878

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	263,60
Data de vencimento:	26/05/2022
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	26/05/2022
Data/hora da operação:	26/05/2022 16:13:16

Código da operação:	00516508
Chave de segurança:	S6YJPRC0Q82M4VCT

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22146.2675076-5	Pagar este documento até 26/05/2022
Observações HMV - CONCHAL Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 263,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	260,17	3,43		263,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	260,17	3,43	0,00	263,60

SEDA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 26/05/2022 07:57:58

85800000002 0 63600385221 0 46070122146 0 26750765387 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 63600385221 0 46070122146 0 26750765387 8



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22146.2675076-5
Pagar até: 26/05/2022
Valor: 263,60

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

26/05/2022 16:14

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
858800000083 . 171703852219 . 460701221460 . 267606558563

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	817,17
Data de vencimento:	26/05/2022
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	26/05/2022
Data/hora da operação:	26/05/2022 16:14:38

Código da operação:	00516808
Chave de segurança:	RRYPHP190CZ3PX39

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22146.2676065-5	Pagar este documento até 26/05/2022
Observações HMV - CONCHAL Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 817,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	806,53	10,64		817,17
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	806,53	10,64	0,00	817,17

SENA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 26/05/2022 07:59:09

8588000008 3 17170385221 9 46070122146 0 26760655856 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000008 3 17170385221 9 46070122146 0 26760655856 3



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.22146.2676065-5
 Pagar até: 26/05/2022
 Valor: 817,17

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
816900000026 052611782021 206154219649 740000119744

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	205,26
Identificação da operação:	ISSO 11974

Data de débito:	15/06/2022
Data/hora da operação:	15/06/2022

Código da operação:	00243795
Chave de segurança:	NY47KQXVEM1JM9R3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Guia Nº 11974

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 05/2022 Tomador
Guia gerada em Quarta-feira, 15 de Junho de 2022 às 15h30
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 205,26

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.0

Observação

LEI 2316 - ORTOPEDIA

Data de Vencimento: **15/06/2022**

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

Não receber após vencimento.

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: **15/06/2022** Valor: **205,26**
Guia Número: **11974**

81690000002 6 05261178202 1 20615421964 9 74000011974 4

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 05/2022

15 de Junho de 2022 08:07

Destinatário	Período	05/2022	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	Aliq.		VI.
											Tomador	Outro	
CESAR A BONINI	61.986.402/0014-16		00246242000160	1.07	8603	NFE	03/05/22 00:00	Não	R\$ 217,00	R\$ 0,00	R\$ 217,00	0,0000 %	R\$ 0,00
ODONTOCENTER CENTRO			08681432000117	4.12	2422	NFE	21/05/22 00:00	Não	R\$ 517,50	R\$ 0,00	R\$ 517,50	0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAÚDE SOCIEDADE			22458125000100	1.01	1608	NFS	20/05/22 00:00	Sim	R\$ 5.390,00	R\$ 0,00	R\$ 5.390,00	3,0000 %	R\$ 161,70
RD SAÚDE SOCIEDADE			22458125000100	1.01	1607	NFS	20/05/22 00:00	Sim	R\$ 17.710,00	R\$ 0,00	R\$ 17.710,00	3,0000 %	R\$ 531,30
RD SAÚDE SOCIEDADE			22458125000100	1.01	1606	NFS	20/05/22 00:00	Sim	R\$ 9.240,00	R\$ 0,00	R\$ 9.240,00	3,0000 %	R\$ 277,20
RD SAÚDE SOCIEDADE			22458125000100	1.01	1592	NFS	11/05/22 00:00	Sim	R\$ 5.193,00	R\$ 0,00	R\$ 5.193,00	3,0000 %	R\$ 155,79
CARDIOEQUIPE SS			08726122000171	1.01	1086	E	20/05/22 00:00	Sim	R\$ 13.860,00	R\$ 0,00	R\$ 13.860,00	3,0000 %	R\$ 415,80
FREITAS & CIA LTDA-			02930107000164	1.01	1039	E	06/05/22 00:00	Sim	R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 850,00	3,0000 %	R\$ 25,50
FABRICO KEFERAUS			17248995000107	14.01	949	NFE	03/05/22 00:00	Não	R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	0,0000 %	R\$ 0,00
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			29793565000155	7.10	312	NFE	03/05/22 00:00	Sim	R\$ 10.359,00	R\$ 0,00	R\$ 10.359,00	2,4100 %	R\$ 250,01
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			29793565000155	7.10	311	NFE	03/05/22 00:00	Sim	R\$ 10.160,00	R\$ 0,00	R\$ 10.160,00	2,4100 %	R\$ 245,21
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS			29793565000155	7.10	310	NFE	03/05/22 00:00	Sim	R\$ 10.432,00	R\$ 0,00	R\$ 10.432,00	2,4100 %	R\$ 251,77
ALMEIDA & SALIONI			30628305000103	1.01	137	E	10/05/22 00:00	Sim	R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 850,00	3,0000 %	R\$ 25,50
KEYLLA REGINA MAXIMA			32370592000120	4.17	89	NFE	20/05/22 00:00	Não	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	0,0000 %	R\$ 0,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			32370592000120	4.17	88	NFE	06/05/22 00:00	Não	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	0,0000 %	R\$ 0,00
TIAGO FELTRIN SIERRA			24374741000109	1.01	87	NFE	26/05/22 00:00	Sim	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	3,0000 %	R\$ 42,00
KEYLLA REGINA MAXIMA			32370592000120	4.17	87	NFE	06/05/22 00:00	Não	R\$ 3.315,00	R\$ 0,00	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
WAGNER AUGUSTO DE			34798039000118	7.02	62	NFE	27/05/22 00:00	Não	R\$ 1.525,00	R\$ 0,00	R\$ 1.525,00	0,0000 %	R\$ 0,00
FABIO DANIEL SOUZA			28113076000142	7.05	61	NFE	26/05/22 00:00	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CLMORAES CLINICA LTDA			34618186000169	4.03	60	NFE	20/05/22 00:00	Não	R\$ 13.275,00	R\$ 0,00	R\$ 13.275,00	0,0000 %	R\$ 0,00
FABIO DANIEL SOUZA			28113076000142	7.05	60	NFE	12/05/22 00:00	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
AUGUSTO FORTUNATO DE			20975341000190	1.01	48	NFE	26/05/22 00:00	Sim	R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	3,0000 %	R\$ 378,00
ANTONIO CARLOS DE			07355033000101	4.01	43	NFE	20/05/22 00:00	Não	R\$ 13.275,00	R\$ 0,00	R\$ 13.275,00	3,0000 %	R\$ 398,25
VRN CLINICA MEDICA LTDA			37008128000101	1.01	42	NFE	26/05/22 00:00	Sim	R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	3,0000 %	R\$ 126,00
VRN CLINICA MEDICA LTDA			37008128000101	1.01	40	NFE	02/05/22 00:00	Sim	R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	3,0000 %	R\$ 126,00
CASTILHO-FIGUEIREDO			41669463000128	1.01	32	NFS	20/05/22 00:00	Sim	R\$ 6.841,93	R\$ 0,00	R\$ 6.841,93	3,0000 %	R\$ 205,26
CASSIA CRISTINA DEUS			35829550000100	17.02	25	NFE	02/05/22 00:00	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RODRIGO DE CAMPOS			39290289000166	7.02	10	NFE	06/05/22 00:00	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.204,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 282
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2022
Data / Hora da operação:	17/06/2022 09:38:44

