

ANEXO RP-12

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP

CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-16

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CPF: 344.770.473-04

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumatologia-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 01 2025	07/01/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	7.369.344,00	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/02/2025	614.112,00	10/02/2025	TED	614.112,00
15/03/2025	614.112,00	01/04/2025	TED	614.112,00
15/04/2025	614.112,00	30/04/2025	TED	614.112,00
15/05/2025	614.112,00	16/06/2025	TED	614.112,00
15/06/2025	614.112,00	01/07/2025	TED	614.112,00
15/07/2025	614.112,00			
15/08/2025	614.112,00			
15/09/2025	614.112,00			

Handwritten signature

15/10/2025	614.112,00		
15/11/2025	614.112,00		
15/12/2025	614.112,00		
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			3.684.672,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			35.291,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			3.719.963,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			3.719.963,38

(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/2025 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\$)
1) Serviços Médicos	2.372.617,77		2.372.617,77	2.372.617,77	
2) Folha e Encargos	752.236,60		752.236,60	752.236,60	
3) Medicamentos e Material Hospitalar	281.653,15		281.653,15	281.653,15	
4) Higiene e limpeza e descartáveis	19.020,07		19.020,07	19.020,07	
5) Serviço de sistema e informática	54.512,45		54.512,45	54.512,45	
6) Comodato	6.072,66		6.072,66	6.072,66	
7) Serviço de sistemas manut. equip	4.360,10		4.360,10	4.360,10	
8) Utilidade Pública	28.780,38		28.780,38	28.780,38	
TOTAL	3.519.253,18		3.519.253,18	3.519.253,18	

meb

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

(1) Serviços Médicos.

(2) Folha de Pagamento e Encargos.

(3) Medicamentos e Material Hospitalar

(4) Higiene e limpeza e descartáveis

(5) Serviço de informática, telefonia e energia elétrica

(6) Serviço de sistemas e manutenção equipamentos e Comodato

(8) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.719.963,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.519.253,18
(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 – 18/08/2025


Diretora Administrativa

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO 01/2025 – LEI 2447 de 07/01/2025.

OBJETO: Atendimento médico no serviço de traumatologia-ortopedia, incluindo cirurgias ortopédicas, cirurgias de urgência/emergência com utilização de próteses e órteses contempladas pela tabela SUS, plantões de disponibilidade, durante 24 h/dia, 7 dias na semana, conforme escala de disponibilidade médica e atendimento ambulatorial em aproximadamente 3 vezes na semana, conforme demanda; realização de plantões de disponibilidades nas áreas de ginecologia/obstetrícia, clínica médica, anestesiologia, pediatria/neonatologia, durante 24h/dia, 7 dias na semana e cirurgias geral e eletivas, estas livres demanda, referenciadas pelo Município; e atendimento do setor de Pronto Socorro (urgência/emergência), com cobertura 24 horas por 7 dias na semana, através de equipe multidisciplinar – que contará com 02 médicos no período noturno, escalista, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de radiologia, farmacêutico, técnico de imobilização ortopédica, recepção, fisioterapia, apoio(copa, cozinha, lavanderia) setor administrativo e serviços de limpeza, conforme escala, bem como, para custeio dos serviços prestados, insumos, medicamentos e materiais utilizados no setor.

EXERCÍCIO: **2025**

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: **NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **7.369.344,00**

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	10/02/2025	614.112,00
614.112,00	TED	01/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED	30/04/2025	614.112,00
614.112,00	TED	16/06/2025	614.112,00
614.112,00	TED	01/07/2025	614.112,00
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			

check

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	35.291,38
TOTAL	3.719.963,38
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 7.369.344,00 (Sete milhões, trezentos e sessenta e nove mil, trezentos e quarenta e quatro reais).

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	NF	FORNECEDOR	VALOR	Categoria
17/02/2025	000078.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
20/02/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 02/2025	39.594,94	2
20/02/2025	000054.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
20/02/2025	000112.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
20/02/2025	002226.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62	1
20/02/2025	000993.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.665,10	1
20/02/2025	000032.	ALINE GADELHA MAIA	5.344,86	1
20/02/2025	000162.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.800,00	1
20/02/2025	000340.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	4.360,80	1
20/02/2025	000245.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	10.000,00	1
20/02/2025	000980.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	001350.	CARDIOEQUIPE SS	10.493,17	1
21/02/2025	000020.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	8.176,50	1
21/02/2025	000113.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
21/02/2025	000672.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
21/02/2025	000024.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
21/02/2025	000036.	HITALO SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
21/02/2025	000208.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
21/02/2025	000023.	PAULINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000117.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.500,00	1
21/02/2025	000119.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/02/2025	000001.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
21/02/2025	000053.	SLP SOCIEDADE LIMEIRENSE DE PEDIATRIA DE LIMEIRA LTDA	6.813,75	1
24/02/2025	000112.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.892,25	1
24/02/2025	000003.	CLINICA MEDICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.637,50	1
24/02/2025	000107.	GERMAN FONG ROCA EPP	26.744,32	1
24/02/2025	000866.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
24/02/2025	000144.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	6.400,00	1
24/02/2025	000010.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000001.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
24/02/2025	000028.	ROCKFELLER SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.800,00	1
24/02/2025	000074.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/02/2025	000073.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00	1
24/02/2025	000118.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI	2.725,50	1
26/02/2025	000041.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00	1

check

26/02/2025	000021.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.542,00	1
27/02/2025	044765.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	5
28/02/2025	019323.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	1.420,15	7
28/02/2025	000452.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.750,00	1
28/02/2025	000455.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.080,00	1
28/02/2025	000454.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13.500,00	1
28/02/2025	000252.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.725,50	1
05/03/2025		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. ADIANTAMENTO DE SALARIOS 01/2025.	36.068,41	2
05/03/2025		REF TRANSFERENCIA BANCARIA. FOLHA DE PAGAMENTO 01/2025.	59.885,08	2
03/03/2025	042644.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.814,40	3
03/03/2025	005373.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.393,60	3
03/03/2025	772194.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	937,00	3
03/03/2025	162267.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	620,00	3
03/03/2025	020380.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/02)	667,02	4
05/03/2025	300453.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.665,80	3
05/03/2025		FOLHA DE PAGAMENTO - 02/2025	72.376,02	2
06/03/2025	040068.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	1.347,60	3
07/03/2025	000009.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.315,00	1
07/03/2025	000011.	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA	3.315,00	1
07/03/2025	001345.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	557,00	3
07/03/2025	265541.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.466,40	3
10/03/2025	000011.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	3.315,00	1
10/03/2025	009275.	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	575,00	3
10/03/2025	003124.	QUIRON PHARMA LTDA	1.533,00	3
10/03/2025	819344.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.080,55	3
10/03/2025	146128.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	500,00	3
10/03/2025	014287.	GC LAB DIAGNOSTICOS LTDA EPP	1.520,56	3
10/03/2025	004567.	DIGITAL SOLUÇÕES EM DOC E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	2.550,00	5
11/03/2025	300946.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.746,70	3
12/03/2025	000085.	MORAES HEALTH - LTDA ME	1.500,00	1
12/03/2025	776267.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3.719,99	3
12/03/2025	103179.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	4.850,80	3
12/03/2025	001383.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	848,60	3
14/03/2025	000445.	ADRIAN JORGE GRANOVSKY	330,00	3
14/03/2025	029640.	INJEMED MEDICAMENOS ESPECIAIS LTDA	330,00	3
14/03/2025	000083.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	11.447,10	1
17/03/2025	16094	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.331,72	1
17/03/2025	000114.	MARCOS CESAR GOMES	11.447,10	1
17/03/2025	000034.	ALINE GADELHA MAIA	5.442,50	1
17/03/2025	000994.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.569,35	1
17/03/2025	044210.	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.897,94	3
17/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	915,73	4
18/03/2025	000120.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
18/03/2025	002232.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	23.084,98	1
18/03/2025	001356.	CARDIOEQUIPE SS	12.591,81	1
19/03/2025	000164.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	27.700,00	1
19/03/2025	000248.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	15.350,00	1

19/03/2025	000345.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	3.861,12	1
20/03/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL - 03/2025	40.810,21	2
21/03/2025	000025.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	6.813,75	1
21/03/2025	000122.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
21/03/2025	000117.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	27.936,37	1
21/03/2025	000876.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
21/03/2025	000079.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
21/03/2025	000122.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1
21/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
21/03/2025	000110.	GERMAN FONG ROCA EPP	16.230,00	1
21/03/2025	000003.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	750,00	1
24/03/2025	000078.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
24/03/2025	000122.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.000,00	1
24/03/2025	001009.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEdia AVANÇADA LTDA	6.282,31	1
24/03/2025	000682.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
24/03/2025	000058.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
24/03/2025	000026.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
24/03/2025	000147.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.700,00	1
24/03/2025	000013.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.500,00	1
24/03/2025	302259.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	5.826,00	3
24/03/2025	821901.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	657,68	3
24/03/2025	781256.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	789,63	3
24/03/2025	781444.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.019,27	3
24/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	915,72	4
24/03/2025	335254.	SOMA MG HOSPITALAR	1.133,77	3
24/03/2025	000213.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
26/03/2025	000459.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.250,00	1
26/03/2025	000458.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.250,00	1
26/03/2025	000002.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
26/03/2025	000115.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.000,00	1
26/03/2025	022005.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
27/03/2025	045329.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.066,42	5
27/03/2025	020720.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	915,72	4
27/03/2025	303642.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.176,70	3
27/03/2025	071320.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.440,00	3
27/03/2025	023208.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	3.338,76	3
27/03/2025	000002.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
27/03/2025	000461.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.540,00	1
31/03/2025	000256.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
02/04/2025	000012.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
03/04/2025	000011.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
04/04/2025	335788.	SOMA MG HOSPITALAR	1.212,54	3
04/04/2025	621620.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2.040,00	3
04/04/2025	621619.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.715,00	3
04/04/2025	704500.	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	315,00	3
04/04/2025		FOLHA PAGAMENTO - 03/2025	75.392,78	2
04/04/2025	000013.	HELENA TEOFIL0 FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

mele

04/04/2025	000012.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	3.500,00	1
04/04/2025	000433.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	11.014,24	1
04/04/2025	000011.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
07/04/2025	000001.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/04/2025	622304.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.080,00	3
07/04/2025	092667.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	192,80	3
07/04/2025	622303.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.200,00	3
07/04/2025	005795.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.680,00	3
07/04/2025	125456.	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	3.901,68	3
07/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.034,75	4
08/04/2025	266840.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.551,05	3
08/04/2025	304274.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.968,00	3
10/04/2025	010247.	MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA	380,76	3
10/04/2025	023111.	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	975,00	3
10/04/2025	003389.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	6.118,34	3
10/04/2025	003387.	RAMOSFARMA SUPRIMENTOS PARA SAUDE LTDA	620,86	3
10/04/2025	625086.	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	480,00	3
11/04/2025	266991.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.237,60	3
11/04/2025	093061.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	4.882,30	3
14/04/2025	040380.	SUPERMATEC PRODUTOS HOSPITALARES	425,60	3
14/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.034,75	4
14/04/2025	210958.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
15/04/2025	000123.	MARCOS CESAR GOMES	12.673,57	1
15/04/2025	16222	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.420,76	1
15/04/2025	000091.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.673,58	1
15/04/2025	000040.	ALINE GADELHA MAIA	6.326,25	1
16/04/2025	000132.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	4.896,81	1
16/04/2025	002239.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	25.183,62	1
16/04/2025	000997.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.157,94	1
16/04/2025	000061.	WL ALMEIDA SRV MED	6.282,29	1
16/04/2025	000221.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.282,29	1
17/04/2025	000156.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	8.000,00	1
17/04/2025	000352.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
17/04/2025	001367.	CARDIOEQUIPE SS	13.291,35	1
17/04/2025	000695.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.962,12	1
17/04/2025	000169.	MASTER MISHIMA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	26.400,00	1
17/04/2025	023223.	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.038,54	3
17/04/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP: 04/25	39.896,89	2
22/04/2025	002308.	ULTRAMEDICOMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES	1.552,46	3
21/04/2025	021022.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.034,75	4
21/04/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	828,13	4
22/04/2025	000254.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	14.300,00	1
22/04/2025	000023.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
22/04/2025	000116.	GERMAN FONG ROCA EPP	23.287,50	1
22/04/2025	000116.	OMM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
22/04/2025	000127.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.500,00	1
22/04/2025	000128.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.000,00	1

OK

22/04/2025	000003.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	000085.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
23/04/2025	000027.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
23/04/2025	000030.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	3.000,00	1
23/04/2025	000008.	CLINICA MEDICA DR. KEVIN SIMON LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	000001.	WILMAR GALDINO LOPES LTDA	1.500,00	1
23/04/2025	022275.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
23/04/2025	795865.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.466,67	3
24/04/2025	000121.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	19.078,50	1
24/04/2025	000126.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.725,50	1
24/04/2025	000027.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	12.264,75	1
24/04/2025	000188.	PEDRON & FARIA ASSITENCIA MEDICA LTDA	1.500,00	1
24/04/2025	000006.	JADE SALOME LTDA	1.500,00	1
24/04/2025	027714.	MEGAMIX COMERCIAL	716,30	3
24/04/2025	000003.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.000,00	1
24/04/2025	000008.	CLINICA MEDICA COIMBRA LTDA	3.000,00	1
25/04/2025	000007.	RAFAEL GANDARA MAROTTI LTDA	1.500,00	1
25/04/2025	033404.	VIVA FARMACEUTICA SA	5.318,00	3
25/04/2025	305897.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.923,20	3
28/04/2025	000002.	RIVERA SAUDE - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1
28/04/2025	000086.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.500,00	1
28/04/2025	000260.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	1.362,75	1
28/04/2025	000440.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	10.378,19	1
28/04/2025	000468.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.000,00	1
28/04/2025	000467.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.750,00	1
28/04/2025	045888.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
28/04/2025	009052.	COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP	1.501,78	3
28/04/2025	987711.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	503,25	3
28/04/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	828,11	4
28/04/2025	797874.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.288,05	3
28/04/2025	211679.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
28/04/2025	104116.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	3.787,67	3
29/04/2025	989374.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.719,48	3
29/04/2025	021538.	AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	546,00	3
30/04/2025	096934.	SERVIMED COMERCIAL LTDA	821,86	3
30/04/2025	006158.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.724,00	3
30/04/2025	829741.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.780,59	3
30/04/2025	848134.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	575,00	3
30/04/2025	094009.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	600,00	3
30/04/2025	003281.	QUIRON PHARMA LTDA	1.095,00	3
30/04/2025	130561.	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1.087,62	3
		Subtotal - Fevereiro - Março e Abril	1.553.385,10	
02/05/2025	025515.	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	540,00	3
02/05/2025	798823.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.653,86	3
05/05/2025	000019.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.500,00	1
05/05/2025	000011.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.000,00	1
05/05/2025	000014.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	1

audta

05/05/2025	072229.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	610,00	3
05/05/2025	021242.	NSV PRODUTOS E SISTEAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	828,11	4
07/05/2025	000002.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/05/2025	000013.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
08/05/2025	000001.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
09/05/2025		FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2025	75.615,63	2
09/05/2025	000001.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
12/05/2025	006358.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.341,00	3
12/05/2025	307876.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	2.690,00	3
13/05/2025	000886.	VECTOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
14/05/2025	021625.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	737,74	4
14/05/2025	000015.	ESTEFANY BARROS CORREIA DA SILVA	4.316,66	1
14/05/2025	16334	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.550,14	1
14/05/2025	805660.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.012,18	3
16/05/2024	000046.	ALINE GADELHA MAIA	6.150,24	1
16/05/2025	000162.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	18.600,00	1
16/05/2025	002245.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	16.845,74	1
16/05/2025	000709.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.430,33	1
16/05/2025	001001.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	7.306,71	1
16/05/2025	000098.	CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	12.841,22	1
16/05/2025	000130.	MARCOS CESAR GOMES	14.841,19	1
19/05/2025	000258.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	12.200,00	1
19/05/2025	001069.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	6.577,57	1
19/05/2025	000226.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.577,57	1
19/05/2025	000156.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
19/05/2025	807116.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	649,00	3
20/05/2025	001485.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	2.024,22	5
20/05/2025	212591.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
20/05/2025	021625.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	737,73	4
20/05/2025	015875.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	4.718,00	3
20/05/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL 05/2025	38.768,70	2
20/05/2025	000024.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
21/05/2025	000131.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
21/05/2025	000132.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6.282,00	1
21/05/2025	000091.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20.416,50	1
21/05/2025	000017.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
21/05/2025	000120.	GERMAN FONG ROCA EPP	24.220,77	1
21/05/2025	000007.	V A NUNES SERVIÇOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
21/05/2025	000092.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
22/05/2025	000025.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
22/05/2025	000477.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.674,28	1
22/05/2025	000476.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.128,00	1
22/05/2025	000475.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.987,00	1
22/05/2025	022493.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	418,40	3
22/05/2025	000894.	VECTOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
22/05/2025	000264.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
23/05/2025	000064.	WL ALMEIDA SRV MED	6.577,57	1