Código da operação:	00119374
Chave de segurança:	JHQ9CC4P5M4AVZTP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000282	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622827		
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	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 14/06/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 05/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN 71 DE 13/11/2009.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 645,92

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
VALOR I.S.S. R\$ 420,11	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82

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\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000282
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.441,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 74
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2022
Data / Hora da operação:	17/06/2022 11:01:19

Código da operação:	00129048
Chave de segurança:	NMA5PLA4MLM68JY0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000074	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280742		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
TELEFONE / FAX	E-MAIL	DATA EMISSÃO 14/06/2022	
FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy, a saber: R\$6.841,93
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 05/2022 R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N° 00000074 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO		

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 38
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2022
Data / Hora da operação:	17/06/2022 11:02:36

Código da operação:	00129176
Chave de segurança:	NJSX001RFN1CV2UW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento

Telefone : (17)330590-30

AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro

Leme - SP CEP: 13610238

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

Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000038

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369463000182661000010070016828741660382



REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

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

61.986.402/0014-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730BAIRRO / DISTRITO
CentroMUNICÍPIO
ConchalUF
SPCEP
13835-000

TELEFONE / FAX

E-MAIL

DATA EMISSÃO

13/06/2022

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 05/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26

BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

ISS = 205,26

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR

PIS

R\$ 6.841,93

0,65

R\$ 44,47

COFINS

R\$ 6.841,93

3,00

R\$ 205,26

CSLL

R\$ 6.841,93

1,00

R\$ 68,42

IRRF

R\$ 6.841,93

1,50

R\$ 102,63

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS

R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO

seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.841,93

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.841,93

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

3,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 205,26

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000038

SÉRIE NFS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2022
Data / Hora da operação:	17/06/2022 11:03:58

Código da operação:	00129595
Chave de segurança:	PM309RY2M1QHH7J0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000061

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS COMP:05/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 15/06/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000061

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS COMP:05/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 15/06/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000089 115703852218 710701221714 875658820330
DATA DO PAGAMENTO:	20/06/2022
Número do documento:	07012217187565882
VALOR TOTAL:	811,57

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	20/06/2022
Data/hora da operação:	20/06/2022 19:39:31

Código da operação:	000274520
Chave de segurança:	SM64RTVHP58VGEUA

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22171.8756588-2	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 811,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	811,57			811,57
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	811,57	0,00	0,00	811,57

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/06/2022 08:22:19

85800000008 9 11570385221 8 71070122171 4 87565882033 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 11570385221 8 71070122171 4 87565882033 0



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.22171.8756588-2
 Pagar até: 20/06/2022
 Valor: 811,57

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858900000026 618003852211 710701221714 875344055500
DATA DO PAGAMENTO:	20/06/2022
Número do documento:	07012217187534405
VALOR TOTAL:	261,80

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	20/06/2022
Data/hora da operação:	20/06/2022 19:36:45

Código da operação:	000274256
Chave de segurança:	YSZ2YQS558VXT7FS

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22171.8753440-5	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações HMV - CONCHAL - SP			Valor Total do Documento 261,80
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	261,80			261,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	261,80	0,00	0,00	261,80

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 20/06/2022 08:21:04

85890000002 6 61800385221 1 71070122171 4 87534405550 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6	61800385221 1	71070122171 4	87534405550 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22171.8753440-5
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 261,80

Pague com o PIX



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:02:52

Código da operação:	00180418
Chave de segurança:	WP4ER18755NUP30A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000063

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ORTOPEDIA COMP:06/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

IDENTIFICAÇÃO

INSS.....: 11711835026

CPF.....: 549.400.288-87

RG.....: 546221952

ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -

CONSELHO REGIONAL**LOCAL E DATA**

LOCALIDADE.....: CONCHAL

DATA.....: 08/07/2022

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000063

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ORTOPEDIA COMP:06/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA**NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		

CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO

IDENTIFICAÇÃO

INSS.....: 11711835026

CPF.....: 549.400.288-87

RG.....: 546221952

ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -

CONSELHO REGIONAL**LOCAL E DATA**

LOCALIDADE.....: CONCHAL

DATA.....: 08/07/2022

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 288
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:03:38

Código da operação:	00180536
Chave de segurança:	5QF2A7UHAS2A1YH5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

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.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000288	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735622881		

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 07/07/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 06/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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.

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 645,92

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 420,11
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82

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\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000288 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:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 43
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:04:32

Código da operação:	00180655
Chave de segurança:	UWPKTK2U00LUEHQ1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000043	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660435		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 07/07/2022	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	---------------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 06/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

ISS = 205,26.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000043 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 79
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 16:05:49

Código da operação:	00180836
Chave de segurança:	E4NJTWW6J7QZ8QKU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

44215849000114 - Município de Araras

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000079	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280797		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO

FORMA DE PAGAMENTO

08/07/2022

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy, a saber: R\$6.841,93
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 06/2022 R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93
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\$ 1142,60	

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 **00000079**
 SÉRIE **E**

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
816500000301 545911782021 207154219647 740000120825

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	3.054,59
Data de vencimento:	15/07/2022
Identificação da operação:	ISSQN

Data de débito:	15/07/2022
Data/hora da operação:	15/07/2022 16:49:34

Código da operação:	00527117
Chave de segurança:	T1A3A78Q2JYZMC7E

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

Município de Conchal
Departamento de Rendas



Guia N° 12082

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Normal

Período: 06/2022 Tomador

Guia gerada em Sexta-feira, 15 de Julho de 2022 às 16h09

Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 3.054,59

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.2.1

Data de Vencimento: 15/07/2022

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

Não receber após vencimento.