med

23/05/2025	000033.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	7.133,98	1
23/05/2025	000127.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	5.707,20	1
23/05/2025	000125.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	25.682,38	1
23/05/2025	113196.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.955,00	3
23/05/2025	808966.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.261,47	3
23/05/2025	006498.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	2.221,00	3
23/05/2025	006494.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	3.066,00	3
23/05/2025	212855.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
23/05/2025	001380.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
23/05/2025	000034.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	4.711,50	1
26/05/2025	006520.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	2.100,00	3
26/05/2025	340151.	SOMA MG HOSPITALAR	1.885,08	3
26/05/2025	834619.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.313,46	3
26/05/2025	809280.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.517,06	3
26/05/2025	013124.	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	1.200,00	3
27/05/2025	020200.	M.A. CAVALHIERI & CIA LTDA	2.939,95	7
27/05/2025	046454.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
27/05/2025	021625.	NSV PRODUTS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
27/05/2025	015080.	SANTO ANDRE E FRUGONI LTDA ME	923,31	5
27/05/2025	000357.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	1.817,00	1
30/05/2025		REF IMPOSTO NFs DE SERVICOS - JANEIRO a ABRIL	47.142,00	1
30/05/2025	000012.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/05/2025	072941.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	617,40	3
30/05/2025	015993.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	819,00	3
		Sub Total - Maio	612.986,18	
02/06/25	309692.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.374,00	3
02/06/25	291155.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	2.131,39	3
02/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/02)	543,98	4
03/06/25	010572.	MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA	180,44	3
04/06/25	003294.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	637,74	3
06/06/25	000155.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	9.980,00	5
06/06/25	000377.	JP MED MATERIAL MEDICO LTDA	1.299,00	3
06/06/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:05/2025	73.162,55	2
06/06/25	000015.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000017.	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000002.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
06/06/25	000006.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
06/06/25	000004.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
06/06/25	000046.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
09/06/25	098501.	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1.580,16	3
09/06/25	021872.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/02)	543,97	4
09/06/25	000003.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
10/06/25	135394.	LATTINE CONSULT LTDA	1.390,50	5
10/06/25	000651.	WFX LTDA	20.681,36	1
10/06/25	000020.	PHS SERVICOS MEDICOS LTDA	1.500,00	1
11/06/25	016125.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	573,00	3
12/06/25	310829.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.618,00	3

Handwritten signature

12/06/25	292856.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI LTDA	2.903,00	3
12/06/25	292857.	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI LTDA	1.319,00	3
12/06/25	006917.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP - SP	2.920,00	3
16/06/25	016352.	GUIA PARA RECOLHIMENTO ISSQN	4.853,55	1
16/06/25	000104.	CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA EPP	13.269,26	1
16/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 01/03)	737,74	4
17/06/25	001393.	CARDIOEQUIPE SS	17.170,65	1
17/06/25	213968.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
17/06/25	000052.	ALINE GADELHA MAIA	6.623,33	1
17/06/25	000261.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	20.400,00	1
17/06/25	000144.	MARCOS CESAR GOMES	11.269,23	1
17/06/25	000168.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.350,00	1
18/06/25	002417.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	8.096,86	1
18/06/25	001004.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.876,90	1
18/06/25	000168.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
18/06/25	002250.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.578,15	1
18/06/25	000449.	ZEX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	9.230,34	1
18/06/25	001394.	CARDIOEQUIPE SS	13.916,05	1
18/06/25	016253.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.260,00	3
20/06/25	030116.	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1.441,65	3
20/06/25	271298.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1.574,56	3
20/06/25	001499.	NBK SOLUÇÕES INFORMATICA LTDA	2.024,22	6
20/06/25	000722.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	11.262,00	1
20/06/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP:06/2025	37.599,66	2
21/06/25	073518.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.350,00	3
23/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 02/03)	737,73	4
23/06/25	840840.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.390,24	3
23/06/25	022201.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE	598,15	4
23/06/25	0003510.	QUIRON PHARMA LTDA	1.403,20	3
23/06/25	000038.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
23/06/25	000019.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
23/06/25	000123.	GERMAN FONG ROCA EPP	19.509,01	1
23/06/25	000012.	ANA CLAUDIA SARAIVA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
23/06/25	000097.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.705,00	1
23/06/25	000135.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.134,50	1
23/06/25	000136.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3.141,00	1
23/06/25	000098.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
24/06/25	000360.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	5.451,00	1
24/06/25	000910.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
24/06/25	000131.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
24/06/25	000129.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	29.962,77	1
24/06/25	000035.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	13.554,59	1
24/06/25	000490.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.674,28	1
24/06/25	000498.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.919,75	1
25/06/25	000268.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
25/06/25	000488.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22.933,00	1
25/06/25	000267.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	4.280,39	1

Handwritten signature

25/06/25	000025.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
25/06/25	000230.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	9.396,52	1
25/06/25	000009.	V A NUNES SERVIÇOS E EMPREENDIMENTOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
25/06/25	000001.	MED SAUDE CLINICA MEDICA LTDA	1.570,50	1
25/06/25	000031.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10.993,50	1
25/06/25	012230.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	535,50	3
25/06/25	012227.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.842,29	3
25/06/25	016370.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	551,65	3
25/06/25	016369.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.836,80	3
25/06/25	312332.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	3.465,20	3
25/06/25	000012.	MED ARRUDA LTDA	7.852,50	3
26/06/25	312473.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.171,80	3
26/06/25	294814	ATIVA E MEDICA CIRURGICA	700,32	3
26/06/25	214974.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
27/06/25	156789.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	600,00	3
26/06/25	156884.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1.642,00	3
26/06/25	007057.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	821,00	3
26/06/25	007059.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.292,00	3
26/06/25	047071.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	2.205,92	5
26/06/25	214481.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	297,92	3
30/06/25		ELEKTRO REDES S.A	14.185,89	8
30/06/25	000030.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
30/06/25	214652.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	670,84	3
30/06/25	825914.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5.120,91	3
30/06/25	825862	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.965,83	3
30/06/25	0003542.	QUIRON PHARMA LTDA	1.560,00	3
30/06/25	070689.	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	958,42	3
30/06/25	022078.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE (Parcela 03/03)	737,73	4
28/06/25	294788.	CIRURGIA SÃO JOSÉ LTDA	858,46	3
		Sub Total Junho	654.063,00	
01/07/2025	000171.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	750,00	1
02/07/2025	000019.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
03/07/2025	313135.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	829,50	3
04/07/2025	016451.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.094,80	3
07/07/2025	000004.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000005.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
07/07/2025	000016.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000019.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000006.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/07/2025	000047.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
07/07/2025	843762.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	852,00	3
07/07/2025	313528.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	837,00	3
07/07/2025	214513.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
07/07/2025	214990.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	650,84	3
07/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	1.034,75	4
07/07/2025		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:06/2025	68.315,11	2
08/07/2025	000014.	DEPIERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1

08/07/2025	000001.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	3.500,00	1
08/07/2025	000156.	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	11.820,00	5
08/07/2025	000149.	MARCOS CESAR GOMES	12.841,19	1
08/07/2025	001099.	TRALDI OFTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	2.818,98	1
08/07/2025	000109.	CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA EPP	12.841,25	1
08/07/2025	000178.	SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	573,24	3
09/07/2025	004210.	RW BRASIL IMPORTAÇÃO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	1.809,00	3
14/07/2025	105789.	POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS	2.817,95	3
14/07/2025	016551.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	504,00	3
14/07/2025	167469.	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	894,00	3
14/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	1.034,75	4
14/07/2025	296936.	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	397,00	3
14/07/2025	074126.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	802,00	3
14/07/2025	016583.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	803,36	3
14/07/2025	074115.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	501,50	3
14/07/2025	002254.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	16.845,74	1
14/07/2025	000179.	ZUCHERATO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	5.126,97	1
11/07/2025	001007.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	6.017,30	1
14/07/2025	000056.	ALINE GADELHA MAIA	7.569,52	1
14/07/2025	000126.	GERMAN FONG ROCA EPP	28.620,06	1
14/07/2025	000026.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
14/07/2025	000003.	FELIPE SEVEDINO DOS SANTOS LTDA	1.570,50	1
14/07/2025	000038.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
14/07/2025	000143.	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	4.711,50	1
14/07/2025	000010.	MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.570,50	1
14/07/2025	000043.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
15/07/2025	000040.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	9.423,00	1
15/07/2025	000103.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.423,00	1
15/07/2025	000032.	RANYERE R. M. S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
15/07/2025	000136.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
15/07/2025	000102.	GERALDO ANDRE JORGE NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17.275,00	1
15/07/2025	000493.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.128,00	1
15/07/2025	314362.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	4.275,00	3
15/07/2025	272915.	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	5.089,53	3
15/07/2025	000037.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.490,25	1
15/07/2025	000494.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25.379,28	1
15/07/2025	000175.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	1.200,00	1
15/07/2025		GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	6.586,91	1
16/07/2025	000731.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	9.854,25	1
16/07/2025	000144.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1
16/07/2025	000133.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	2.853,59	1
16/07/2025	000271.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
16/07/2025	000268.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	1.426,78	1
16/07/2025	002437.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	13.155,14	1
16/07/2025	001403.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,62	1
16/07/2025	000056.	VICTOR JORGE LAGO LTDA	8.000,00	1
16/07/2025	000040.	MERCI SERVIÇOS MEDICOS	11.414,39	1

anda

16/07/2025	000132.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	18.548,37	1
16/07/2025	000176.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	24.450,00	1
18/07/2025		ADIANTAMENTO SALARIAL COMPETÊNCIA 07/2025	37.585,48	2
16/07/2025	023000.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	627,20	3
16/07/2025	016581.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	2.073,28	3
16/07/2025	158692.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	557,19	3
16/07/2025	007339.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	1.088,00	3
16/07/2025	834826.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.911,08	3
16/07/2025	003658.	QUIRON PHARMA LTDA	1.011,00	3
16/07/2025	834571.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	829,50	3
18/07/2025	016615.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.860,40	3
16/07/2025	834525.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	277,08	3
16/07/2025	835126.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4.487,53	3
16/07/2025	846088.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.164,34	3
16/07/2025	001552.	NBK SOLUÇÕES INFORMÁTICA LTDA	2.024,22	6
16/07/2025	101024.	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1.081,14	3
17/07/2025	000146.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	12.921,27	5
17/07/2025	000365.	ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MEDICOS SS	5.451,00	1
17/07/2025	000022.	LA & GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
17/07/2025	000348.	MARIA LETICIA GIESTA - ME	1.200,00	1
20/07/2025	338328.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.874,55	3
17/07/2025	071350.	TDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	3.087,64	3
21/07/2025	022429.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	1.034,75	4
17/07/2025	836526.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	662,99	4
17/07/2025	601937.	C.B.S MEDICO CENTIFICA LTDA	1.156,39	3
24/07/2025		PAGAMENTO 1ª PARCELA 13º SALÁRIO PS	57.165,14	2
24/07/2025	000007.	WFX LTDA	5.157,69	1
24/07/2025	000006.	WFX LTDA	4.727,88	1
24/07/2025	000233.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	8.456,86	1
24/07/2025	000001.	WILMAR GALDINO LOPES LTDA	4.711,50	1
24/07/2025	000266.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	3.000,00	1
24/07/2025	000265.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	12.350,00	1
28/07/2025		ELEKTRO REDES S.A	14.594,49	8
28/07/2025	046289.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITAKARES LTDA	1.260,00	3
28/07/2025	083844.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITAKARES LTDA	1.867,50	3
27/07/2025	047682.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	4.176,77	5
28/07/2025	215923.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
28/07/2025	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	800,53	4
29/07/2025	002417.	STERZO E STERZO SOCIEDADES MEDICAS SS	360,00	1
		SUB TOTAL	698.818,90	
		TOTAL	3.519.253,18	

check

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
1 - Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	2.372.617,77
2 - Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	752.236,60
3 - Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	281.653,15
4 - Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	19.020,07
5 - Serviço de sistema e informática	01/01/2025 a 31/12/2025	54.512,45
6 - Comodato	01/01/2025 a 31/12/2025	6.072,66
7 - Serviço de sistemas e manutenção de equipamentos	01/01/2025 a 31/12/2025	4.360,10
8 - Utilidade Pública	01/01/2025 a 31/12/2025	28.780,38
TOTAL DAS DESPESAS		3.519.253,18
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

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

CONCHAL – SP – 18/08/2025

Melaudia Amada
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.

ANEXOS

Escala anestesiologia julho 2025

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	1 Dia: Eder Noite: Livia	2 Daniel	3 Dia: Victor Noite: Livia	4 Livia	5 Livia	6 Livia
7 Livia	8 Livia	9 Daniel	10 Eder	11 Dia: Eder Noite: Livia	12 Livia	13 Livia
14 Livia	15 Eder	16 Dia: Eder Noite: Daniel	17 Eder	18 Dia: Eder Noite: Daniel	19 Daniel	20 Daniel
21 Livia	22 Eder	23 Dia: Eder Noite: Daniel	24 Eder	25 Dia: Eder Noite: Livia	26 Livia	27 Livia
28 Livia	29 Eder	30 Dia: Eder Noite: Daniel	31 Eder			

Livia (19) 98179 1462
Eder (66) 98410 8672
Daniel (19) 99268 7284
Pedro Henrique (88) 99674 5900
Victor (19) 994967565

ESCALA DE PEDIATRIA- HMMV- CONCHAL- JULHO 2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
		1 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR. SERGIO- das 19:00- 07:00	2 DR. SERGIO	3 DR. GERMAN 7-19 Walker 19-07	4 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER- das 19:00- 07:00	5 DR. GERMAN
6 DR. GERMAN	7 DR. GERMAN	8 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. SERGIO- das 19:00- 07:00	9 DR. GERMAN	10 DR. SERGIO	11 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER- das 19:00- 07:00 <i>German</i>	12 DR. GERMAN
13 DR. GERMAN	14 DRA. ALINE	15 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR. SERGIO- das 19:00- 07:00	16 DR. GERMAN <i>Walker 19:00-07:00</i>	17 DR. SERGIO	18 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER- das 19:00- 07:00 <i>Dra. Aline</i>	19 DR. WALKER
20 DR. WALKER	21 DRA. ALINE	22 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR. SERGIO- das 19:00- 07:00	23 DR. GERMAN	24 DR. SERGIO- das 07:00- 19:00 <i>German 07-19</i> <i>Walker 19-7</i>	25 DR. GERMAN- das 07:00- 19:00 DR. WALKER- das 19:00- 07:00	26 DR. WALKER
27 DR. WALKER	28 DRA. ALINE	29 DRA. ALINE- das 07:00- 19:00 DR. SERGIO- das 19:00- 07:00	30 DR. GERMAN	31 DR. SERGIO		

ESCALA DE CIRURGIA – PLANTÃO DISPONIBILIDADE – JULHO 2025
HOSPITAL MADRE VANINI

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

Escala GO

PLANTÕES CONCHAL JULHO 2025

		TERÇA FEIRA	QUARTA FEIRA	QUINTA FEIRA	SEXTA FEIRA	SABADO	DOMINGO		
Horario		1	2	3	4	5	6		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	
19:00 as 7:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes		
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo		
Horario	7	8	9	10	11	12	13		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo		
Horario	14	15	16	17	18	19	20		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo		
Horario	21	22	23	24	25	26	27		
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	Dr Marcos Gomes	
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sabado	Domingo		
Horario	28	29	30	31					
07:00 as 19:00	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes					
19:00 as 07:00	Dr Marcos Gomes	Dr Mario Nunes	Dr Mario Nunes	Dr Marcos Gomes					

TELEFONES

DR MARIO NUNES 66 98122-0577
 DR MARCOS GOMES 19 99133-2173

16 15

16/06/2025 11:19

Relatório de cotações do pedido #56



Iniciado: 12/06/2025 08:24

Encerrado: 13/06/2025 10:44

Finalizado: 13/06/2025 10:46

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Cotação prefeitura

Termos e Condições: Validades acima de 2026

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

licitação básica - Prefeitura

Cód: 407 MEROPENEM 1 G Qtd: 60 FRs/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	fresenius	R\$ 14,9000	R\$ 894,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Fresenius cx 10	R\$ 15,3400	R\$ 920,4000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	BLAU	R\$ 16,2000	R\$ 972,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BIOCHIMICO	R\$ 16,3300	R\$ 979,8000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	14811 - meropenem-BLAU	R\$ 16,6000	R\$ 996,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 16,6344	R\$ 998,0640
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BIOCHIMICO	R\$ 16,6600	R\$ 999,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BLAUSIEGEL	R\$ 16,6780	R\$ 1.000,6800
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 16,9476	R\$ 1.016,8560
Ello Distribuição Ltda	BLAU	R\$ 17,0720	R\$ 1.024,3200
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	ABL	R\$ 17,7000	R\$ 1.062,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	abl	R\$ 18,9900	R\$ 1.139,4000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 19,8800	R\$ 1.192,8000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	EUGIA PHARMA	R\$ 21,0000	R\$ 1.260,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	BLAU	R\$ 23,8600	R\$ 1.431,6000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	fresenius	R\$ 25,2000	R\$ 1.512,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AUROBINDO, BIOCHIMICO MYLAN	R\$ 28,5000	R\$ 1.710,0000
4 Bio Medicamentos S.A. (Matriz)	PFIZER	R\$ 1.776,3100	R\$ 106.578,6000

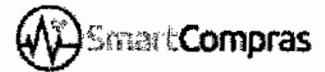
Cód: 4396 OLEO DERMATOLOGICO (DERSANI) FRASCO Qtd: 170 FRs

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	NUTRIEX	R\$ 2,9500	R\$ 501,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	NUTRIEX	R\$ 3,1036	R\$ 527,6120
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HADASSAH	R\$ 3,3851	R\$ 575,4670
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	TROL	R\$ 3,6600	R\$ 622,2000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	13173 -- NUTRIEX	R\$ 3,9000	R\$ 663,0000
Leedsay S/A	AKTHA	R\$ 19,0000	R\$ 3.230,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 63,0000	R\$ 10.710,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANIPLAN	R\$ 88,1000	R\$ 14.977,0000

Total: R\$ 1.395,5000

13/06/2025 10:46

Relatório de cotações do pedido #56



Iniciado: 12/06/2025 08:24 Encerrado: 13/06/2025 10:44

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Cotação prefeitura

Termos e Condições: Validades acima de 2026

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Atenção Básica - Profutura

Cód: 407 MEROPENEM 1 G Qtd: 60 FRS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	fresenius	R\$ 14,9000	R\$ 894,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Fresenius cx 10	R\$ 15,3400	R\$ 920,4000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	BLAU	R\$ 16,2000	R\$ 972,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BIOCHIMICO	R\$ 16,3300	R\$ 979,8000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	14811 - meropenem-BLAU	R\$ 16,6000	R\$ 996,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	BLAU FARMAC.	R\$ 16,6344	R\$ 998,0640
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BIOCHIMICO	R\$ 16,6600	R\$ 999,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BLAUSIEGEL	R\$ 16,6780	R\$ 1.000,6800
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 16,9476	R\$ 1.016,8560
Ello Distribuição Ltda	BLAU	R\$ 17,0720	R\$ 1.024,3200
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	ABL	R\$ 17,7000	R\$ 1.062,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	abl	R\$ 18,9900	R\$ 1.139,4000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 19,8800	R\$ 1.192,8000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	EUGIA PHARMA	R\$ 21,0000	R\$ 1.260,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	BLAU	R\$ 23,8600	R\$ 1.431,6000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	fresenius	R\$ 25,2000	R\$ 1.512,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AUROBINDO, BIOCHIMICO MYLAN	R\$ 28,5000	R\$ 1.710,0000
4 Bio Medicamentos S.A. (Matriz)	PFIZER	R\$ 1.776,3100	R\$ 106.578,6000

Cód: 4396 OLEO DERMATOLOGICO (DERSANI) FRASCO Qtd: 50 FRS

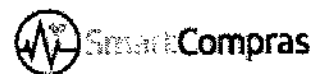
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	NUTRIEX	R\$ 2,9500	R\$ 147,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	NUTRIEX	R\$ 3,1036	R\$ 155,1800
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	HADASSAH	R\$ 3,3851	R\$ 169,2550
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	TROL	R\$ 3,6600	R\$ 183,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	13173 -- NUTRIEX	R\$ 3,9000	R\$ 195,0000
Leedsay S/A	AKTHA	R\$ 19,0000	R\$ 950,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 63,0000	R\$ 3.150,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANIPLAN	R\$ 88,1000	R\$ 4.405,0000

Total: R\$ 894,0000

3

Relatório de cotações do pedido #52



Iniciado: 03/06/2025 14:39 Encerrado: 05/06/2025 07:54 Finalizado: 05/06/2025 08:57
 Categoria: Drogas e Medicamentos
 Descrição: Cotação prefeitura - atenção básica
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 1947 ACETILCEFUROXIMA (ZINNAT) 250MG Qtd: 50 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	aurobindo	R\$ 2,1500	R\$ 107,5000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	eurofarma	R\$ 5,4000	R\$ 270,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	RANBAXY	R\$ 8,5000	R\$ 425,0000
Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R\$ 9,4300	R\$ 471,5000

Cód: 528 CEFALEXINA 500MG COMP. Qtd: 1000 CMP
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Medka Distribuidora Hospitalar Ltda	uniao quimica	R\$ 0,5000	R\$ 500,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 500	R\$ 0,6300	R\$ 630,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	TEUTO	R\$ 0,6485	R\$ 648,5000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	abl	R\$ 0,7100	R\$ 710,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ABL ANTIBIOTICOS	R\$ 0,8600	R\$ 860,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	uniao quimca	R\$ 0,9000	R\$ 900,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	UNIÃO QUIMICA	R\$ 0,9250	R\$ 925,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	EMS	R\$ 1,4000	R\$ 1.400,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 1,5000	R\$ 1.500,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GERMED	R\$ 1,8500	R\$ 1.850,0000


Cód: 4394 IPRATROPIO 25 MG/ML GOTAS (ATROVENT) FRASCO Qtd: 15 FRS
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	hipolabor	R\$ 0,8757	R\$ 13,1355
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 5 val 04/2026	R\$ 1,0200	R\$ 15,3000
Isomed Comércio de Medicamentos Ltda	hipolabor	R\$ 1,2300	R\$ 18,4500
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,9500	R\$ 44,2500
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,6382	R\$ 54,5730
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	hypera	R\$ 5,1500	R\$ 77,2500
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 7,2500	R\$ 108,7500

Total: R\$ 980,0000

ouçãõ bañla - Profutusa

30/06/2025 09:05

 Relatório de cotações do pedido #61


Iniciado: 23/06/2025 07:47

Encerrado: 26/06/2025 07:00

Finalizado: ~~30/06/2025 09:04~~

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Pedido Actilyse

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2008	ACTILYSE 50MG/50ML			Qty: 2 FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Viva Farmacêutica SA	BOEHRINGER	R\$ 2.659,0000	R\$ 5.318,0000	
Isomed Comércio de Medicamentos Ltda	csl	R\$ 3.200,0000	R\$ 6.400,0000	
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 3.300,0000	R\$ 6.600,0000	
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	boer	R\$ 3.990,0000	R\$ 7.980,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	BOEHRINGER	R\$ 4.100,0000	R\$ 8.200,0000	
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BOEHEINGER	R\$ 5.850,0000	R\$ 11.700,0000	

Total: R\$ 5.318,0000

atuação básica



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Apetigas, 710 - Jd. Padre Neri - CEP: 13185-000
Fone/Fax: 19 36661709 - CONCEAL-SP
CNPJ: 61.986.002/0014-16



PACIENTE: Suellen Christina Campos dos S/LG IDADE: 28 PESO:
SUGLEN C. Campos

DN: 06/12/95 IDADE: 28 PESO:

CLINICA: QUARTO: 12 LEITO: 02 ALÉRGICO A:

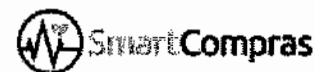
DATA/HORA	EVOLUÇÃO MÉDICA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO
21/06	# Suelen Colostomia	1-DIETA ZERO 2-SF 1000ML - EV 12/12HS 3- CEFTRIAXONA 1G - EV 12/12HS 4- METRONIDAZOL 500MG - EV 8/8hs 5- Ondansetrona 4mg + SF0,9% 100 ml EV 8/8 hs s/n 6- Omeprazol 40 mg - EV 12/12 hs 7- Plasil 1amp + AD EV 8/8hs S/N 8- Buscopan-C 1 amp + SF0,9% 100ml EV 8/8 hs -S/N 9- Dipirona 1G EV 6/6H S/N 10- Tramal 100 mg + SF 0,9% EV 8/8hs S/N 11- Insulina R. sc S/N conforme dextro Dextro 180-250: 3UI /// 251-350: 6UI /// 351-400: 10UI 12- Captopril 25 mg VO se PA > 160x 110 13- SV + CCG 6/6 hs 14- GH 50% - 4amp EV se Dextro < 70mg/dl	SND 3x 1x 1x SN 1x SN SN SN SN
	CD: <u>Sipants</u>		
	<u>Adelino Romera</u>		
	<u>Rodrigo Zuchetto</u> CRM 137084		
	<u>Roberto de Figueiredo</u> Roberto de Figueiredo UR, CC, PA		
	<u>Caio de Figueiredo</u>		

RODRIGO ZUCHETTO
CRM 137084
RUBRICA EM 07/12/2003

587

17/06/2025 16:22

Relatório de cotações do pedido #59



Iniciado: 17/06/2025 09:01

Encerrado: 17/06/2025 13:00

Finalizado: 17/06/2025 16:22

Categoria: Material Hospitalar

Descrição: Teste rapido prefeitura

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Atenção Básica - Pufutura

Cód: 2145

TESTE RAPIDO INFLUENZA

qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ C.B.S. Médico Científica S/A	MEDTESTE	R\$ 11,5639	R\$ 1.156,3900
Cepalab Laboratórios S.A	cepalab	R\$ 12,0500	R\$ 1.205,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	advagen	R\$ 12,5000	R\$ 1.250,0000
Nova Hospitalar Comercial e Importadora Ltda	MEDLEVENSOHN	R\$ 16,0000	R\$ 1.600,0000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Kayrhos	R\$ 16,6500	R\$ 1.665,0000
HLB Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 33,9000	R\$ 3.390,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 50,0000	R\$ 5.000,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BIOCON	R\$ 59,9900	R\$ 5.999,0000

Total: R\$ 1.156,3900

16/06/2025 10:07

Relatório de cotações do pedido #54



Iniciado: 11/06/2025 09:20 Encerrado: 16/06/2025 07:00

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Cotação Projeto Feridas

Termos e Condições: Produtos com validade acima de 2026.

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

[REDACTED]

Projeto Feridas

Cód: 54 ALGODAO HIDROFILO 500G Qtd: 50 PCT

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	POLAX	R\$ 11,3000	R\$ 565,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	nathalya	R\$ 12,7000	R\$ 635,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	mêlhormed	R\$ 12,7035	R\$ 635,1750
Ello Distribuição Ltda	MELHORMED	R\$ 12,9900	R\$ 649,5000
Hospdrogas Comercial Ltda	FAROL	R\$ 13,5300	R\$ 676,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NEVOA	R\$ 13,6224	R\$ 681,1200
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	NEVOA	R\$ 13,8000	R\$ 690,0000
Alfalagos Ltda	NATHY	R\$ 13,8967	R\$ 694,8350
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FAROL	R\$ 13,9900	R\$ 699,5000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	POLAX	R\$ 14,0000	R\$ 700,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - UNID	R\$ 14,7600	R\$ 738,0000
Cirúrgica São José Ltda	NEVOA	R\$ 15,1467	R\$ 757,3350
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FAROL	R\$ 15,3200	R\$ 766,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	naty	R\$ 15,6500	R\$ 782,5000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 15,7100	R\$ 785,5000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	12871 --CREMER	R\$ 16,0500	R\$ 802,5000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	DENGO	R\$ 16,4000	R\$ 820,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MELHORMED/MINAS	R\$ 17,0956	R\$ 854,7800
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	delicato	R\$ 17,6700	R\$ 883,5000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Nathy	R\$ 17,7600	R\$ 888,0000
Décio Camargo - Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda.	nathy	R\$ 17,9900	R\$ 899,5000
Health Clean Comercial Ltda	NEVOA	R\$ 18,9500	R\$ 947,5000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	NATHY	R\$ 19,4000	R\$ 970,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	POLAX	R\$ 19,5000	R\$ 975,0000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Nathalia	R\$ 20,0000	R\$ 1.000,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	nathy	R\$ 20,6800	R\$ 1.034,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Farol	R\$ 33,9000	R\$ 1.695,0000
Farmater Medicamentos Ltda	TOPZ	R\$ 34,4700	R\$ 1.723,5000

Cód: 58 ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM Qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	unitex	R\$ 0,4967	R\$ 49,6700
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	UNICENTER PHARMA	R\$ 0,5150	R\$ 51,5000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX	R\$ 0,5380	R\$ 53,8000
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,5694	R\$ 56,9400
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R\$ 0,6169	R\$ 61,6900
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX - PCT/12	R\$ 0,7391	R\$ 73,9100
Alfalagos Ltda	UNICENTER	R\$ 1,3556	R\$ 135,5600
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	10133 -- CREMER	R\$ 1,4900	R\$ 149,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER	R\$ 1,4994	R\$ 149,9400
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDI HOUSE	R\$ 1,5900	R\$ 159,0000
Health Clean Comercial Ltda	ORTOFEM	R\$ 2,2000	R\$ 220,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,4900	R\$ 249,0000

Cód: 2110 ATADURA DE CREPE 06 CM Qtd: 300 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	soft	R\$ 0,3000	R\$ 90,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,3300	R\$ 99,0000
Health Clean Comercial Ltda	ORTOFEM	R\$ 0,3400	R\$ 102,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 0,3441	R\$ 103,2300
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,3600	R\$ 108,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,3700	R\$ 111,0000
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,3836	R\$ 115,0800
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,4000	R\$ 120,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/12	R\$ 0,4159	R\$ 124,7700
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,4400	R\$ 132,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 0,4820	R\$ 144,6000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	11893 --NEVE	R\$ 0,5400	R\$ 162,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,0500	R\$ 615,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,0900	R\$ 1.527,0000

Cód: 3140 ATADURA DE CREPE 08 CM Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,4100	R\$ 123,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 0,4232	R\$ 126,9600
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15014 --MEDI HOUSE	R\$ 0,4300	R\$ 129,0000
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,4342	R\$ 130,2600
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,4500	R\$ 135,0000

Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,4500	R\$ 135,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 0,4523	R\$ 135,6900
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/12	R\$ 0,4675	R\$ 140,2500
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,4800	R\$ 144,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	NOBRE	R\$ 0,5000	R\$ 150,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,5200	R\$ 156,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	anapolis	R\$ 0,5300	R\$ 159,0000
Health Clean Comercial Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,5500	R\$ 165,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,1500	R\$ 645,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,7600	R\$ 1.728,0000

Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM

Qtd: 300 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Dioma Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Ludan	R\$ 0,4100	R\$ 123,0000
Alfalagos Ltda	ORTHOCREM	R\$ 0,4525	R\$ 135,7500
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,5056	R\$ 151,6800
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/12	R\$ 0,5100	R\$ 153,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,5100	R\$ 153,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 0,5324	R\$ 159,7200
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 0,5400	R\$ 162,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,5500	R\$ 165,0000
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	AMED	R\$ 0,7050	R\$ 211,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 0,7599	R\$ 227,9700
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,7900	R\$ 237,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,8400	R\$ 252,0000
Health Clean Comercial Ltda	ANAPOLIS	R\$ 1,0100	R\$ 303,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	neve	R\$ 1,0800	R\$ 324,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	10144 -- CREMER	R\$ 1,5000	R\$ 450,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,2100	R\$ 663,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 6,2000	R\$ 1.860,0000