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

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/07/2022 Valor: 3.054,59
Guia Número: 12082

8165000030 1 54591178202 1 20715421964 7 74000012082 5

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
RELATÓRIO SIGISS TOMADOR COMP: 06/2022

15 de Julho de 2022 04:07

Destinatário	Período	Nr. Doc.	Classif.	Série Emissão	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
CESAR A BONINI	06/2022	00246242000160	1.07	NFE	02/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 217,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RD SAÚDE SOCIEDADE		22456125000100	1.01	NFS	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 5.390,00	3,0000 %	R\$ 161,70
RD SAÚDE SOCIEDADE		22456125000100	1.01	NFS	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 18.480,00	3,0000 %	R\$ 554,40
RD SAÚDE SOCIEDADE		22456125000100	1.01	NFS	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 9.240,00	3,0000 %	R\$ 277,20
CARDIOEQUIPE SS		08726122000171	1.01	E	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 4.275,70	3,0000 %	R\$ 128,27
CARDIOEQUIPE SS		08726122000171	1.01	E	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 14.630,00	3,0000 %	R\$ 438,90
J F V DA SILVA CONCHAL ME		71954952000192	14.01	NFE	20/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 120,00	0,0000 %	R\$ 0,00
VECTOR MEDICINA		25117929000126	1.01	E	23/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
M & S PNEUS E SERVIÇOS		05598770000100	14.01	NFE	02/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 204,00	0,0000 %	R\$ 0,00
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS		29793565000155	7.10	NFE	01/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 10.119,00	2,4500 %	R\$ 247,60
D. C. J. SERVIÇOS GERAIS		29793565000155	7.10	NFE	01/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 10.432,00	2,4500 %	R\$ 255,26
CENTRO MEDICO		31100924000193	1.01	E	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00
ALMEIDA & SALIONI		30628305000103	1.01	E	28/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 3.400,00	3,0000 %	R\$ 102,00
KEYLLA REGINA MAXIMA		32370592000120	4.17	NFE	20/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 255,00	0,0000 %	R\$ 0,00
TIAGO FELTRIN SIERRA		24374741000109	1.01	E	21/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 2.800,00	3,0000 %	R\$ 84,00
KEYLLA REGINA MAXIMA		32370592000120	4.17	NFE	06/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 3.315,00	0,0000 %	R\$ 0,00
FABIO DANIEL SOUZA		28113076000142	7.05	NFE	22/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 5.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
FABIO DANIEL SOUZA		28113076000142	7.05	NFE	10/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 5.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CLMORAES CLINICA LTDA		34618186000169	4.03	NFE	09/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 13.717,50	0,0000 %	R\$ 0,00
AUGUSTO FORTUNATO DE		20975341000190	1.01	NFE	21/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 14.000,00	3,0000 %	R\$ 420,00
ANTONIO CARLOS DE		07355033000101	4.01	NFE	13/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 2.245,00	3,0000 %	R\$ 67,35
ANTONIO CARLOS DE		07355033000101	4.01	NFE	09/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 13.717,50	3,0000 %	R\$ 411,53
CASTILHO-FIGUEIREDO		41669463000128	1.01	NFS	13/06/22	00:00	Sim	Não	R\$ 6.841,93	3,0000 %	R\$ 205,26
CASSIA CRISTINA DEUS		35829550000100	17.02	NFE	30/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 6.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
CASSIA CRISTINA DEUS		35829550000100	17.02	NFE	01/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 6.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RODRIGO DE CAMPOS		39290289000166	7.02	NFE	28/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 2.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RODRIGO DE CAMPOS		39290289000166	7.02	NFE	23/06/22	00:00	Não	Sim	R\$ 1.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
RODRIGO DE CAMPOS		39290289000166	7.02	NFE	17/06/22	00:00	Não	Não	R\$ 2.700,00	0,0000 %	R\$ 0,00

Destinatário	Classif.	Nr. Doc.	Série Emissão	Ret. Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq.	VI.
				R\$ 169.099,63	R\$ 0,00		R\$ 169.099,63		R\$ 3.533,47
Total declarado									R\$ 0,00
Valor Pago									R\$ 0,00

Total do Período 06/2022		Total de Notas Não	Total de Notas Canceladas	Total de Mov. Iss Não Retido
			R\$ 167.599,63	R\$ 1.500,00
Valor do Documento			R\$ 105.608,63	R\$ 61.991,00
Deduções Legais			R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor do Serviços			R\$ 105.608,63	R\$ 61.991,00
Valor do Imposto			R\$ 3.054,59	R\$ 478,88

Total Geral		Total de Notas Não	Total de Notas Canceladas	Total de Mov. Iss Não Retido
			R\$ 167.599,63	R\$ 1.500,00
Valor do Documento			R\$ 105.608,63	R\$ 61.991,00
Deduções Legais			R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor do Serviços			R\$ 105.608,63	R\$ 61.991,00
Valor do Imposto			R\$ 3.054,59	R\$ 478,88

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 52
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:25:05

Código da operação:	00166386
Chave de segurança:	91C08SJYR5KP6LKJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

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 00000052	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741680524		

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 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 12/08/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 07/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009

ISS = 205,26

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47 ✓
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26 ✓
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42 ✓
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63 ✓
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000052
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NFS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 84
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:26:10


Código da operação:	00166497
Chave de segurança:	SJJZJ79Y1TXQAQ1U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

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 SERVIÇO	NÚMERO 00000084	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280840		

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	MUNICIPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO
12/08/2022

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 07/2022...R\$6.841,93

 CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

 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\$ 1142,60

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 **00000084**
 SÉRIE **E**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

12/08/2022 16:27:16

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:27:16

Código da operação:	00166609
Chave de segurança:	UVEGTZ5UNVX8EPYN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000065

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA COMP:07/2022 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
R.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CONCHAL	
DATA.....:	11/08/2022	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000065

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA COMP:07/2022 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
RG.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CONCHAL	
DATA.....:	11/08/2022	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
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 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 11286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 302
Histórico:	

Data de débito:	12/08/2022
Data / Hora da operação:	12/08/2022 16:23:51

Código da operação: 00166239**Chave de segurança:** VK2SCPE0098EAEJK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO	SÉRIE
CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35			00000302	E
RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		044211361000175846000010020011430735623022		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO

FORMA DE PAGAMENTO

12/08/2022

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 07/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 645,92

VALOR POR EXTENSO

dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 10.502,74

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 10.502,74

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

4,000000000

VALOR I.S.S.

R\$ 420,11

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 9.856,82**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\$ 1832,73

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000302

SÉRIE E

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY COMPL. NF 74
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2022
Data / Hora da operação:	19/08/2022 09:38:04


Código da operação:	00115042
Chave de segurança:	RFTG36S3USVJSPJP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0 104

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 SERVIÇO	NÚMERO 00000074	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280742		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	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 14/06/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia Prestados Pelo Sócio Dr. Waldy, a saber: R\$6.841,93
 - Serviços Médicos Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 05/2022 R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000074 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000059 596803852220 310701222316 430970390723
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143097039
VALOR TOTAL:	559,68

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000151222
Chave de segurança:	RRCKFV95NU56EGCH

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4309703-9

Pagar este documento até
19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento
559,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	559,68			559,68
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	559,68	0,00	0,00	559,68

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000005 9 59680385222 0 31070122231 6 43097039072 3



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4309703-9
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 559,68

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858900000018 615003852225 310701222316 430579402301
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143057940
VALOR TOTAL:	161,50

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000151421
Chave de segurança:	NOX70ZHFCN4HQ6RJ

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4305794-0

Pagar este documento até
19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento
161,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	161,50			161,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	161,50	0,00	0,00	161,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 61500385222 5 31070122231 6 43057940230 1



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4305794-0
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 161,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000004 135003852228 310701222316 431071907683
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143107190
VALOR TOTAL:	13,50

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000151654
Chave de segurança:	K001J3SHRM73A62N