Cód: 79 ATADURA DE CREPE 15 CM

Qtd: 300 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	soft	R\$ 0,6000	R\$ 180,0000
Dioma Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Ludan	R\$ 0,6100	R\$ 183,0000
Alfalagos Ltda	soft	R\$ 0,6286	R\$ 188,5800
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15017 --MEDI HOUSE	R\$ 0,7480	R\$ 224,4000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,7500	R\$ 225,0000
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,7585	R\$ 227,5500

Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,7600	R\$ 228,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/12	R\$ 0,7684	R\$ 230,5200
Ello Distribuição Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,8000	R\$ 240,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 0,8205	R\$ 246,1500
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,8283	R\$ 248,4900
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	NOBRE	R\$ 0,9167	R\$ 275,0100
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	AMED	R\$ 1,0000	R\$ 300,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 1,1700	R\$ 351,0000
Health Clean Comercial Ltda	ANAPOLIS	R\$ 1,2400	R\$ 372,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	NEVE	R\$ 1,3600	R\$ 408,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 1,4300	R\$ 429,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX	R\$ 1,4700	R\$ 441,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,5900	R\$ 777,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 7,5300	R\$ 2.259,0000

Cód: 81 ATADURA DE CREPE 20 CM
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Dioma Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Ludan	R\$ 0,8200	R\$ 246,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,9700	R\$ 291,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 0,9700	R\$ 291,0000
Ello Distribuição Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,9800	R\$ 294,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,9900	R\$ 297,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 0,9900	R\$ 297,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - PCT/12	R\$ 1,0240	R\$ 307,2000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	polar	R\$ 1,0683	R\$ 320,4900
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	neve	R\$ 1,1400	R\$ 342,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	NOBRE	R\$ 1,2500	R\$ 375,0000
Health Clean Comercial Ltda	ANAPOLIS	R\$ 1,3500	R\$ 405,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 1,4700	R\$ 441,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 1,5221	R\$ 456,6300
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 1,6600	R\$ 498,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	10159 -- CREMER	R\$ 2,6100	R\$ 783,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,7100	R\$ 813,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 10,2100	R\$ 3.063,0000

Cód: 565 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1L (SABONETE)

Qtd: 24 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	rioquímica	R\$ 13,7000	R\$ 328,8000
Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 14,0000	R\$ 336,0000

Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 15,0000	R\$ 360,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) VIC C/ 1		R\$ 15,3776	R\$ 369,0624
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	14709 --VIC PHARMA	R\$ 16,3000	R\$ 391,2000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	VIC PHARMA	R\$ 30,4500	R\$ 730,8000
Health Clean Comercial Ltda	VICPHARMA	R\$ 38,6100	R\$ 926,6400

Cód: 248 **ESPARADRAPO**
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 50 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	wiltex	R\$ 7,7700	R\$ 388,5000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MISSNER	R\$ 8,0700	R\$ 403,5000
Health Clean Comercial Ltda	MAXICOR	R\$ 8,6000	R\$ 430,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	PROCITEX	R\$ 8,7500	R\$ 437,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	procitex cremer	R\$ 8,8454	R\$ 442,2700
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 8,9500	R\$ 447,5000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	CREMER/PROCITEX	R\$ 8,9900	R\$ 449,5000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	procitex cx 12 10x4,5	R\$ 9,3500	R\$ 467,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CREMER C/1	R\$ 9,3752	R\$ 468,7600
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	10364 --CREMER	R\$ 9,4000	R\$ 470,0000
Alfalagos Ltda	MISSNER	R\$ 9,4042	R\$ 470,2100
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CREMER	R\$ 9,7900	R\$ 489,5000
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	MISSNER	R\$ 9,8660	R\$ 493,3000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	VITAL - UNID	R\$ 10,2300	R\$ 511,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 10,3289	R\$ 516,4450
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MAXICOR	R\$ 10,4700	R\$ 523,5000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	adpele	R\$ 11,2500	R\$ 562,5000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 12,1500	R\$ 607,5000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	missner	R\$ 12,5000	R\$ 625,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MISSNER	R\$ 13,8600	R\$ 693,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	CIEX 10X4,5 CM	R\$ 13,9000	R\$ 695,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Missner	R\$ 22,8000	R\$ 1.140,0000
Farmater Medicamentos Ltda	MISSNER	R\$ 27,9000	R\$ 1.395,0000

Cód: 262 **GAZE 9 FTOS C/10 UNIDADES ESTERIL**

Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 0,0313	R\$ 31,3000
Alfalagos Ltda	AMED S/A	R\$ 0,0489	R\$ 48,9000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED C/ 1020 PACOTES C/ 10	R\$ 0,3970	R\$ 397,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R\$ 0,4100	R\$ 410,0000

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	livia amed	R\$ 0,4326	R\$ 432,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,4463	R\$ 446,3000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 0,4630	R\$ 463,0000
Health Clean Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,4900	R\$ 490,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,4935	R\$ 493,5000
Hospdrogas Comercial Ltda	AMED	R\$ 0,5000	R\$ 500,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15055 -- ULTRACOTTON	R\$ 0,6000	R\$ 600,0000
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	MELHORMED	R\$ 0,6120	R\$ 612,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R\$ 0,7000	R\$ 700,0000
Dioma Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BIOTEXTIL	R\$ 0,7200	R\$ 720,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 2,7500	R\$ 2.750,0000

Cód: 1197 GAZE TIPO QUEIJO 13 FIOS (ROLO) Qtd: 50 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	nobre slim	R\$ 15,6577	R\$ 782,8850
Health Clean Comercial Ltda	CLEAN	R\$ 18,4600	R\$ 923,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CLEAN	R\$ 25,0000	R\$ 1.250,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 30,0000	R\$ 1.500,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED	R\$ 32,5000	R\$ 1.625,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ORTOFEN	R\$ 41,8960	R\$ 2.094,8000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R\$ 46,5000	R\$ 2.325,0000
Alfalagos Ltda	WS	R\$ 49,9104	R\$ 2.495,5200
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R\$ 53,0000	R\$ 2.650,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	AMED	R\$ 65,0000	R\$ 3.250,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED/SA	R\$ 65,0000	R\$ 3.250,0000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Clean	R\$ 65,0000	R\$ 3.250,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	TEXCARE	R\$ 71,6000	R\$ 3.580,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 76,6000	R\$ 3.830,0000
Dioma Produtos Médicos Hospitalares Ltda	BIOTEXTIL	R\$ 86,7400	R\$ 4.337,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDI HOUSE - ROLO	R\$ 99,8400	R\$ 4.992,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	CREMER	R\$ 162,1800	R\$ 8.109,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	12253 -- CREMER	R\$ 182,9000	R\$ 9.145,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 275,0000	R\$ 13.750,0000

Cód: 29 MICROPORE 50 MM X 10 M Qtd: 70 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Ciex cx 24	R\$ 4,1200	R\$ 288,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	wiltex - 3m 12,80	R\$ 4,2213	R\$ 295,4910
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 4,3500	R\$ 304,5000

Stock Med S/A em Recuperação Judicial	MISSNER	R\$ 4,5260	R\$ 316,8200
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	11510 --CIEIX	R\$ 4,6000	R\$ 322,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIEIX DO BRASIL	R\$ 4,6640	R\$ 326,4800
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	ADPELE - ROLO	R\$ 4,6900	R\$ 328,3000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CIEIX	R\$ 4,7700	R\$ 333,9000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CIEIX	R\$ 4,8787	R\$ 341,5090
Health Clean Comercial Ltda	MAXICOR	R\$ 4,9800	R\$ 348,6000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	VITAL	R\$ 5,0000	R\$ 350,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	adplee	R\$ 5,0400	R\$ 352,8000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	missner	R\$ 5,2500	R\$ 367,5000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	adpele	R\$ 5,3700	R\$ 375,9000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 5,5000	R\$ 385,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 5,7500	R\$ 402,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M C/ 1	R\$ 10,0000	R\$ 700,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	MISSNER	R\$ 10,9800	R\$ 768,6000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 12,0700	R\$ 844,9000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	3M	R\$ 15,3500	R\$ 1.074,5000
Farmater Medicamentos Ltda	MISSNER	R\$ 18,5900	R\$ 1.301,3000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	3M	R\$ 22,8000	R\$ 1.596,0000

Cód: 4410 NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA 250 UI (NEBACETIN) Qtd: 30 TUBO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Pratis cx 10 10 gramas	R\$ 2,1500	R\$ 64,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 2,3708	R\$ 71,1240
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	PRATI	R\$ 2,6880	R\$ 80,6400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ems	R\$ 2,8017	R\$ 84,0510
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,8200	R\$ 84,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,8500	R\$ 85,5000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	CIMED	R\$ 2,8830	R\$ 86,4900
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15236 - bacitracina- PRATIDONA	R\$ 3,0500	R\$ 91,5000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 4,7250	R\$ 141,7500
Farmater Medicamentos Ltda	MEDLEY	R\$ 11,1900	R\$ 335,7000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	TAKEDA	R\$ 19,2000	R\$ 576,0000
StarMed Distribuidora de Medicamentos Ltda	NEBACETIN PDA 50G	R\$ 60,3600	R\$ 1.810,8000

Cód: 2143 POLIHEXAMETILENO BIGUANIDA - PEMB SOLUCAO 350 ML Qtd: 30 FR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	casex	R\$ 54,7500	R\$ 1.642,5000

Health Clean Comercial Ltda	CASEX	R\$ 79,5200	R\$ 2.385,6000
Farmater Medicamentos Ltda	HELIANTO	R\$ 167,5800	R\$ 5.027,4000

Cód: 802 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 250 ML Qtd: 300 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,4000	R\$ 1.020,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda (Betim)	baxter	R\$ 3,4500	R\$ 1.035,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	fresenius	R\$ 3,6500	R\$ 1.095,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/40	EQUIPLEX	R\$ 3,6700	R\$ 1.101,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	COOPERMED	R\$ 3,6900	R\$ 1.107,0000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 3,7500	R\$ 1.125,0000
Alfalagos Ltda	COPERMED	R\$ 3,7623	R\$ 1.128,6900
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	fresenius	R\$ 3,7800	R\$ 1.134,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 3,8274	R\$ 1.148,2200
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15203 -- EQUIPLEX	R\$ 3,8500	R\$ 1.155,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,8750	R\$ 1.162,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EQUIPLEX C/40	R\$ 3,9000	R\$ 1.170,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 3,9100	R\$ 1.173,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 3,9600	R\$ 1.188,0000
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	FARMARIN	R\$ 4,2000	R\$ 1.260,0000
Health Clean Comercial Ltda	ARBORETO	R\$ 4,2000	R\$ 1.260,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,4500	R\$ 1.335,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,7900	R\$ 1.437,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,8700	R\$ 1.461,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 5,8800	R\$ 1.764,0000
Ekosam Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda	EUROFARMA	R\$ 6,0000	R\$ 1.800,0000

Cód: 801 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 500 ML Qtd: 300 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda (Betim)	baxter	R\$ 4,2000	R\$ 1.260,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmarin	R\$ 4,2500	R\$ 1.275,0000
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 4,3000	R\$ 1.290,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	farmace	R\$ 4,4500	R\$ 1.335,0000
Alfalagos Ltda	COPERMED	R\$ 4,4638	R\$ 1.339,1400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	braun	R\$ 4,4700	R\$ 1.341,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 4,5000	R\$ 1.350,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 4,5568	R\$ 1.367,0400
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 4,6000	R\$ 1.380,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/24	EQUIPLEX	R\$ 4,7000	R\$ 1.410,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 4,7208	R\$ 1.416,2400

Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	15193 -- EQUIPLEX	R\$ 4,7600	R\$ 1.428,0000
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	FARMARIN	R\$ 4,8000	R\$ 1.440,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN C/16	R\$ 4,8000	R\$ 1.440,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 4,9100	R\$ 1.473,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 4,9385	R\$ 1.481,5500
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 4,9600	R\$ 1.488,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	farmarin cx 16	R\$ 5,1059	R\$ 1.531,7700
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 5,4500	R\$ 1.635,0000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R\$ 5,5000	R\$ 1.650,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 5,5000	R\$ 1.650,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiplex	R\$ 6,1300	R\$ 1.839,0000
Health Clean Comercial Ltda	ARBORETO	R\$ 6,4000	R\$ 1.920,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,8000	R\$ 2.040,0000
Ekosam Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda	EUROFARMA	R\$ 6,9000	R\$ 2.070,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	FARMARIN	R\$ 7,8500	R\$ 2.355,0000

Cód: 4421 SULFADIAZINA DE PRATA A 1% POMADA POTE 400G
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 7 POTE

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NATIVITA	R\$ 33,5000	R\$ 234,5000
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Nativita	R\$ 34,1500	R\$ 239,0500
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	prati	R\$ 34,6259	R\$ 242,3813
Stock Med S/A em Recuperação Judicial	NATIVITA	R\$ 34,7600	R\$ 243,3200
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	NATIVITA C/1	R\$ 38,1000	R\$ 266,7000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	prati	R\$ 38,7400	R\$ 271,1800
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	NATIVITA	R\$ 40,2000	R\$ 281,4000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	NATIVITA	R\$ 40,8900	R\$ 286,2300
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	NATIVITA	R\$ 42,2100	R\$ 295,4700
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	PRATI	R\$ 43,0000	R\$ 301,0000
Farmater Medicamentos Ltda	NATIVITA	R\$ 59,9000	R\$ 419,3000
Health Clean Comercial Ltda	NATIVITA	R\$ 89,4500	R\$ 626,1500

Total: R\$ 7.570,8350

04/06/2025 13:26

Relatório de cotações do pedido #51



Iniciado: 03/06/2025 09:02 Encerrado: 04/06/2025 12:00

Finalizado:

Categoria: Material Hospitalar, Outros Materiais

Descrição: Cotação emergencial Pronto Socorro

Termos e Condições: ---

Observações gerais do pedido: ---

Prazo de pagamento: 30 dias

Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 149 CATETER NASAL TIPO OCULOS			Qtde: 1050 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	medsonda	R\$ 0,7900	R\$ 829,5000
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	BIOBASE	R\$ 0,8200	R\$ 861,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Medsonda cx 100	R\$ 0,8600	R\$ 903,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	MEDSONDA	R\$ 0,8660	R\$ 909,3000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	MEDIX C/ 1	R\$ 0,9628	R\$ 1.010,9400
Cirúrgica São José Ltda	Markmed	R\$ 1,0891	R\$ 1.143,5550
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	medix	R\$ 1,0900	R\$ 1.144,5000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 1,1200	R\$ 1.176,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	MARKMED	R\$ 1,2600	R\$ 1.323,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	embramed	R\$ 1,3265	R\$ 1.392,8250
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	BIOBASE	R\$ 1,4000	R\$ 1.470,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BIOSANI / EMBRAMED	R\$ 1,4900	R\$ 1.564,5000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	BIOSANI	R\$ 1,7100	R\$ 1.795,5000
Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Foyomed	R\$ 2,0500	R\$ 2.152,5000
Clinmed Rio Comércio de Artigos Médicos e Ortopédicos Ltda	MEDSONDA	R\$ 2,1500	R\$ 2.257,5000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 2,5000	R\$ 2.625,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Embramed	R\$ 3,7500	R\$ 3.937,5000

Cód: 261 GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE Qtde: 70 PCT
 Justificativa: Prazo de Entrega

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ge Lab Diagnósticos Ltda	clean	R\$ 13,9000	R\$ 973,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 15,6400	R\$ 1.094,8000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	CLEAN	R\$ 15,9000	R\$ 1.113,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	medgauze	R\$ 16,8984	R\$ 1.182,8880
Poli Tex Indústria e Comércio Ltda	AMERICA MEDICAL	R\$ 18,9000	R\$ 1.323,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R\$ 18,9900	R\$ 1.329,3000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 19,5000	R\$ 1.365,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	POLAR FIX HOSP	R\$ 19,6000	R\$ 1.372,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Farmatextil	R\$ 19,9800	R\$ 1.398,6000

JPMed Material Médico Ltda	JASMIM	R\$ 20,0000	R\$ 1.400,0000
Urgência Hospital Cruz Distribuidora de Medicamentos e Material Cirúrgico - Ltda	america	R\$ 21,0000	R\$ 1.470,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED C/ 500	R\$ 21,9500	R\$ 1.536,5000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	ULTRACOTTON	R\$ 22,6200	R\$ 1.583,4000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Clean	R\$ 25,0000	R\$ 1.750,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	AMED	R\$ 26,0000	R\$ 1.820,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	KARINA AMERICA - PCT/500	R\$ 27,6100	R\$ 1.932,7000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	cottonmax	R\$ 28,3000	R\$ 1.981,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	AMERICAN	R\$ 30,3100	R\$ 2.681,7000
Clinmed Rio Comércio de Artigos Médicos e Ortopédicos Ltda	Leticia	R\$ 39,5000	R\$ 2.765,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MERICA	R\$ 47,0000	R\$ 3.290,0000
Genecodex Biotecnologia Ltda	COTTONMAX	R\$ 49,0000	R\$ 3.430,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	estrela cx 500	R\$ 58,0000	R\$ 4.060,0000

Cód: 229 MASCARA N95 / PFF2
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 527 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,6000	R\$ 316,2000
✓ Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	CAMPER	R\$ 0,9500	R\$ 500,6500
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	NUTRIEX	R\$ 1,2100	R\$ 637,6700
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	SOL- MILLENNIUM	R\$ 1,9256	R\$ 1.014,7912
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK - SEM VALVULA	R\$ 2,2700	R\$ 1.196,2900
Clinmed Rio Comércio de Artigos Médicos e Ortopédicos Ltda	Super Safety	R\$ 2,3000	R\$ 1.212,1000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	CAITHEC	R\$ 2,4400	R\$ 1.285,8800
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,3900	R\$ 1.786,5300
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 3,4800	R\$ 1.833,9600
Gc Lab Diagnósticos Ltda	sayro	R\$ 3,5000	R\$ 1.844,5000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DELTA PLUS	R\$ 4,5000	R\$ 2.371,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M C/ 1	R\$ 4,5000	R\$ 2.371,5000

Total: R\$ 2.424,9500

09/06/2025 10:03

Relatório de cotações do pedido #53



Iniciado: 05/06/2025 10:37 Encerrado: 09/06/2025 09:58 Finalizado: 09/06/2025 10:02
 Categoria: Drogas e Medicamentos
 Descrição: Cotação Soros - Pronto Socorro
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 803 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML Qtd: 300 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmace	R\$ 2,7900	R\$ 837,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,8000	R\$ 840,0000
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 2,9000	R\$ 870,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	farmarin	R\$ 2,9800	R\$ 894,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Farmarin cx 60	R\$ 2,9900	R\$ 897,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	FARMACE	R\$ 3,0267	R\$ 908,0100
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 3,0992	R\$ 929,7600
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 3,1250	R\$ 937,5000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R\$ 3,1500	R\$ 945,0000
Precisão Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/70	R\$ 3,1500	R\$ 945,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 945,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	FARMARIN	R\$ 3,1500	R\$ 945,0000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 3,2000	R\$ 960,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 3,2500	R\$ 975,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 3,3000	R\$ 990,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,3173	R\$ 995,1900
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE	R\$ 3,3917	R\$ 1.017,5100
Cirúrgica São José Ltda	HALEX ISTAR	R\$ 3,6300	R\$ 1.089,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	FRESENIUS	R\$ 3,9000	R\$ 1.170,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiplex	R\$ 4,1000	R\$ 1.230,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	JP	R\$ 4,1800	R\$ 1.254,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	FARMACE	R\$ 4,9600	R\$ 1.488,0000
Ekosam Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda	EUROFARMA	R\$ 4,9900	R\$ 1.497,0000
Riobahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 5,2000	R\$ 1.560,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 7,9000	R\$ 2.370,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 8,5000	R\$ 2.550,0000

Cód: 801 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 500 ML Qtd: 450 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 4,1500	R\$ 1.867,5000

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmarim	R\$ 4,2300	R\$ 1.903,5000
Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 4,4000	R\$ 1.980,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médico Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,4000	R\$ 1.980,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	b.braun	R\$ 4,4700	R\$ 2.011,5000
Lunar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMARIN	R\$ 4,5000	R\$ 2.025,0000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R\$ 4,5400	R\$ 2.043,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FARMARIN	R\$ 4,5568	R\$ 2.050,5600
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 4,6000	R\$ 2.070,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Farmarim cx 16	R\$ 4,7000	R\$ 2.115,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 4,7292	R\$ 2.128,1400
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	EQUIPLEX	R\$ 4,7900	R\$ 2.155,5000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN	R\$ 4,8000	R\$ 2.160,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz) C/24	EQUIPLEX	R\$ 4,9000	R\$ 2.205,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 4,9100	R\$ 2.209,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 4,9700	R\$ 2.236,5000
Hospdrogas Comercial Ltda	EQUIPLEX	R\$ 5,5000	R\$ 2.475,0000
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 5,5000	R\$ 2.475,0000
Cirúrgica São José Ltda	EUROFARMA	R\$ 5,6000	R\$ 2.520,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	BEKER	R\$ 5,9200	R\$ 2.664,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiPLEX	R\$ 6,1000	R\$ 2.745,0000
Ekosam Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda	EUROFARMA	R\$ 6,2800	R\$ 2.826,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,8000	R\$ 3.060,0000
RioBahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	fresenius	R\$ 6,8000	R\$ 3.060,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	HALEXISTAR	R\$ 7,6800	R\$ 3.456,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	FARMARIN	R\$ 7,8500	R\$ 3.532,5000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 9,9000	R\$ 4.455,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 14,5000	R\$ 6.525,0000

Total: R\$ 2.704,5000

16/06/2025 16:22

Relatório de cotações do pedido #57



Iniciado: 13/06/2025 10:44 Encerrado: 16/06/2025 13:30 Finalizado: 16/06/2025 16:22
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Equipamentos Médicos e Cirúrgicos, Material Hospitalar, Outros Materiais
 Descrição: Pedido mensal Pronto Socorro
 Termos e Condições: ---
 Observações gerais do pedido: ---
 Prazo de pagamento: 30 dias
 Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 18 ABOCATH 22 Qtd: 400 UNID
 Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	POLYMED	R\$ 0,6600	R\$ 264,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,7870	R\$ 314,8000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HELCATH	R\$ 0,8000	R\$ 320,0000
Unimax Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8100	R\$ 324,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8400	R\$ 336,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	POLYMED	R\$ 0,8500	R\$ 340,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,8700	R\$ 348,0000
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	glomed	R\$ 0,9000	R\$ 360,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1100	R\$ 444,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6500	R\$ 660,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdanipro		R\$ 1,8000	R\$ 720,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NIPRO	R\$ 1,9434	R\$ 777,3600
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPAACK	R\$ 1,9800	R\$ 792,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	NIPRO	R\$ 2,0600	R\$ 824,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD ANGIOCATH	R\$ 2,2715	R\$ 908,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	POLYMED	R\$ 2,3190	R\$ 927,6000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BD ANGIOCATH	R\$ 2,9900	R\$ 1.196,0000

Cód: 19 ABOCATH 24 Qtd: 400 UNID
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	POLYMED	R\$ 0,7500	R\$ 300,0000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ABL	R\$ 0,8400	R\$ 336,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,8585	R\$ 343,4000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	POLYMED	R\$ 0,9170	R\$ 366,8000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9500	R\$ 380,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	glomed	R\$ 1,1500	R\$ 460,0000

W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	descarpack	R\$ 1,1500	R\$ 460,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2500	R\$ 500,0000
Cirúrgica São José Ltda	SOLIDOR	R\$ 1,2800	R\$ 512,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6500	R\$ 660,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NIPRO	R\$ 1,7919	R\$ 716,7600
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	nipro	R\$ 1,8000	R\$ 720,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,9800	R\$ 792,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	DESCAPACK	R\$ 2,1500	R\$ 860,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD ANGIOCATH	R\$ 2,2715	R\$ 908,6000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BD ANGIOCATH	R\$ 2,9900	R\$ 1.196,0000

Cód: 1254 AGULHA 25 X 7

Qtd: 1000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,0630	R\$ 63,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SR	R\$ 0,0642	R\$ 64,2000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,0718	R\$ 71,8000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0720	R\$ 72,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,0738	R\$ 73,8000
Valetmed Hospitalar Ltda	medix	R\$ 0,0770	R\$ 77,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	DESCARPACK	R\$ 0,0821	R\$ 82,1000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,0890	R\$ 89,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	medix	R\$ 0,0900	R\$ 90,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1000	R\$ 100,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	WILTEX	R\$ 0,1040	R\$ 104,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1100	R\$ 110,0000
Décio Camargo - Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda.	injex	R\$ 0,1150	R\$ 115,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	SOLIDOR	R\$ 0,1400	R\$ 140,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,1890	R\$ 189,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD PRECISIONGLIDE	R\$ 0,1967	R\$ 196,7000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,2185	R\$ 218,5000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPAC	R\$ 1,9800	R\$ 1.980,0000

Cód: 30 AGULHA 30 X 7

Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TKL	R\$ 0,0501	R\$ 100,2000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	TKL	R\$ 0,0531	R\$ 106,2000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,0624	R\$ 124,8000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	INJEX	R\$ 0,0739	R\$ 147,8000

MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	TKL	R\$ 0,0756	R\$ 151,2000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	medix	R\$ 0,0900	R\$ 180,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	sr	R\$ 0,0958	R\$ 191,6000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	DESCARPACK	R\$ 0,1090	R\$ 218,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1100	R\$ 220,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	SR	R\$ 0,1112	R\$ 222,4000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD PRECISIONGLIDE	R\$ 0,1222	R\$ 244,4000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1960	R\$ 392,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2150	R\$ 430,0000

Cód: 33 AGULHA 30 X 8

Qtd: 2000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Unimax Comercial Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0500	R\$ 100,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,0557	R\$ 111,4000
Cirúrgica São José Ltda	SR	R\$ 0,0616	R\$ 123,2000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SR	R\$ 0,0642	R\$ 128,4000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R\$ 0,0738	R\$ 147,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	WILTEX	R\$ 0,0759	R\$ 151,8000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	TKL	R\$ 0,0767	R\$ 153,4000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,0800	R\$ 160,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	DESCARPACK	R\$ 0,0824	R\$ 164,8000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	medix	R\$ 0,0900	R\$ 180,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	MEDIX	R\$ 0,0980	R\$ 196,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Medix	R\$ 0,1000	R\$ 200,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1100	R\$ 220,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD PRECISIONGLIDE	R\$ 0,1222	R\$ 244,4000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1960	R\$ 392,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,2248	R\$ 449,6000

Cód: 2110 ATADURA DE CREPE 06 CM

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 0,3441	R\$ 103,2300
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,3945	R\$ 118,3500
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,4500	R\$ 135,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	BRUNA MEDI HOUSE	R\$ 0,5600	R\$ 168,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	NEVE	R\$ 0,7322	R\$ 219,6600

MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 1,2200	R\$ 366,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEX PHARMA	R\$ 1,5000	R\$ 450,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ORTOFEN	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,0500	R\$ 615,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,0900	R\$ 1.527,0000

Cód: 3140 ATADURA DE CREPE 08 CM

Qty: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 0,4366	R\$ 130,9800
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,4465	R\$ 133,9500
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 0,4523	R\$ 135,6900
C.B.S. Médico Científica S/A	NEVE	R\$ 0,8143	R\$ 244,2900
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	BRUNA MEDI HOUSE	R\$ 0,8300	R\$ 249,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	NEVE	R\$ 1,3200	R\$ 396,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEX PHARMA	R\$ 1,5100	R\$ 453,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,1500	R\$ 645,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 2,9600	R\$ 888,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 5,7600	R\$ 1.728,0000

Cód: 78 ATADURA DE CREPE 10 CM

Qty: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,3069	R\$ 92,0700
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,5100	R\$ 153,0000
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,5199	R\$ 155,9700
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ORTOM	R\$ 0,5300	R\$ 159,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 0,5324	R\$ 159,7200
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	tex care	R\$ 0,5500	R\$ 165,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	INA	R\$ 0,7055	R\$ 211,6500
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	NEVE	R\$ 1,0700	R\$ 321,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 1,5500	R\$ 465,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEXPHARMA	R\$ 1,5900	R\$ 477,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,2100	R\$ 663,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 6,2000	R\$ 1.860,0000

Cód: 81 ATADURA DE CREPE 20 CM

Qty: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ANAPOLIS	R\$ 0,7224	R\$ 216,7200
Cirúrgica São José Ltda	UNITEX	R\$ 0,7799	R\$ 233,9700
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	---	R\$ 0,9500	R\$ 285,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	ORTOFEN	R\$ 0,9700	R\$ 291,0000

Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 0,9708	R\$ 291,2400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 1,0683	R\$ 320,4900
C.B.S. Médico Científica S/A	NEVE	R\$ 1,8393	R\$ 551,7900
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEX PHARMA	R\$ 2,4900	R\$ 747,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,7100	R\$ 813,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 3,3000	R\$ 990,0000
Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 10,2100	R\$ 3.063,0000

Cód: 86 ATADURA DE GESSO 15 CM

Qtd: 100 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	---	R\$ 0,7500	R\$ 75,0000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ORTOFEN	R\$ 2,7400	R\$ 274,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 2,7950	R\$ 279,5000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 3,2000	R\$ 320,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	POLARFIX	R\$ 3,2375	R\$ 323,7500
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	POLAR FIX C/20	R\$ 3,9895	R\$ 398,9500
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	CREMER	R\$ 4,0600	R\$ 406,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 7,5000	R\$ 750,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 7,8500	R\$ 785,0000

Cód: 87 ATADURA DE GESSO 20 CM

Qtd: 100 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R\$ 4,1236	R\$ 412,3600
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLAR	R\$ 4,4153	R\$ 441,5300
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 4,6500	R\$ 465,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	POLARFIX	R\$ 5,3501	R\$ 535,0100
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ORTOFEN C/20	R\$ 6,9020	R\$ 690,2000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	ORTOFLEN	R\$ 6,9020	R\$ 690,2000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 8,5000	R\$ 850,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 9,2000	R\$ 920,0000

Cód: 493 ATROPINA 0,25MG - AMP 1ML

Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FARMACE	R\$ 0,7644	R\$ 76,4400
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	farmace	R\$ 0,8200	R\$ 82,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 0,8235	R\$ 82,3500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 0,8600	R\$ 86,0000

Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,9460	R\$ 94,6000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	FARMACE	R\$ 1,2320	R\$ 123,2000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 2,8000	R\$ 280,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 3,5000	R\$ 350,0000

Cód: 4269 AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 700 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Unimax Comercial Ltda	LAVIE	R\$ 1,3490	R\$ 944,3000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	mileski	R\$ 1,4900	R\$ 1.043,0000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	ANDONA	R\$ 1,5000	R\$ 1.050,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEGA PLASTICO	R\$ 1,5866	R\$ 1.110,6200
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 1,6000	R\$ 1.120,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ANADONA C/10	R\$ 1,7360	R\$ 1.215,2000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	ANADONA	R\$ 1,7640	R\$ 1.234,8000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	MEGA	R\$ 1,8700	R\$ 1.309,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	DEJAMARO	R\$ 1,9744	R\$ 1.382,0800
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 2,0900	R\$ 1.463,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	medix	R\$ 2,3500	R\$ 1.645,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	ANADONA	R\$ 2,3980	R\$ 1.678,6000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	PREVEMAX	R\$ 2,4900	R\$ 1.743,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R\$ 2,5000	R\$ 1.750,0000
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	luk tek	R\$ 2,5000	R\$ 1.750,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 2,6400	R\$ 1.848,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 3,1400	R\$ 2.198,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALVEST	R\$ 3,6340	R\$ 2.543,8000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 4,9000	R\$ 3.430,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Anadona	R\$ 5,5000	R\$ 3.850,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 6,5000	R\$ 4.550,0000
Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INTERTECH	R\$ 6,7200	R\$ 4.704,0000

Cód: 1699 AZITROMICINA 250MG/5ML LIQ

Qtd: 4 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 33,0000	R\$ 132,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 50,0000	R\$ 200,0000

Cód: 582 BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI+ POTASSICA 100.000UI-AMP (despaciлина)
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 100 FRS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BLAU	R\$ 5,6849	R\$ 568,4900
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 14,0000	R\$ 1.400,0000

Cód: 696 BUPIVACAÍNA COM GLICOSE 5MG/ML AMPOLA 4ML

Qtd: 100 AMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,8100	R\$ 181,0000
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 2,4200	R\$ 242,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 2,6573	R\$ 265,7300
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,0264	R\$ 302,6400
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HYPOFARMA	R\$ 3,2000	R\$ 320,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HIPOLABOR	R\$ 3,5400	R\$ 354,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 5,4500	R\$ 545,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	HYPOFARMA	R\$ 5,4600	R\$ 546,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 19,0000	R\$ 1.900,0000