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4310719-0

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento

13,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	13,50			13,50
	06 IRRF - SERV PREST POR ASSOC DE COOP DE TRABALHO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	13,50	0,00	0,00	13,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 13500385222 8 31070122231 6 43107190768 3



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4310719-0
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 13,50

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858400000345 761303852220 310701222316 430974627639
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143097462
VALOR TOTAL:	3.476,13

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000151830
Chave de segurança:	LS59NR3HC055SV88

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
AIô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4309746-2

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento

3.476,13

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.476,13			3.476,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	3.476,13	0,00	0,00	3.476,13

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/08/2022 08:46:02

85840000034 5 76130385222 0 31070122231 6 43097462763 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000034 5 76130385222 0 31070122231 6 43097462763 9

CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4309746-2
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 3.476,13



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000114 213303852229 310701222316 431882635307
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143188263
VALOR TOTAL:	1.121,33

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000152151
Chave de segurança:	8ZN59EG8MCK9FA9Y

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4318826-3

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento

1.121,33

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.121,33			1.121,33
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	1.121,33	0,00	0,00	1.121,33

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000011 4 21330385222 9 31070122231 6 43188263530 7



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4318826-3
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 1.121,33

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000136 385903852223 310701222316 430973491407
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143097349
VALOR TOTAL:	1.338,59

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000152326
Chave de segurança:	3X7Z5233F46YU0HE

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4309734-9

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento

1.338,59

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.338,59			1.338,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	1.338,59	0,00	0,00	1.338,59

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000013 6 38590385222 3 31070122231 6 43097349140 7

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.22231.4309734-9

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 1.338,59



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000048 318003852220 310701222316 430583195129
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143058319
VALOR TOTAL:	431,80

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000152522
Chave de segurança:	RX35L05XFCKR86R2

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22231.4305831-9

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento 431,80

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	431,80			431,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	431,80	0,00	0,00	431,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 31800385222 0 31070122231 6 43058319512 9



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22231.4305831-9
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 431,80

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000089 065303852229 310701222316 430970984011
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143097098
VALOR TOTAL:	806,53

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000152723
Chave de segurança:	Y01FMSVXZHF06Y8W

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/07/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.01.22231.4309709-8	Pagar este documento até 19/08/2022
Observações HMV - CONCHAL - SP Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 806,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	806,53			806,53
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	806,53	0,00	0,00	806,53

SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 19/08/2022 08:46:01

85800000008 9 06530385222 9 31070122231 6 43097098401 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 06530385222 9 31070122231 6 43097098401 1



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.22231.4309709-8
 Pagar até: 19/08/2022
 Valor: 806,53

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CADXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000024 601703852228 310701222316 430581300480
DATA DO PAGAMENTO:	19/08/2022
Número do documento:	07012223143058130
VALOR TOTAL:	260,17

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	19/08/2022
Data/hora da operação:	19/08/2022

Código da operação:	000152860
Chave de segurança:	6CT9UASN62EA7GMF

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22231.4305813-0

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Valor Total do Documento

260,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	260,17			260,17
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	260,17	0,00	0,00	260,17

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8588000002 4 60170385222 8 31070122231 6 43058130048 0

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.22231.4305813-0

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 260,17



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000144 424503852220 360701222363 314913211400
DATA DO PAGAMENTO:	24/08/2022
Número do documento:	07012223631491321
VALOR TOTAL:	1.442,45

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022 17:55:58

Código da operação:	000053052
Chave de segurança:	5ACNKGAN1FES5AL

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22236.3149132-1

Pagar este documento até
24/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento
1.442,45

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	1.428,31	14,14		1.442,45
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	1.428,31	14,14	0,00	1.442,45

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

24/08/2022 13:54:11

85860000014 4 42450385222 0 36070122236 3 31491321140 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000014 4 42450385222 0 36070122236 3 31491321140 0

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.22236.3149132-1

Pagar até: 24/08/2022

Valor: 1.442,45



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000343 332003852226 360701222363 314533143674
DATA DO PAGAMENTO:	24/08/2022
Número do documento:	07012223631453314
VALOR TOTAL:	3.433,20

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	24/08/2022
Data/hora da operação:	24/08/2022 17:58:00

Código da operação:	000053110
Chave de segurança:	WL4RTC8N0VGLVJ5

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22236.3145331-4

Pagar este documento até
24/08/2022

Observações
HMV - CONCHAL - SP

Valor Total do Documento
3.433,20

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.399,55	33,65		3.433,20
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	3.399,55	33,65	0,00	3.433,20

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

24/08/2022 13:52:30

85830000034 3 33200385222 6 36070122236 3 31453314367 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000034 3 33200385222 6 36070122236 3 31453314367 4

CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22236.3145331-4
Pagar até: 24/08/2022
Valor: 3.433,20



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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 315
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 15:47:08

Código da operação:	00179377
Chave de segurança:	G54Y0GC82ZCMFGKZ

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 0 104

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	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000315	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735623157		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.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 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 07/10/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 09/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27 ✓
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08 ✓
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03 ✓
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54 ✓
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 645,92

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 420,11
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82
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\$ 1832,73	

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000315 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0039 / 00013009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	11/10/2022
Data / Hora da operação:	11/10/2022 15:44:01

Código da operação:	00167204
Chave de segurança:	G36C5X2FSW20HJW5

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 0 104

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 00000065	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660659		

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 ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO Centro	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO 08/10/2022	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 09/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
 BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

ISS = 205,26

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000065 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO		

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000072400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	11/10/2022
Data / Hora da operação:	11/10/2022 15:45:12

Código da operação:	00167366
Chave de segurança:	3ST1Y548MLZAZE60

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 0 104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000068

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS ORTOPEDIA COMP:09/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 11/10/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000068

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS ORTOPEDIA COMP:09/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 11/10/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 92
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2022
Data / Hora da operação:	07/10/2022 15:45:47

Código da operação:	00179188
Chave de segurança:	GK1CCWNWF347C9M3

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 0 104

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000092	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280920		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 07/10/2022	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 09/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000092 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:	4718 / 003 / 00000731-4
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:	329 / 72400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2022
Data / Hora da operação:	14/09/2022 15:06:53

Código da operação:	00150132
Chave de segurança:	R5F2QGFX5PYWXHXC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000066

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMP:08/2022 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 14/09/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000066

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMP:08/2022 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 14/09/2022		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	72 / 13010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 89
Histórico:	

Data de débito:	15/09/2022
Data / Hora da operação:	15/09/2022 16:01:06

Código da operação:	00164096
Chave de segurança:	J02CT59AH8QW68UC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0 104

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000089 SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280895	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 14/09/2022	FORMA DE PAGAMENTO
-----------------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 08/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60
--

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000089 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:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	39 / 13009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO 61
Histórico:	

Data de débito:	16/09/2022
Data / Hora da operação:	16/09/2022 16:49:02


Código da operação:	00165633
Chave de segurança:	5ZVYZCZYM8M5ZCKV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000061	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660613		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 14/09/2022	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 08/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26