Cód: 1037 CADARÇO ROLO

Qtd: 10 ROLO

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
C.B.S. Médico Científica S/A	SONI	R\$ 2,2630	R\$ 22,6300
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	SONI	R\$ 2,5677	R\$ 25,6770
Cirúrgica São José Ltda	SONI	R\$ 3,2727	R\$ 32,7270
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	SONI	R\$ 4,9900	R\$ 49,9000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	SONI	R\$ 8,0000	R\$ 80,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SAO JOSE - ROLO C/10MTS	R\$ 8,7000	R\$ 87,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	São José	R\$ 39,9900	R\$ 399,9000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 50,0000	R\$ 500,0000

Cód: 133 CAL SODADA (HIDROXIDO DE CALCIO) - galao

Qtd: 2 GALÃO

Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ATRASORB - TAMPA AZUL	R\$ 150,0084	R\$ 300,0168
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	ATRASORB	R\$ 165,4000	R\$ 330,8000
C.B.S. Médico Científica S/A	ATRASORB	R\$ 191,3933	R\$ 382,7866
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ATRASORB 5L	R\$ 217,0000	R\$ 434,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	ATRASORB	R\$ 280,0000	R\$ 560,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	ATRASORB	R\$ 398,0000	R\$ 796,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Atrasorb	R\$ 399,9900	R\$ 799,9800

Cód: 521 CAPTOPRIL 50MG COMP

Qtd: 400 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0504	R\$ 20,1600
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0655	R\$ 26,2000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,1260	R\$ 50,4000

Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 0,3800	R\$ 152,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,6100	R\$ 244,0000

Cód: 1665 CILOSTAZOL 100 MG COMPR. (VASOGARD) Qtd: 90 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	c	R\$ 0,5700	R\$ 51,3000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EMS	R\$ 0,5710	R\$ 51,3900
Farmater Medicamentos Ltda	ACHE	R\$ 0,9000	R\$ 81,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 1,5000	R\$ 135,0000

Cód: 548 CLOPIDOGREL 75MG - CMP Qtd: 180 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	NOVARTIS	R\$ 0,3652	R\$ 65,7360
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	NOVA QUIMICA	R\$ 0,5133	R\$ 92,3940
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	AUROBINDO PHARMA	R\$ 0,5180	R\$ 93,2400
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EUROFARMA GENERICO	R\$ 0,6700	R\$ 120,6000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SANDOZ	R\$ 0,9800	R\$ 176,4000
Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R\$ 1,0400	R\$ 187,2000

Cód: 119 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1L Qtd: 36 FRAS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 1,9814	R\$ 71,3304
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VIC PHARMA	R\$ 9,1615	R\$ 329,8140
Cirúrgica São José Ltda	VIC PHARMA	R\$ 10,3300	R\$ 371,8800
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 11,9900	R\$ 431,6400
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	V.P	R\$ 12,0400	R\$ 433,4400
C.B.S. Médico Científica S/A	VIC PHARMA	R\$ 12,2604	R\$ 441,3744
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	RIOQUIMICA	R\$ 13,7060	R\$ 493,4160
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 35,5000	R\$ 1.278,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 38,4000	R\$ 1.382,4000

Cód: 1778 CLOREXIDINA AQUOSA 1% FRASCO 1L Qtd: 24 L

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VIC PHARMA	R\$ 7,9016	R\$ 189,6384
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 9,6000	R\$ 230,4000
Cirúrgica São José Ltda	VIC PHARMA	R\$ 10,0700	R\$ 241,6800
C.B.S. Médico Científica S/A	VIC PHARMA	R\$ 10,3035	R\$ 247,2840
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 38,4000	R\$ 921,6000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 44,9000	R\$ 1.077,6000

Cód: 141 COMPRESSA CIRURGICA GRANDE 45 X 50 CM Qtd: 60 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	NOBRE	R\$ 0,9302	R\$ 55,8120
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	AMED	R\$ 1,1438	R\$ 68,6280
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	HELENA	R\$ 1,1453	R\$ 68,7180
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 1,1700	R\$ 70,2000
Unimax Comercial Ltda	MELHORMED	R\$ 1,2000	R\$ 72,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDI HOUSE	R\$ 1,8326	R\$ 109,9560
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 3,5000	R\$ 210,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Fortclean	R\$ 6,4400	R\$ 386,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 7,5000	R\$ 450,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDGAUZE	R\$ 46,0041	R\$ 2.760,2460
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	america	R\$ 48,0000	R\$ 2.880,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	HELENA	R\$ 52,1500	R\$ 3.129,0000
Cirúrgica São José Ltda	CLEAN	R\$ 54,9300	R\$ 3.295,8000
Agmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CLEAN	R\$ 72,0000	R\$ 4.320,0000
Omielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educaçã	amed	R\$ 75,0000	R\$ 4.500,0000

Cód: 1561 DEXAMETASONA 10MG (DECADRON) AMP

Qtd: 1500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FARMACE	R\$ 0,8100	R\$ 1.215,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HYPOFARMA	R\$ 0,8510	R\$ 1.276,5000
Quiron Pharma Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,8900	R\$ 1.335,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	EUROFARMA	R\$ 0,9507	R\$ 1.426,0500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9800	R\$ 1.470,0000
Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 1,0000	R\$ 1.500,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	farmace	R\$ 1,2300	R\$ 1.845,0000
Cirúrgica São José Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,2880	R\$ 1.932,0000
Certa Medicamentos Comercial LTDA (Matriz)	EUROFARMA	R\$ 1,9700	R\$ 2.955,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TUTO	R\$ 3,5000	R\$ 5.250,0000
Farmater Medicamentos Ltda	ACHE	R\$ 22,1400	R\$ 33.210,0000

Cód: 4380 DIPIRONA 50 MG + PROMETAZ. 5 MG + ADIFENINA 10 MG - FRS 15ML (LISADOR)

Qtd: 10 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EMS	R\$ 3,0000	R\$ 30,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 4,5000	R\$ 45,0000
Farmater Medicamentos Ltda	LEGRAND	R\$ 20,9000	R\$ 209,0000

Cód: 228 ELETRODOS

Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	SAVEMED	R\$ 0,1800	R\$ 360,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	MAXICOR	R\$ 0,2000	R\$ 400,0000

C.B.S. Médico Científica S/A	MEDIX	R\$ 0,2107	R\$ 421,4000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,2118	R\$ 423,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2176	R\$ 435,2000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDIX	R\$ 0,2178	R\$ 435,6000
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,2200	R\$ 440,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MAXICOR	R\$ 0,2388	R\$ 477,6000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2418	R\$ 483,6000
Agimed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	CTEX	R\$ 0,2670	R\$ 534,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Maxicor	R\$ 0,2900	R\$ 580,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK C/50	R\$ 0,3024	R\$ 604,8000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	DESCARPACK	R\$ 0,3080	R\$ 616,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALCOR	R\$ 0,3200	R\$ 640,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR / MAXICOR	R\$ 0,3300	R\$ 660,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3500	R\$ 700,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	3M	R\$ 0,4812	R\$ 962,4000
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 0,4821	R\$ 964,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,6000	R\$ 1.200,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MEDPEX	R\$ 0,7600	R\$ 1.520,0000

Cód: 3118 ENOXAPARINA 20 MG (CLEXANE)

Qtd: 60 FRs

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	mylan	R\$ 10,3000	R\$ 618,0000
Viva Farmacêutica SA	BIOMM	R\$ 11,2000	R\$ 672,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 11,3500	R\$ 681,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAINFARMA	R\$ 12,1196	R\$ 727,1760
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 15,1500	R\$ 909,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	VIATRIS	R\$ 15,2320	R\$ 913,9200
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 15,3100	R\$ 918,6000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CUTENOX	R\$ 20,5000	R\$ 1.230,0000
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	SANOFI	R\$ 25,5140	R\$ 1.530,8400
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R\$ 45,8400	R\$ 2.750,4000

Cód: 544 ENOXAPARINA 40MG (CLEXANE)

Qtd: 60 FRs

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	VIATRIS	R\$ 11,8560	R\$ 711,3600
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAINFARMA	R\$ 12,6493	R\$ 758,9580
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	mylan	R\$ 12,8500	R\$ 771,0000

Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 12,9000	R\$ 774,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 12,9900	R\$ 779,4000
Viva Farmacêutica SA	BIOMM	R\$ 13,8900	R\$ 833,4000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 14,7200	R\$ 883,2000
Ello Distribuição Ltda	mylan	R\$ 15,0000	R\$ 900,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CRISTALIA	R\$ 15,0700	R\$ 904,2000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	MYLAN	R\$ 17,2060	R\$ 1.032,3600
Certa Medicamentos Comercial LTDA (Matriz)	EUROFARMA	R\$ 21,0000	R\$ 1.260,0000
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	SANOFI	R\$ 21,5000	R\$ 1.290,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CUTENOX	R\$ 26,4000	R\$ 1.584,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R\$ 88,0500	R\$ 5.283,0000

Cód: 247 ESCOVA SECA

qtd: 100 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cirúrgica São José Ltda	VIC MPHARMA	R\$ 1,2226	R\$ 122,2600
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	3B	R\$ 1,2300	R\$ 123,0000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 1,3248	R\$ 132,4800
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 1,3300	R\$ 133,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	3B	R\$ 1,3967	R\$ 139,6700
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	VIC PHARMA	R\$ 1,7936	R\$ 179,3600
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	RIOQUIMICA	R\$ 1,8500	R\$ 185,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 5,5000	R\$ 550,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 7,5000	R\$ 750,0000

Cód: 624 ESPIRONOLACTONA 50 MG (ALDACTONE)

qtd: 150 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EMS GENERICO HOSP	R\$ 0,2800	R\$ 42,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,9000	R\$ 135,0000
Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 1,4800	R\$ 222,0000

Cód: 646 FENOBARBITAL 200 MG - AMP 2 ML

qtd: 25 AMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 2,5500	R\$ 63,7500
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 2,5800	R\$ 64,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 2,6100	R\$ 65,2500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CRISTALIA	R\$ 3,0700	R\$ 76,7500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 36,0000	R\$ 900,0000

Cód: 1880 FENTANIL 50MCG/ML 2ML ESTÉRIL

qtd: 50 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,8158	R\$ 90,7900
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HIPOLAOBR	R\$ 2,0600	R\$ 103,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,1100	R\$ 105,5000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	hipolabor	R\$ 2,1800	R\$ 109,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,2704	R\$ 113,5200
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,8800	R\$ 144,0000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 4,8500	R\$ 242,5000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 5,5000	R\$ 275,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 5,9224	R\$ 296,1200
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CRISTALIA	R\$ 6,3317	R\$ 316,5850

Cód: 260 FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FRASCOLIFE	R\$ 0,6689	R\$ 200,6700
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	nutrimed	R\$ 0,6700	R\$ 201,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	BIOMEDICAL	R\$ 0,7100	R\$ 213,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BIOBASE	R\$ 0,9563	R\$ 286,8900
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	BIOBASE	R\$ 1,0000	R\$ 300,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	NUTRIMED	R\$ 1,1700	R\$ 351,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NUTRIMED	R\$ 1,2000	R\$ 360,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Biomedica	R\$ 2,7700	R\$ 831,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Biobase	R\$ 2,8500	R\$ 855,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BIOBASE	R\$ 2,9900	R\$ 897,0000

Cód: 664 FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP (LASIX)

Qtd: 600 AMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,1900	R\$ 114,0000
✓ Quiron Pharma Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,5500	R\$ 330,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 0,6243	R\$ 374,5800
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,6268	R\$ 376,0800
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	hypofarma	R\$ 0,6700	R\$ 402,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	SANTISA	R\$ 0,7080	R\$ 424,8000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,7500	R\$ 450,0000
Viva Farmacêutica SA	SANTISA	R\$ 0,7900	R\$ 474,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	---	R\$ 0,8778	R\$ 526,6800
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 2,8000	R\$ 1.680,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 2,9800	R\$ 1.788,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFT-AVENTIS	R\$ 3,0200	R\$ 1.812,0000

Cód: 666 FUROSEMIDA 40 MG COMP. (LASIX) Qtd: 300 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R\$ 0,0440	R\$ 13,2000
Pontamed Farmaceutica Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0620	R\$ 18,6000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0980	R\$ 29,4000
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 0,2300	R\$ 69,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	GENERICO	R\$ 0,5000	R\$ 150,0000

Cód: 680 GLICOSE A 50% - AMP 10 ML Qtd: 400 AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 0,4100	R\$ 164,0000
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	samtec	R\$ 0,4600	R\$ 184,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SAMTEC	R\$ 0,5050	R\$ 202,0000
Quiron Pharma Ltda	HALEX	R\$ 0,5400	R\$ 216,0000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	ISOFARMA	R\$ 0,5600	R\$ 224,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	ISOFARMA	R\$ 0,5600	R\$ 224,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EQUIPLEX	R\$ 0,5782	R\$ 231,2800
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SAMTEC	R\$ 0,5802	R\$ 232,0800
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	FARMACE	R\$ 0,9240	R\$ 369,6000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SAMTEC	R\$ 1,9900	R\$ 796,0000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 3,5000	R\$ 1.400,0000

Cód: 647 HEPARINA 5.000UI AMPOLA 1ML Qtd: 50 AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 5,5000	R\$ 275,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	HIPOLABOR	R\$ 5,6320	R\$ 281,6000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 6,0200	R\$ 301,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CRISTALIA	R\$ 7,7898	R\$ 389,4900
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	BLAU	R\$ 17,0000	R\$ 850,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 27,0000	R\$ 1.350,0000

Cód: 4400 IBUPROFENO 100 MG/ML (ALIVIUM) FRASCO Qtd: 25 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R\$ 2,4334	R\$ 60,8350
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	GEOLAB	R\$ 2,5600	R\$ 64,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CIMED	R\$ 2,6000	R\$ 65,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CIMED	R\$ 3,7100	R\$ 92,7500
Pontamed Farmaceutica Ltda	NEOQUIMICA	R\$ 4,4100	R\$ 110,2500

Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 6,2000	R\$ 155,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MEQUIMICA	R\$ 6,8000	R\$ 170,0000

Cód: 711 IMUNOGLOBULINA HUMANA 300 MCG (1500 UI)

Qtd: 3 FRS

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	---	R\$ 205,5000	R\$ 616,5000
✓ Quiron Pharma Ltda	GRIFOLS	R\$ 227,0000	R\$ 681,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CSL	R\$ 290,7600	R\$ 872,2800
Viva Farmacêutica SA	CSL	R\$ 342,9000	R\$ 1.028,7000
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	CSL	R\$ 358,0000	R\$ 1.074,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	BEHRING	R\$ 371,0000	R\$ 1.113,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	RHOPHYLAC	R\$ 650,0000	R\$ 1.950,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 2.616,0000	R\$ 7.848,0000

Cód: 3335 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 120 X120CM(POLIPROPILENO)

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	POLAR	R\$ 1,9629	R\$ 588,8700
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 2,1500	R\$ 645,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 2,3000	R\$ 690,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	ANADONA	R\$ 2,4742	R\$ 742,2600
Ourobio Medical Ltda	ZERMATT	R\$ 2,7300	R\$ 819,0000
Sispack Medical Ltda.	SISPACK	R\$ 2,9900	R\$ 897,0000
JPMed Material Médico Ltda	ZERMATT	R\$ 3,0500	R\$ 915,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R\$ 8,5000	R\$ 2.550,0000

Cód: 1506 INVOLUCRO P/ ESTERILIZAÇÃO 75CMX75XM

Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	POLAR	R\$ 0,8348	R\$ 250,4400
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000
Flex Maker Produção e Comércio Ltda	FLEX MAKER	R\$ 1,1500	R\$ 345,0000
JPMed Material Médico Ltda	ZERMATT	R\$ 1,1900	R\$ 357,0000
Ourobio Medical Ltda	ZERMATT	R\$ 1,3200	R\$ 396,0000
Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INTERTECH	R\$ 1,3500	R\$ 405,0000
Sispack Medical Ltda.	SISPACK	R\$ 1,6500	R\$ 495,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R\$ 7,5000	R\$ 2.250,0000

Cód: 356 LAMINA BISTURI 11

Qtd: 200 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,2313	R\$ 46,2600
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	UNIQMED	R\$ 0,2720	R\$ 54,4000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2865	R\$ 57,3000