BANCO SANTANDER - AGENCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009

ISS = 205,26.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000061
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE NFS
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 24/01/2023 - 09:40

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		18.994,57 C
09/11/2022	254230	APLICACAO	50.000,00 D	31.005,43 D
09/11/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	111,79 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		111,79 C
10/11/2022	174067	ENVIO TED	9.856,82 D	9.745,03 D
10/11/2022	174500	ENVIO TED	6.841,93 D	16.586,96 D
10/11/2022	174067	DOC/TED INTERNET	11,00 D	16.597,96 D
10/11/2022	174500	DOC/TED INTERNET	11,00 D	16.608,96 D
10/11/2022	727220	RESG AUTOM	16.608,96 C	0,00 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/11/2022	181940	ENVIO TED	5.829,76 D	5.829,76 D
11/11/2022	181940	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.840,76 D
11/11/2022	727220	RESG AUTOM	5.840,76 C	0,00 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2022	156151	DEVOL TED	6.215,89 C	6.215,89 C
14/11/2022	156151	ENVIO TED	6.215,89 D	0,00 C
14/11/2022	156151	DOC/TED INTERNET	11,00 D	11,00 D
14/11/2022	727220	RESG AUTOM	11,00 C	0,00 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 24/01/2023
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,9048	No Ano(%) 9,8438	Nos Últimos 12 Meses(%) 10,5437	Cota em: 31/10/2022 1,914420	Cota em: 30/11/2022 1,931742
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 003.00000731-4	Mês/Ano 11/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13.905,47C	7.263,542452
Aplicações	50.000,00C	26.046,889610
Resgates	22.515,72D	11.722,543784
Rendimento Bruto no Mês	312,48C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	41.702,23C	21.587,888278
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 11	APLICACAO	50.000,00C	26.046,889610
10 / 11	RESGATE	16.608,96D	8.648,355031
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 11	RESGATE	5.840,76D	3.039,956374
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 11	RESGATE	11,00D	5,722510
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 11	RESGATE	55,00D	28,509867
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

Consulta de transferência eletrônica disponível efetuada

	DATA DÉBITO	BANCO/AGÊNCIA /CONTA	TIPO	VALOR (R\$)	IDENTIFICAÇÃO TRANSFERÊNCIA/DEPÓSITO
<input type="radio"/>	10/11/2022	756/5032 /00000011286-0	TERCEIROS	9.856,82	DR. BEATO 327
<input type="radio"/>	10/11/2022	033/0072 /00013010705-6	TERCEIROS	6.841,93	DR. WALDY99
<input type="radio"/>	11/11/2022	237/0329 /00000072400-9	TERCEIROS	5.829,76	RPA DR. WASHINGTON
<input type="radio"/>	14/11/2022	033/0039 /00013009680-3	TERCEIROS	6.215,89	DR. VITOR FIGUEIREDO

RETORNAR

2 VIA COMPROVANTE

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ : 41.669.463/0001-28 I. Mun. : 26228 I. Est. : Isento Telefone : (17)330590-30 AV CARLOS BONFANTI, 825 - Centro Leme - SP CEP: 13610238 E-mail : gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000074	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660748		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 10/11/2022	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS REF. MÊS 10/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26

BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

ISS = 205,26

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. R\$ 205,26	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50
--

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000074 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0039 / 00013009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	14/11/2022
Data / Hora da operação:	14/11/2022 15:42:51

Código da operação:	00156151
Chave de segurança:	2ZUQK5WGY89U2RXH

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 0 104

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000327	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735623273		

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	MUNICIPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	
DATA EMISSÃO 10/11/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 10/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

SPENSADA 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.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 645,92

VALOR POR.EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) 4,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
VALOR I.S.S. R\$ 420,11	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82

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\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000327 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 327
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2022
Data / Hora da operação:	10/11/2022 15:22:20

Código da operação:	00174067
Chave de segurança:	LNCWJ415UVVE9ZE2

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 0 104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000071

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMP:10/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
G.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 09/11/2022		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000071

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMP:10/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CONCHAL		
DATA.....: 09/11/2022		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000072400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	11/11/2022
Data / Hora da operação:	11/11/2022 16:48:14

Código da operação:	00181940
Chave de segurança:	YFJKF5G2XCA0KF06

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 0 104

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000099	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525280993		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 10/11/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 10/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93	
	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
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\$ 6.841,93

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000099
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY99
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2022
Data / Hora da operação:	10/11/2022 15:24:51

Código da operação:	00174500
Chave de segurança:	G8C9RNUAR7NNXY8Q

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 0 104



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000731-4

Data: 15/01/2023 - 16:42

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	168199	ENVIO TED	5.829,76 D	5.829,76 D
01/12/2022	172731	ENVIO TED	9.856,82 D	15.686,58 D
01/12/2022	172913	ENVIO TED	6.841,93 D	22.528,51 D
01/12/2022	168199	DOC/TED INTERNET	11,00 D	22.539,51 D
01/12/2022	727220	RESG AUTOM	22.539,51 C	0,00 C
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	191993	DEVOL TED	6.215,89 C	6.215,89 C
05/12/2022	191993	ENVIO TED	6.215,89 D	0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2022	541572	APLICACAO	31.000,00 D	31.000,00 D
08/12/2022	000001	CRED TED	31.117,22 C	117,22 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C

09/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
12/12/2022	158074	DEVOL TED	6.215,89 C	6.333,11 C
12/12/2022	158074	ENVIO TED	6.215,89 D	117,22 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		117,22 C
13/12/2022	158147	ENVIO TED	6.215,89 D	6.098,67 D
13/12/2022	727220	RESG AUTOM	6.098,67 C	0,00 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2022	225023	PG ORG GOV	260,17 D	260,17 D
20/12/2022	225095	PG ORG GOV	806,53 D	1.066,70 D
20/12/2022	727220	RESG AUTOM	1.066,70 C	0,00 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22349.9681378-2	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 260,17

Composição do Documento de Arrecadação

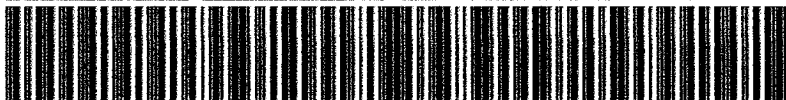
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	260,17			260,17
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	260,17	0,00	0,00	260,17

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 60170385223 6 54070122349 0 96813782106 5

CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22349.9681378-2
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 260,17

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000024 601703852236 540701223490 968137821065
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
Número do documento:	07012234996813782
VALOR TOTAL:	260,17

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022 20:23:00

Código da operação:	000225023
Chave de segurança:	52XLC5GHS3VGHKXN

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 0 104

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22349.9681912-8	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações CONCHAL - SP - H MV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 806,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	806,53			806,53
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	806,53	0,00	0,00	806,53

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 15/12/2022 06:13:05

85800000008 9 06530385223 7 54070122349 0 96819128042 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 06530385223 7 54070122349 0 96819128042 5

CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.22349.9681912-8
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 806,53