Cirúrgica São José Ltda	MEDIX	R\$ 0,3197	R\$ 63,9400
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	ADVANTIVE	R\$ 0,3400	R\$ 68,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,6200	R\$ 124,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FEATHER	R\$ 2,0700	R\$ 414,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	FEATHER	R\$ 2,5487	R\$ 509,7400
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Feather	R\$ 3,9800	R\$ 796,0000

Cód: 1803 LEVOFLOXACINO 750MG CP

Qtd: 35 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EUROFARMA GENERICO	R\$ 3,9300	R\$ 137,5500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SANDOZ	R\$ 6,5000	R\$ 227,5000
Farmater Medicamentos Ltda	BIOSINTETICA	R\$ 11,6900	R\$ 409,1500
Pontamed Farmaceutica Ltda	EUROFARMA	R\$ 23,7000	R\$ 829,5000

Cód: 694 LOSARTANA POTASSICA 50 MG

Qtd: 90 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R\$ 0,0447	R\$ 4,0230
Pontamed Farmaceutica Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0570	R\$ 5,1300
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BIOLAB SANUS	R\$ 0,0654	R\$ 5,8860
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	ems	R\$ 0,1300	R\$ 11,7000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,1500	R\$ 13,5000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 0,2000	R\$ 18,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GERMED	R\$ 0,2000	R\$ 18,0000

Cód: 14 LUVA CIRURGICA 7,0

Qtd: 400 PAR

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 1,0000	R\$ 400,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	BECRE	R\$ 1,0600	R\$ 424,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 1,2400	R\$ 496,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	BECARE	R\$ 1,3200	R\$ 528,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,3760	R\$ 550,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NUGARD	R\$ 1,4285	R\$ 571,4000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,4400	R\$ 576,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdamedix		R\$ 1,4900	R\$ 596,0000
Cirúrgica São José Ltda	MEDIX	R\$ 1,5679	R\$ 627,1600
C.B.S. Médico Científica S/A	SENSITEX	R\$ 1,6224	R\$ 648,9600
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	descarpack	R\$ 1,7000	R\$ 680,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MUCAMBO	R\$ 1,7222	R\$ 688,8800
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	DESCARPACK	R\$ 1,9320	R\$ 772,8000

Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	mucambo	R\$ 1,9900	R\$ 796,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	MUCAMBO SENSITEX - PAR	R\$ 2,3700	R\$ 948,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	LATEX BR	R\$ 2,5000	R\$ 1.000,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,7000	R\$ 1.480,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,1500	R\$ 1.660,0000

Cód: 2047 LUVA DE PROCEDIMENTO DE VINIL SEM PÓ - TAMANHO M

Qtd: 120 CX

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MEDIX	R\$ 0,1705	R\$ 20,4600
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	supermax	R\$ 0,2399	R\$ 28,7880
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R\$ 11,5400	R\$ 1.384,8000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	DESCARPACK	R\$ 11,9000	R\$ 1.428,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BOMPACK	R\$ 12,6359	R\$ 1.516,3080
Unimax Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 13,7300	R\$ 1.647,6000
Valetmed Hospitalar Ltda	medix	R\$ 14,5000	R\$ 1.740,0000
JPMed Material Médico Ltda	MEDIX	R\$ 14,9900	R\$ 1.798,8000
Cirúrgica São José Ltda	MEDIX	R\$ 15,4700	R\$ 1.856,4000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 16,8500	R\$ 2.022,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK C/100	R\$ 17,9500	R\$ 2.154,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdaecomax		R\$ 18,3000	R\$ 2.196,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	DESCARPACK	R\$ 19,6000	R\$ 2.352,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	MEDIX	R\$ 20,1110	R\$ 2.413,3200
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 20,6400	R\$ 2.476,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Inoven	R\$ 25,9000	R\$ 3.108,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	MEDIX	R\$ 28,0000	R\$ 3.360,0000
Décio Camargo - Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda.	medix	R\$ 29,0000	R\$ 3.480,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	medix	R\$ 30,0000	R\$ 3.600,0000
Farmater Medicamentos Ltda	VOLK	R\$ 30,3500	R\$ 3.642,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 50,0000	R\$ 6.000,0000

Cód: 1282 MALHA TUBULAR 10 CM ROLO

Qtd: 10 M

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	PRTOFEN	R\$ 7,4160	R\$ 74,1600
C.B.S. Médico Científica S/A	MSO	R\$ 7,8520	R\$ 78,5200
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Mso	R\$ 8,2400	R\$ 82,4000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	MSÓ	R\$ 8,5600	R\$ 85,6000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MSO	R\$ 9,4700	R\$ 94,7000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	M.S.O.	R\$ 10,2000	R\$ 102,0000
Cirúrgica São José Ltda	MSO	R\$ 10,8740	R\$ 108,7400
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MSÓ	R\$ 14,5700	R\$ 145,7000

Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 50,0000	R\$ 500,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Polarfix	R\$ 55,0000	R\$ 550,0000

Cód: 231 MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM FILTRO (adulto com elástico)
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 1200 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
60.721.417 Neuza Vitória Vieira	MEDIX	R\$ 0,0860	R\$ 103,2000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,0900	R\$ 108,0000
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HEALTH QUALITY	R\$ 0,0988	R\$ 118,5600
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INJEX	R\$ 0,1078	R\$ 129,3600
Cirúrgica São José Ltda	MEGA MEDICAL	R\$ 0,1080	R\$ 129,6000
C.B.S. Médico Científica S/A	ANADONA	R\$ 0,1101	R\$ 132,1200
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,1180	R\$ 141,6000
Valetmed Hospitalar Ltda	SPK	R\$ 0,1200	R\$ 144,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,1290	R\$ 154,8000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	descarpack	R\$ 0,1380	R\$ 165,6000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	descarpack	R\$ 0,1500	R\$ 180,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Talge	R\$ 0,1500	R\$ 180,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	Innova	R\$ 0,1740	R\$ 208,8000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2100	R\$ 252,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2600	R\$ 312,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SPK	R\$ 0,3500	R\$ 420,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,3800	R\$ 456,0000

Cód: 2909 MASCARA LARINGEA DESCARTÁVEL N° 1

Qtd: 2 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	BRASIL MEDCARE	R\$ 11,3900	R\$ 22,7800
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 19,9800	R\$ 39,9600
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	VITALGOLD	R\$ 20,0000	R\$ 40,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	BRMED / HAIBREATH	R\$ 27,3300	R\$ 54,6600
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HAIBREATH	R\$ 50,0000	R\$ 100,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R\$ 144,9000	R\$ 289,8000
C.B.S. Médico Científica S/A	MEDTECH	R\$ 179,7120	R\$ 359,4240

Cód: 229 MASCARA N95 / PFF2

Qtd: 300 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,6000	R\$ 180,0000
✓ Ativa Médico Cirúrgica Ltda	ALLIANCE	R\$ 0,9800	R\$ 294,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	ALLIANCE	R\$ 1,1800	R\$ 354,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	Sayro	R\$ 2,1900	R\$ 657,0000

BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK - SEM VALVULA	R\$ 2,3700	R\$ 711,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,3900	R\$ 1.017,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 3,7500	R\$ 1.125,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DELTA PLUS	R\$ 4,5000	R\$ 1.350,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	3M	R\$ 4,7523	R\$ 1.425,6900

Cód: 717 METILDOPA 500 MG COMP.

Qtd: 150 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 0,9800	R\$ 147,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 2,5000	R\$ 375,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	EMS	R\$ 28,9800	R\$ 4.347,0000

Cód: 783 METRONIDAZOL 0,5% (500 MG) - FRS 100 ML

Qtd: 200 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAUN	R\$ 3,8400	R\$ 768,0000
Quiron Pharma Ltda	JP	R\$ 3,9000	R\$ 780,0000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	ISOFARMA	R\$ 3,9600	R\$ 792,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	JP	R\$ 4,0200	R\$ 804,0000
Multifarma Comércio e Representações Ltda	FARMACE - CAIXA COMPÔE 60 UNID	R\$ 4,2033	R\$ 840,6600
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 4,4017	R\$ 880,3400
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	isofarma	R\$ 4,5200	R\$ 904,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 9,5000	R\$ 1.900,0000

Cód: 1165 MIDAZOLAM 50 MG - AMP 10ML

Qtd: 300 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 2,7238	R\$ 817,1400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 2,7650	R\$ 829,5000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HIPOLABOR	R\$ 2,9500	R\$ 885,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,0400	R\$ 912,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,2300	R\$ 969,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	HIPOLABOR	R\$ 3,9620	R\$ 1.188,6000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 6,7000	R\$ 2.010,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 8,5000	R\$ 2.550,0000

Cód: 787 NIFEDIPINA 20 MG COMP. (ADALAT)

Qtd: 150 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Pontamed Farmaceutica Ltda	MEDQUIMICA	R\$ 0,0182	R\$ 2,7300
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	NEO QUIMICA	R\$ 0,0914	R\$ 13,7100
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 0,1135	R\$ 17,0250
Farmater Medicamentos Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 0,6000	R\$ 90,0000

Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda MEDQUIMICA R\$ 0,8000 R\$ 120,0000

Cód: 4396 OLEO DERMATOLOGICO (DERSANI) FRASCO Qtd: 100 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NUTRIEX	R\$ 2,7708	R\$ 277,0800
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	nutriex	R\$ 2,9900	R\$ 299,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	NUTRIEX	R\$ 14,5000	R\$ 1.450,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SANIPLAN	R\$ 88,1000	R\$ 8.810,0000

Cód: 1979 PANTOPRAZOL 20MG Qtd: 150 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CIMED	R\$ 0,1214	R\$ 18,2100
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	---	R\$ 0,1250	R\$ 18,7500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	GERMED	R\$ 0,5000	R\$ 75,0000
Farmater Medicamentos Ltda	LEGRAND	R\$ 0,5300	R\$ 79,5000

Cód: 2143 POLIHEXAMETILENO BIGUANIDA - PRMB SOLUCAO 350 ML Qtd: 15 FR5

Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CASEX	R\$ 54,7500	R\$ 821,2500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DBS	R\$ 165,0000	R\$ 2.475,0000
Farmater Medicamentos Ltda	HELIANTO	R\$ 167,5800	R\$ 2.513,7000

Cód: 4414 POLIVITAMINICO (PROTOVIT) FRASCO Qtd: 2 FR5

Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	PROTOVIT	R\$ 50,0000	R\$ 100,0000

Cód: 633 PROMETAZINA 50 MG INJ. (FENERGAN) Qtd: 500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 2,8246	R\$ 1.412,3000
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 3,0000	R\$ 1.500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 3,0237	R\$ 1.511,8500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	HIPOLAOBR	R\$ 3,6000	R\$ 1.800,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HIPOLABOR	R\$ 3,6724	R\$ 1.836,2000
Ello Distribuição Ltda	hipolabor	R\$ 4,0700	R\$ 2.035,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 4,1000	R\$ 2.050,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,1800	R\$ 2.090,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	CRISTALIA	R\$ 5,3200	R\$ 2.660,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 6,5000	R\$ 3.250,0000

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Viva Farmacêutica SA	FQM	R\$ 0,5400	R\$ 16,2000
✓ Farmater Medicamentos Ltda	FARMOQUIMICA	R\$ 0,7900	R\$ 23,7000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SUSTRATE	R\$ 1,5000	R\$ 45,0000

Cód: 1111 PROPOFOL 200 MG - AMP 20ML

Qtd: 200 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 7,8686	R\$ 1.573,7200
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 8,6900	R\$ 1.738,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAUN	R\$ 8,7792	R\$ 1.755,8400
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 9,0000	R\$ 1.800,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	CRISTALIA	R\$ 9,1500	R\$ 1.830,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FRESENIUS KABI	R\$ 9,4400	R\$ 1.888,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	CRISTALIA	R\$ 9,6400	R\$ 1.928,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 10,3600	R\$ 2.072,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 11,6500	R\$ 2.330,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 11,8000	R\$ 2.360,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 15,4000	R\$ 3.080,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 18,5000	R\$ 3.700,0000

Cód: 651 SACCHAROMYCES BOULARDII (FLORATIL) 200 MG ADULTO - CMP

Qtd: 110 CAP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Viva Farmacêutica SA	FQM	R\$ 3,6700	R\$ 403,7000
✓ Farmater Medicamentos Ltda	CIFARMA	R\$ 4,7600	R\$ 523,6000
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	FQM	R\$ 6,3850	R\$ 702,3500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	REPOFLOR	R\$ 6,5000	R\$ 715,0000

Cód: 84 SCALP 23

Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,1900	R\$ 95,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	MEDIX	R\$ 0,2000	R\$ 100,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDIX	R\$ 0,2069	R\$ 103,4500
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MEDIX	R\$ 0,2080	R\$ 104,0000
Cirúrgica São José Ltda	MEDIX	R\$ 0,2137	R\$ 106,8500
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,2200	R\$ 110,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltdadescarpack		R\$ 0,2300	R\$ 115,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	WILTEX	R\$ 0,2321	R\$ 116,0500
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	TKL	R\$ 0,2354	R\$ 117,7000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	M2LIFE	R\$ 0,2600	R\$ 130,0000

W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2700	R\$ 135,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	TKL	R\$ 0,2940	R\$ 147,0000
Unimax Comercial Ltda	FX MEDICAL	R\$ 0,3000	R\$ 150,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,3900	R\$ 195,0000
Décio Camargo - Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda.	vacuplast	R\$ 0,5500	R\$ 275,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	DESCARPACK	R\$ 0,5695	R\$ 284,7500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,6200	R\$ 310,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7500	R\$ 375,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD ASEFTO	R\$ 1,7158	R\$ 857,9000

Cód: 72 SERINGA 03 CC

Qtd: 2000 UNID

Justificativa: Prazo de Pagamento

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,0938	R\$ 187,6000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SR	R\$ 0,1003	R\$ 200,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	INJEX	R\$ 0,1015	R\$ 203,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	descarpack	R\$ 0,1050	R\$ 210,0000
Cirúrgica São José Ltda	SR	R\$ 0,1248	R\$ 249,6000
Unimax Comercial Ltda	SR	R\$ 0,1250	R\$ 250,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	MEDIX SLIP	R\$ 0,1300	R\$ 260,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,1320	R\$ 264,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1750	R\$ 350,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,6000	R\$ 1.200,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7800	R\$ 1.560,0000

Cód: 74 SERINGA 10 CC

Qtd: 3000 UNID

Justificativa: Prazo de Pagamento

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,1800	R\$ 540,0000
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	descarpack	R\$ 0,1900	R\$ 570,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SR	R\$ 0,1977	R\$ 593,1000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	S.R.	R\$ 0,2059	R\$ 617,7000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	DESCARPACK	R\$ 0,2300	R\$ 690,0000
Cirúrgica São José Ltda	SR	R\$ 0,2494	R\$ 748,2000
Valetmed Hospitalar Ltda	MEDIX	R\$ 0,2500	R\$ 750,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,2560	R\$ 768,0000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	MEDIX	R\$ 0,3307	R\$ 992,1000
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	---	R\$ 0,3400	R\$ 1.020,0000
C.B.S. Médico Científica S/A	BD PLASTIPAK SLIP	R\$ 0,5417	R\$ 1.625,1000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,7600	R\$ 2.280,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,8800	R\$ 2.640,0000

Cód: 1698 SEVOFLURANO 250ML FRASCO

Qtd: 2 FRS

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda (Nações Unidas)	CRISTALIA	R\$ 350,0000	R\$ 700,0000
MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 368,4000	R\$ 736,8000
✓ Multifarma Comércio e Representações Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 378,3000	R\$ 756,6000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOCHIMICO	R\$ 398,5733	R\$ 797,1466
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 408,0000	R\$ 816,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	CRISTALIA	R\$ 413,0000	R\$ 826,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 424,5200	R\$ 849,0400
Pontamed Farmaceutica Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 435,2000	R\$ 870,4000
Cristal Distribuidora de Medicamentos LTDA	CRISTALIA	R\$ 437,0000	R\$ 874,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	UNQ	R\$ 447,7200	R\$ 895,4400
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	UNIAO QUIMICA	R\$ 483,5100	R\$ 967,0200
S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda - em Recuperação Judicial	UNIAO QUIMICA	R\$ 532,0000	R\$ 1.064,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	BIOCHIMICO	R\$ 550,0000	R\$ 1.100,0000