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000089 065303852237 540701223490 968191280425
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2022
Número do documento:	07012234996819128
VALOR TOTAL:	806,53

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022 20:24:07

Código da operação:	000225095
Chave de segurança:	2RPW26YVJX8A5JEX

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 0 104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 102
Histórico:	

Data de débito:	01/12/2022
Data / Hora da operação:	01/12/2022 15:37:30

Código da operação:	00172913
Chave de segurança:	V1XAZRK17C62K1JR

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 9.856,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. BEATO 337
Histórico:	

Data de débito:	01/12/2022
Data / Hora da operação:	01/12/2022 15:36:09

Código da operação:	00172731
Chave de segurança:	PY3TQV7C13FPUMUL

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 0 104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000072400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	01/12/2022
Data / Hora da operação:	01/12/2022 15:08:45

Código da operação:	00168199
Chave de segurança:	MN02GCC8UZ1XZ3FS

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0039 / 00013009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 13:15:39

Código da operação:	00158074
Chave de segurança:	5L8NPLYR3CX8Y95N

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	13/12/2022
Data / Hora da operação:	13/12/2022 15:19:24

Código da operação:	00158147
Chave de segurança:	FM65WEWZUQU5APAN

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0039 / 00013009680-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2022
Data / Hora da operação:	05/12/2022 15:51:05

Código da operação:	00191993
Chave de segurança:	44GU3E8M7L7H9X3G

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 0 104

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

00000080

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046369463000182661000010070016828741660800



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 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	

DATA EMISSÃO

01/12/2022

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS + Cirurg Urgencia + Disponibilidade no PS ref mês 11/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26

BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, 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
SOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO

seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.841,93

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.841,93

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

3,00000000

VALOR I.S.S.

R\$ 205,26

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 6.421,15

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\$ 1125,50

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00000080

SÉRIE NFS

PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ : 25.287.650/0001-90 I. Mun. : 35060 I. Est. : Isento Telefone : (19)-99183-3793 AVENIDA LEME, 215 - APTO F 24 - PARQUE DAS ARVORES Araras - SP CEP: 13604186 E-mail : flavia.balbo@hotmail.com Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000102	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525281027		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL Conchal	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 CEP 13835-000	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA E-MAIL	MUNICÍPIO Conchal	
DATA EMISSÃO 01/12/2022	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 11/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.
--

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.841,93

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\$ 1142,60	
--	--

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000102 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO Telefone : (19)386613-35 RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA Araras - SP CEP: 13607555 E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000337	SÉRIE E
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044211361000175846000010020011430735623371	

REMETENTE / DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	C.N.P.J. / C.P.F. 61.986.402/0014-16	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 01/12/2022	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

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

- SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA + CIRURGIA URGÊNCIA + DISPONIBILIDADE NO PS, REF MÊS 11/2022 R\$ 10.502,74.

Total das Contribuições R\$ 488,38

Valor Líquido R\$ 9.856,82.-

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 10.502,74	0,65	R\$ 68,27
COFINS	R\$ 10.502,74	3,00	R\$ 315,08
CSLL	R\$ 10.502,74	1,00	R\$ 105,03
IRRF	R\$ 10.502,74	1,50	R\$ 157,54

TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS **R\$ 645,92**

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos e dois reais e setenta e quatro centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.502,74
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.502,74
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 4,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 420,11
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 9.856,82

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\$ 1832,73

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000337
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000072

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS ORTOPEDIA COMP:11/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
RG.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	CONCHAL	
DATA.....:	01/12/2022	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000072

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS ORTOPEDIA COMP:11/22 , a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

5.829,76

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	11711835026	
CPF.....:	549.400.288-87	
RG.....:	546221952	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	CONCHAL	
DATA.....:	01/12/2022	

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 00000087	SÉRIE NFS
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046369463000182661000010070016828741660873		
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 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL	
DATA EMISSÃO 11/01/2023	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO SÓCIO DR. VITOR HUGO FIGUEIREDO DE JESUS + Cirurg Urgencia + Disponibilidade no PS ref mês 12/2022

ISS RETIDO EM CONCHAL (3%): R\$ 205,26
 BANCO SANTANDER - AGÊNCIA 0039 - CC: 13009680-3

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 1.142,60 (16,70%) IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 6.841,93	0,65	R\$ 44,47
COFINS	R\$ 6.841,93	3,00	R\$ 205,26
CSLL	R\$ 6.841,93	1,00	R\$ 68,42
IRRF	R\$ 6.841,93	1,50	R\$ 102,63
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 420,78

VALOR POR EXTENSO seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.841,93
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.841,93
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) 3,000000000
	VALOR I.S.S. R\$ 205,26
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.421,15	

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\$ 1125,50

RECEBEMOS DE 41669463000128 - CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000087 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MED LTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.215,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. VITOR FIGUEIREDO
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:42:06

Código da operação:	00143172
Chave de segurança:	46XAJC0F468WSEL4

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 0 104

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 SERVIÇO	NÚMERO 00000107	SÉRIE E
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044217650000185846000010020011490525281072		
Consulte a Autenticidade em : araras.sigissweb.com			

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.		INS. MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		MUNICÍPIO		UF	
RUA DAS ANGELICAS, 730		JD DULCE MARIA		Conchal		SP	
CEP	TELEFONE / FAX	E-MAIL					
13835-000							
DATA EMISSÃO		FORMA DE PAGAMENTO					
11/01/2023							

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

100% Serviços Médicos de Ortopedia prestados pelo sócio Dr. Waldy.. a saber: R\$6.841,93
 - Serv. Med. Ortopedia + Cirurg. Urgência + Disponibilidade no PS Ref. mês 12/2022...R\$6.841,93

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL	
seis mil, oitocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos		R\$ 6.841,93	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS		DEDUÇÕES	VALOR DO(S) SERVIÇO(S)
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO		R\$ 0,00	R\$ 6.841,93
ALÍQUOTA ISS(%)	VALOR I.S.S.	VALOR LÍQUIDO A RECEBER	
-	Apuração PGDAS-D	R\$ 6.841,93	

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\$ 1142,60

RECEBEMOS DE 25287650000190 - PITAGORAS SERVICOS MEDICOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000107 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0072 / 00013010705-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PITAGORAS SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	25.287.650/0001-90
Valor:	R\$ 6.841,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR. WALDY 107 SER
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:40:41

Código da operação:	00143046
Chave de segurança:	0XL23U0QF2JSV570

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 0 104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000073

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICO ORTOPEDISTA COMP: 12/2022, a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		CONCHAL - SP
DATA.....:		11/01/2023

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

#

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000073

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC.FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI

61.986.402/0014-16

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
MÉDICO ORTOPEDISTA COMP: 12/2022, a importância de R\$ 5829.76

*CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.841,93		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 11711835026		
CPF.....: 549.400.288-87		
RG.....: 546221952		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:		CONCHAL - SP
DATA.....:		11/01/2023

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.841,93
02		0,00
	SOMA	6.841,93

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.012,17
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 5.829,76**ASSINATURA****NOME COMPLETO**

WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA

#

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000731-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000072400-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:	549.400.288-87
Valor:	R\$ 5.829,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	RPA DR. WASHINGTON
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2023
Data / Hora da operação:	12/01/2023 15:43:45

Código da operação:	00143315
Chave de segurança:	G2WLRFAWA51Y4K15

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 0 104

<p align="center">EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI</p> <p align="center">CNPJ : 35.621.361/0001-30 I. Mun. : 39954 I. Est. : ISENTO</p> <p align="center">Telefone : (19)386613-35</p> <p align="center">RUA MARIO FEMENA, 35 - CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA</p> <p align="center">Araras - SP CEP: 13607555</p> <p align="center">E-mail : srbordignon@conchalnet.com.br</p>	<p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p align="center">NÚMERO 00000358</p>	<p align="center">SÉRIE E</p>
	<p align="center">CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</p> <p>044211361000175846000010020011430735623586</p>		

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 13835-000	TELEFONE / FAX	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com	

DATA EMISSÃO 11/01/2023	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 3.600,00.-

- SERVIÇOS MÉDICOS REF MÊS 09/2022 - 10/2022 E 11/2022 (PLANO OPERATIVO) R\$ 3.600,00

Total das Contribuições R\$ 167,40

Valor Líquido R\$ 3.378,60.-

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.

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\$ 3.600,00	0,65	R\$ 23,40
COFINS	R\$ 3.600,00	3,00	R\$ 108,00
CSLL	R\$ 3.600,00	1,00	R\$ 36,00
IRRF	R\$ 3.600,00	1,50	R\$ 54,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 221,40

VALOR POR EXTENSO três mil, seiscentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.600,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.600,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) 4,00000000
	VALOR I.S.S. R\$ 144,00
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.378,60

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\$ 628,20

RECEBEMOS DE 35621361000130 - EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000358
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE E



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	5032/000000011286-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	EDEVALDO VALENTIM G BEATO EIRE
CPF/CNPJ do destinatário 1:	35621361000130
Valor (R\$):	9.856,82
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Pagamento de Honorarios
Data-Hora da operação:	12/01/2023
Nr. Doc:	143478
Número de Controle CAIXA:	143478

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta de débito:** 4718 / 003 / 00000731-4**Representação numérica do código de barras:**

816200000502 585411782022 301154219648 740000128091

Convênio: PM DE CONCHAL-SP**Valor:** 5.058,54**Identificação da operação:** ISSQN 12809**Data de débito:** 13/01/2023**Data/hora da operação:** 13/01/2023**Código da operação:** 00614442**Chave de segurança:** SYN5LT4FYY8YNT8Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000003 123803852300 200701230170 961187620619
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301796118762
VALOR TOTAL:	12,38
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV
Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 15:41:40
Código da operação:	000130831
Chave de segurança:	PMQLCCPUJEE7LLX1

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração 31/12/2022

Data de Vencimento 20/01/2023

Número do Documento 07.01.23017.9611876-2

Pagar este documento até 20/01/2023

Observações CONCHAL - SP - HMV

Valor Total do Documento 12,38

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3280	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO	12,38			12,38
	06 IRRF - SERV PREST POR ASSOC DE COOP DE TRABALHO				
	PA_12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		12,38	0,00	0,00	12,38

61.986.402/0001-00 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 31/12/2022 20/01/2023 07.01.23017.9611876-2 CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/01/2023 15:51:57

85800000000 3 12380385230 0 20070123017 0 96118762061 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 12380385230 0 20070123017 0 96118762061 9

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.23017.9611876-2

Pagar até: 20/01/2023

Valor: 12,38

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858200000023 166303852304 200701230170 945057421959
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794505742
VALOR TOTAL:	216,63

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 15:53:11

Código da operação:	000132928
Chave de segurança:	5YPVW40YEUSCVUZ7

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23017.9450574-2

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
CONCHAL - SP - HMV

Valor Total do Documento

216,63

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	216,63			216,63
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	216,63	0,00	0,00	216,63

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

17/01/2023 15:03:24

8582000002 3 16630385230 4 20070123017 0 94505742195 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000002 3 16630385230 4 20070123017 0 94505742195 9

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.23017.9450574-2

Pagar até: 20/01/2023

Valor: 216,63



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858200000023 601703852309 200701230170 945060219588
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794506021
VALOR TOTAL:	260,17
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV
Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 15:54:11
Código da operação:	000133581
Chave de segurança:	6EJKYA679XMF7LKW

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.9450602-1	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 260,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	260,17			260,17
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	260,17	0,00	0,00	260,17

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 17/01/2023 15:03:24

8582000002 3 60170385230 9 20070123017 0 94506021958 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000002 3 60170385230 9 20070123017 0 94506021958 8



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.23017.9450602-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 260,17

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000038 359303852304 200701230170 945061617307
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794506161
VALOR TOTAL:	335,93
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV
Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 15:56:41
Código da operação:	000134422
Chave de segurança:	LRRJNFSWKU7TV9F3

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.9450616-1	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações: CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 335,93



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	335,93			335,93
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		335,93	0,00	0,00	335,93

SENDER (Versão: 5.1.4) Página: 1 / 1 17/01/2023 15:03:25

85800000003 8 35930385230 4 20070123017 0 94506161730 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8	35930385230 4	20070123017 0	94506161730 7	CNPJ: 61.986.402/0001-00	
				Número: 07.01.23017.9450616-1	
				Pagar até: 20/01/2023	
				Valor: 335,93	

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000098 747703852303 200701230170 945063076249
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794506307
VALOR TOTAL:	974,77

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 15:59:51

Código da operação:	000135113
Chave de segurança:	0GQM8LLK4F4SPQ3V

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

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.9450630-7	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 974,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	974,77			974,77
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		974,77	0,00	0,00	974,77

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/01/2023 15:03:25

8586000009 8 74770385230 3 20070123017 0 94506307624 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000009 8 74770385230 3 20070123017 0 94506307624 9



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.23017.9450630-7
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 974,77

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000025 546803852304 200701230170 947977002202
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794797700
VALOR TOTAL:	254,68
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV
Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:01:39
Código da operação:	000135688
Chave de segurança:	07FGLHQLAYH296ZF

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

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23017.9479770-0

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações
CONCHAL - SP - HMV

Valor Total do Documento
254,68

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	254,68			254,68
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	254,68	0,00	0,00	254,68

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 54680385230 4 20070123017 0 94797700220 2



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.23017.9479770-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 254,68

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000005 697803852305 200701230170 945052970245
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794505297
VALOR TOTAL:	69,78

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:08:44

Código da operação:	000137425
Chave de segurança:	ROVN339PAT89MW83

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.9450529-7	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			Valor Total do Documento 69,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	69,78			69,78
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		69,78	0,00	0,00	69,78

85810000000 5 69780385230 5 20070123017 0 94505297024 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 69780385230 5 20070123017 0 94505297024 5



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.23017.9450529-7
 Pagar até: 20/01/2023
 Valor: 69,78

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000062 715503852301 200701230170 947978599563
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794797859
VALOR TOTAL:	671,55

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:10:33

Código da operação:	000137875
Chave de segurança:	Z26PXQAUWZVH3YL7

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

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23017.9479785-9

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
CONCHAL - SP - HMV

Valor Total do Documento

671,55

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	671,55			671,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	671,55	0,00	0,00	671,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85800000006 2

71550385230 1

20070123017 0

94797859956 3

CNPJ: 61.986.402/0001-00

Número: 07.01.23017.9479785-9

Pagar até: 20/01/2023

Valor: 671,55



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858900000085 065303852300 200701230170 947983240942
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794798324
VALOR TOTAL:	806,53

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:12:22

Código da operação:	000138478
Chave de segurança:	1A5Y0K8GUG5X4JRM

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

GNPJ 61.986.402/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração 31/12/2022

Data de Vencimento 20/01/2023

Número do Documento 07.01.23017.9479832-4

Pagar este documento até 20/01/2023

Observações CONCHAL - SP - HMV

Valor Total do Documento 806,53

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	806,53			806,53
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	806,53	0,00	0,00	806,53

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 06530385230 0 20070123017 0 94798324094 2



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.23017.9479832-4
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 806,53

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000101 413903852303 200701230170 947985101281
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794798510
VALOR TOTAL:	1.041,39

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF HMV

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:14:48

Código da operação:	000138984
Chave de segurança:	7GSQENKEVG9WZ3ZC

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

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Pagar este documento até 20/01/2023
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.9479851-0
Observações CONCHAL - SP - HMV Sicalc Contribuinte - 7107 - SP		Valor Total do Documento 1.041,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.041,39			1.041,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA.12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		1.041,39	0,00	0,00	1.041,39

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000010 1 41390385230 3 20070123017 0 94798510128 1



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.23017.9479851-0
 Pagar até: 20/01/2023
 Valor: 1.041,39

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000305 217903852303 200701230170 947987153378
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012301794798715
VALOR TOTAL:	3.021,79

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:16:52

Código da operação:	000139438
Chave de segurança:	5W32EWAFE4VYA566

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

CNPJ
61.986.402/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23017.9479871-5

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
CONCHAL - SP - H MV

Valor Total do Documento

3.021,79

Sicalc Contribuinte - 7107 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.021,79			3.021,79
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	3.021,79	0,00	0,00	3.021,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5 21790385230 3 20070123017 0 94798715337 8



CNPJ: 61.986.402/0001-00
Número: 07.01.23017.9479871-5
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 3.021,79

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858200000104 551403852303 200701230099 485713007880
DATA DO PAGAMENTO:	20/01/2023
Número do documento:	07012300948571300
VALOR TOTAL:	1.055,14

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023 16:18:32

Código da operação:	000139903
Chave de segurança:	GGP1V60T9AGWSUVN

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 61.986.402/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23009.4857130-0	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações HMV - RPA 12 2022			Valor Total do Documento 1.055,14
Sicalc Contribuinte - 7107 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	1.055,14			1.055,14
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		1.055,14	0,00	0,00	1.055,14

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 09/01/2023 10:38:10

85820000010 4 55140385230 3 20070123009 9 48571300788 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000010 4 55140385230 3 20070123009 9 48571300788 0



CNPJ: 61.986.402/0001-00
 Número: 07.01.23009.4857130-0
 Pagar até: 20/01/2023
 Valor: 1.055,14

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 003 / 00000731-4

Representação numérica do código de barras:
816900000026 266311782020 302144219649 740000125741

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	226,63
Identificação da operação:	ISSQN 12574

Data de débito:	20/01/2023
Data/hora da operação:	20/01/2023

Código da operação:	00616437
Chave de segurança:	J6FL8ATVJP339M6V

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



Guia Nº 12574

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa em Atraso

Período: 11/2022 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 20 de Janeiro de 2023 às 15h22
Emitida por jessica

Valor original: R\$ 200,00
Valor do Juros: R\$ 4,24
Valor da Multa: R\$ 10,59
Valor da Correção Monetária: R\$ 11,80
Valor Total: R\$ 226,63

S.I.G.I.S.S. Web 3.2.2.9

Observação

Em resposta de notificação nº32.

Data de Vencimento: 14/02/2023

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

Não receber após vencimento.

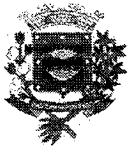
Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-99
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-000 DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 14/02/2023 Valor: 226,63
Guia Número: 12574

8169000002 6 26631178202 0 30214421964 9 74000012574 1



Autenticação do Agente Autorizado



Município de Conchal
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro - Conchal/SP
Departamento de Rendas
(19) 3866-8600

NOTIFICAÇÃO PENDÊNCIAS ISSQN - SIGISSWEB

Nº00000000032/2023

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF: 61986402001416 **I.M.:** 947
Endereço: RUA DAS ANGELICAS
Bairro: DULCE MARIA **CEP:** 13835000
Município: Conchal **UF:** SP

O Município de Conchal, através do Departamento de Rendas, Divisão de Fiscalização, vem por meio da presente notificá-lo da existência de débitos de ISSQN (Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza), por declaração do contribuinte, através da emissão de notas fiscais eletrônicas de serviços, no caso de prestadores, nos termos do artigo 51 c/c artigo 52, ambos da Lei Complementar nº 64/2001, e alterações posteriores, e, no caso de tomadores, declaração de retenção na fonte, nos termos do artigo 53, c/c artigo 72-A, ambos da Lei Complementar nº 64/2001, e alterações posteriores:

Pendência de Pagamentos:

Tipo: Tomador

Mês	Ano	Valor Emitido	Valor Principal	Valor Pago	Valor Devido
11	2022	R\$ 7.654,08	R\$ 7.454,08	R\$ 7.489,60	R\$ 200,00
Multa	R\$ 10,59	Juros R\$ 4,24	C. Monetária R\$ 11,80	VL.Corrigido	R\$ 226,63
Total Devido Original					R\$ 200,00
Total de Multa					R\$ 10,59
Total de Juros					R\$ 4,24
Total de Correção Monetária					R\$ 11,80
Total Devido Corrigido					R\$ 226,63

OBS: Períodos de dívidas marcados com * possuem fiscalização em aberto.

Nestas condições, fica NOTIFICADO nos termos do artigo 263, da Lei Complementar nº 64/2001, a efetuar o recolhimento dos débitos acima no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados do recebimento da presente, sob pena de inscrição destes em dívida ativa, nos termos do artigo 195, inciso III, § 3º, c/c artigo 238, ambos da Lei Complementar nº 64/2001. Ressalvados os períodos em que optante pelo Simples Nacional.

OBS: após a inscrição em dívida ativa, o débito estará sujeito a cobrança judicial a qualquer momento.

Atenciosamente,

Município de Conchal, 15:26h, 16 de Janeiro de 2023

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Vitoria Ribeiro de Jesus
Agente Fiscal Tributário
Matrícula - 3528-9

tributario1@conchal.sp.gov.br