Cód: 95 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 18

Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDSONDA	R\$ 0,6964	R\$ 13,9280
Cirúrgica São José Ltda	MARKMED	R\$ 0,8200	R\$ 16,4000
C.B.S. Médico Científica S/A	MARK MED	R\$ 0,8780	R\$ 17,5600
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MARKMED	R\$ 2,5000	R\$ 50,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,9600	R\$ 59,2000

Cód: 801 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 500 ML

Qtd: 400 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	framarin	R\$ 4,2000	R\$ 1.680,0000
Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAUN	R\$ 4,4700	R\$ 1.788,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 4,5000	R\$ 1.800,0000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEX ISTAR	R\$ 4,6000	R\$ 1.840,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 4,9018	R\$ 1.960,7200
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 4,9385	R\$ 1.975,4000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 4,9600	R\$ 1.984,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	HALEX ISTAR	R\$ 7,8400	R\$ 3.136,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	FARMARIN	R\$ 7,8500	R\$ 3.140,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 14,0000	R\$ 5.600,0000

Cód: 2105 SORO GLICOSADO A 10% 500 ML

Qtd: 60 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FRESENIUS KABI	R\$ 5,9446	R\$ 356,6760
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	FRESENIUS	R\$ 6,9440	R\$ 416,6400
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	JP	R\$ 19,0000	R\$ 1.140,0000

Cód: 810 SORO GLICOSADO A 5 % 100 ML

Qtd: 30 FRS

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ello Distribuição Ltda	fresenius	R\$ 3,0000	R\$ 90,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAUN	R\$ 3,4800	R\$ 104,4000
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 3,7200	R\$ 111,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FRESENIUS KABI	R\$ 3,8310	R\$ 114,9300
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 8,5000	R\$ 255,0000

Cód: 813 SORO RINGER LACTATO 500 ML

Qtd: 300 FRS

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Halex Istar Indústria Farmacêutica S/A	HALEXISTAR	R\$ 5,5400	R\$ 1.662,0000
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	haexistar	R\$ 5,5500	R\$ 1.665,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 5,5700	R\$ 1.671,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BEKER	R\$ 5,6000	R\$ 1.680,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 5,9900	R\$ 1.797,0000
Ello Distribuição Ltda	fresenius	R\$ 6,2000	R\$ 1.860,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 6,6399	R\$ 1.991,9700
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	JP	R\$ 6,7103	R\$ 2.013,0900
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	HALEX ISTAR	R\$ 8,9600	R\$ 2.688,0000
Cirúrgica Clara Comércio de Medicamentos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 10,3400	R\$ 3.102,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	HALEX	R\$ 14,5000	R\$ 4.350,0000

Cód: 817 SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG FE ELEMENTAR) COMP.

Qtd: 500 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 0,4400	R\$ 220,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 2,5000	R\$ 1.250,0000

Cód: 167 TALA METALICA 019 MM X 250 MM

Qtd: 10 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MSO	R\$ 1,1098	R\$ 11,0980
C.B.S. Médico Científica S/A	MSO	R\$ 1,2371	R\$ 12,3710
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MSÓ	R\$ 1,8900	R\$ 18,9000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MSO	R\$ 3,4800	R\$ 34,8000

Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	MSO	R\$ 5,0000	R\$ 50,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	MSO	R\$ 8,0000	R\$ 80,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Mso	R\$ 14,7600	R\$ 147,6000

Cód: 227 TELA DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM (MARLEX)

Qtd: 5 UNID

Justificativa: Preço mais caro

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
C.B.S. Médico Científica S/A	WALTEX	R\$ 21,2992	R\$ 106,4960
Volgen Hospitalar Ltda	waltex	R\$ 29,1700	R\$ 145,8500
Omielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	venkuri	R\$ 32,0000	R\$ 160,0000
Dipromed Comércio e Importação Ltda (Filial - Osasco)	MARLEX	R\$ 32,9000	R\$ 164,5000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	INTRACORP VENKURI	R\$ 37,4400	R\$ 187,2000
Aglmed Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	VENKURI	R\$ 45,0000	R\$ 225,0000
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	intracorp	R\$ 55,0000	R\$ 275,0000
AltaMedical Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VENKURI	R\$ 70,0000	R\$ 350,0000
Lusuture Soluções em Produtos Médicos Hospitalares Ltda	4CX VENKURI + 1CX BARONI	R\$ 83,0300	R\$ 415,1500
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	WLATEX	R\$ 90,0000	R\$ 450,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Marlex	R\$ 125,0000	R\$ 625,0000

Cód: 4237 TIAMINA 300MG

Qtd: 100 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,3000	R\$ 30,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CELLERA FARMACEUTICA	R\$ 0,3197	R\$ 31,9700
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,3640	R\$ 36,4000
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 0,9100	R\$ 91,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	TUTO	R\$ 0,9500	R\$ 95,0000

Total: R\$ 22.610,3208

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0818/00000011455-2	CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDEASSISPÍNHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI	Valor: R\$ 750,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/07/2025	Código da Operação: 66986898
Data da Operação: 01/07/2025	Chave de Segurança: F26QJXVZSR3C5SPY

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Gmar Salim Sarkis
0 Contador
MG- 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA/MT
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 TRAVESSA ALVARO TEDEIRA COSTA, 50, CANTEIRO CENTRAL
 Telefones: (66) 3512-3100
 CNPJ: 15.073.906/0001-07

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
171

Dados do Prestador

E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
 PINHEIRO CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68 Inscrição Municipal: 622437055802 Inscrição Estadual:
 End.: AVENIDA PERIMETRAL DOM PEDRO II, Nº 175, JARDIM IMPERIAL (SETOR Complemento: SETOR NW-A CHACARA C
 Cidade: ALTA FLORESTA - MT Telefone: 6684108672 Email: ASCON.AF@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2025 17:34 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade OTJUM9RV3 Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço R DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento JD. DULCE MARIA CONCHAL	Bairro CENTRO
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone Email

Descrição dos Serviços

100% DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO EDER PINHEIRO
 A SABER 32.350,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 05/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - LEI Nº 2447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Omar Galim Sarkis
 Contador
 MG - 066679

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 04	CNAE 8630-5/03
---	------------------	---------------------	-------------------

Valor Total dos Serviços	R\$	750,00
Base de Cálculo	R\$	750,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido		NÃO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Retenções na Fonte

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
-------------	----------------	--------------	--------------	--------------	--------------------------	---------------

Valor líquido da Nota Fiscal 750,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 122,48(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/06/2025	Código de Autenticidade OTJUM9RV3	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 171
Recebimos de F. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticação deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.srv.br/tributaria/altafloresta/portal_validacao_nfsa?23687396			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00036570721-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 7.852,50

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 02/07/2025

Data da Operação: 02/07/2025

Código da Operação: 27880315

Chave de Segurança: 92GJNC1P655G39J1

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

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0 *Onir Selim Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 19 Série 11, emitido em 20/06/2025 20250702054774338000120	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 20/06/2025 16:48:42 Código de Verificação LMBG-MPXV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 64.774.338/0001-20 Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 1.317.962-4 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13836-000 Município: Conchal	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, a saber R\$ 7.852,50 Serviços prestados comp: 05/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.852,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19 Série 11, emitido em 20/06/2025;				

Onise Solim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissã: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03396.11310 00008.295090 50778.700000 0 01421820101
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME **CPF/CNPJ:** 10.972.948/0001-62
Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 03/07/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 03/07/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Bolet: 829.5	Valor Calculado (RS): 829.5
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 829.5
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 03/07/2025 -

Código da operação: 49138944896
Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 313.135
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250610972948000162550010003131351003141355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250179925690 05/06/2025 05:40:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61986402001416		DATA DA EMISSÃO 05/06/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835000	DATA DA SAÍDA 05/06/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX 1938668585	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 05:40:09

FATURAS

001	03/07/2025	829,50		
-----	------------	--------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	829,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				829,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDO PAULISTANA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 29.358.706/0001-01
ENDEREÇO AVENIDA MARINGA, 2102		MUNICÍPIO PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11	VOLUMES			11,700	11,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3491	CATETER TIPO OCULOS 10PR MEDSONDA LOTE: 81027 VALIDADE: 31052029 FABRICACAO: 01012053	0,00	90183929	041	6108	UN	1,050	0,7900	829,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salm Sarkis
 Contador
 MG - 056679

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3339 ID 145994 ROTA: 18 (Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega: Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34193.11320 00010.948010 90002.587656 1 86181001000

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

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME **CPF/CNPJ:** 00.857.492/0001-36

Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL. **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 04/07/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/07/2025 **Abatimento (RS):** 0

Valor Nominal do Boleto: 1094.8

Valor Calculado (RS): 1094.8

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 1094.8

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Data/hora da operação: 04/07/2025 -

Código da operação: 49192871898

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omair Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 04/06/2025	Vencimento 04/07/2025
Pagador: ASSOCIACÃO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16451-01	Nosso Número: 00025876	Valor do Documento: 1.094,80

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 02587.656188 61810.010001 3 11320000109480

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/07/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 04/06/2025	No. do documento 16451-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00025876-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.094,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,46 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 21,90 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Omara Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Func/Fax:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0600 8574 9200 0560 5500 1000 0164 5110 3702 1125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251500398657 - 04/06/2025 15:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

04/06/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

15:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/07/2025
Valor R\$ 1.094,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.094,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.094,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ ICMS
21037	COMPRESSA DE GAZE PCT C/500 9 FIOS N/EST (REBECCA)/AMED Pf: 39,83 Desc: 60,73% Lote: D09-5 Qt: 70 Val: 30/03/30	30059090	060	5405	UN	70	15,6400	1.094,80	15,6400	1.094,80	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pedido #51

"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."

PD: 3701946 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: Pedido #51

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 147,25 Estadual: R\$ 197,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO AVÁRIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

ROTA: SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/7021/00000044107-4	CPF/CNPJ: 427.666.168-45
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	Valor: R\$ 3.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/07/2025	Código da Operação: 21374262
Data da Operação: 07/07/2025	Chave de Segurança: MUGFU0UMX1VQ091K

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ontar Sônia Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3512209226028024700013000000000000425077165984230



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 12:05:55
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 12:05:55

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.280.247/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9436-6862
Nome / Nome Empresarial 60.280.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA		E-mail MARCOSANDRADEH@HOTMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 291, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-055
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 06/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federats -	Estaduais -	Municipals -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oliver Seltzer Santos
Contador
0 MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00007399438-3	CPF/CNPJ: 423.316.558-80
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	Valor: R\$ 3.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/07/2025	Código da Operação: 21833655
Data da Operação: 07/07/2025	Chave de Segurança: IKE2MLYE9NNQV270

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarraf
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
351220922602011250001010000000000525070933666724



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 12:05:12
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 12:05:12

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	60.201.125/0001-01	-	(11) 7997-7311
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL		DAYRELL@ALUMNI.USP.BR	
Endereço		Município	CEP
DOUTOR ALTINO ARANTES, 436, CENTRO		Conchal - SP	13835-047
Regime de Apuração Tributária pelo SN			
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		contabilmvannini@gmail.com	
Endereço		Município	CEP
R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Conchal - SP	13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	-	Conchal - SP	-

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 06/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Conchal - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oliver Colini Santos
Contador
MG - 066878

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00004161169-1	CPF/CNPJ: 409.196.538-55
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA	Valor: R\$ 3.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0.00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/07/2025	Código da Operação: 21884060
Data da Operação: 07/07/2025	Chave de Segurança: 7K6M0U8EH54MYJFZ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0
MG - 056871



Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000001625074421740482



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 10:36:54
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 10:36:54

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.669.196/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4995-0098
Nome / Nome Empresarial 57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERAZ DA SILVA		E-mail ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM	
Endereço DO LAGO, 237, VILA NAIR		Município São Paulo - SP	CEP 4280000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Referente a 06/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido de NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFIRME
COM
ORIGINAL**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00004161169-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ILIRIA CARNEIRO FERRZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	409.196.538-55
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ ILIRIA NF16
Histórico:	
Data de débito:	07/07/2025
Data / Hora da operação:	07/07/2025 14:51:13
Código da operação: 21884060	
Chave de segurança: RF8ZFRP16GX6JZ8R	

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
Ailô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Sulam Sarkis
Contador
MG - 096279



Chave de Acesso da NFS-e
3550308225766919600012900000000001625074421740482



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 10:36:54
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 10:36:54

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.669.196/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4995-0098
Nome / Nome Empresarial 57.669.196 ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA		E-mail ILIRIA.FERRAZ@GMAIL.COM	
Endereço DO LAGO, 237, VILA NAIR		Município São Paulo - SP	CEP 4280000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Referente a 06/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01/07/2025
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:41:19

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0168/00000059681-7	CPF/CNPJ: 130.055.586-65
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: HELENA TEOFIL0 FERREIRA DA SILVA	Valor: R\$ 3.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/07/2025	Código da Operação: 21933213
Data da Operação: 07/07/2025	Chave de Segurança: 4F03X248M40XGFVZ

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Caixa Caixa Sarrio
Contador
0 MG-058579

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3512209225761904500016600000000001925078277569794



Número da NFS-e 19	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 10:40:08
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 10:40:08

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.619.045/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8868-5502
Nome / Nome Empresarial 57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA		E-mail HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Regime de Apuração Tributária pelo SN Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Referente a 06/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Conchal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orç. S. An. Sankis
Contador
019 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	380 - PICPAY - 22896431
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00070954236-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE
CPF/CNPJ:	392.437.598-41
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST LARISSA NF17
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2025
Data / Hora da operação:	07/07/2025 14:51:39

Código da operação:	22007009
Chave de segurança:	MMVJHBCXUQJ6H293

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

0
Contador
MC: 058079

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
355030822597122100001550000000000625073330288436



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 10:36:04
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 10:36:04

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.712.210/0001-55	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 5109-2246
Nome / Nome Empresarial 59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE		E-mail LARISSAHENRIQUE13@HOTMAIL.COM	
Endereço DO SABAO, 1031, JARDIM MARISTELA		Município São Paulo - SP	CEP 2806000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 06/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:40:58

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577495369-2

Conta Destino: 0981 / 1288 / 000762362161-1

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA RUFATO GADELHA

Valor: R\$ 4.000.00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/07/2025

Código da Operação: 071451

Chave de Segurança: QGM7ZAG1NMJJE1W3

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

0
Contador:
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
1550308223391389400016000000000004725078347871181



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

Número da NFS-e 17-	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 10:23:32
Número da DPS 19	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 10:23:32

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.913.894/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4667-1604
Nome / Nome Empresarial RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848		E-mail rufatorafaela@gmail.com	
Endereço ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE		Município São Paulo - SP	CEP 5887170
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
DOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço referente a junho/2025. Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal, Lei N 2447 de 7 de janeiro de 2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
IC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 4.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01/07/2025
01/07/2025
01/07/2025



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Nome:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Conta de débito:** 04718 | 1292 | 000577495369-2**Representação numérica do código de barras:** 03399.48457 01300.000484 74670.301048 1 11350000085200**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Código do Banco:** 33**Código do ISPB:** 90400888**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** BANCO SOFISA S/A**Nome/Razão Social:** BANCO SOFISA S/A**CPF/CNPJ:** 60.889.128/0001-80**Sacador Avalista****Nome/Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**CPF/CNPJ:** 11.206.699/0001-07**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16**Data do Vencimento:** 07/07/2025**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025**Valor Nominal do Boleto:** 852,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 852,00**Valor Pago (R\$):** 852,00**Data/hora da operação:** 07/07/2025 14:31:35**Código da operação:** 49335969868**Chave de segurança:** KYA1M3E3147NWT6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Guvidona: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 01040
Contador
MG - 036079**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

SUPERMED

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 843762
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8437 6210 0484 0194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256701837395 06/06/2025 14:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.208.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
06/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06 JUN 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2025 852,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,00	34,08	0,00	0,00	852,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				852,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,17	PESO LÍQUIDO 1,17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23121	CRFALEXINA 500MG 200CP REVESTIDO GEN-ABL (Fornecedor: 1000, Lote: 111653C, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30042052	300	6108	CX	6	142,0000	852,00	852,00	34,08	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P3V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 68,16
Pedido: 815234
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM ORIGINAL

Mercadoria avariada, ou falha:

se serão repostas se forem relacionadas:

de responsabilidade do transportador

0
Contador
MG - 085679

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03391.11350 00008.370090 50778.700000 0 01449400101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME **CPF/CNPJ:** 10.972.948/0001-62

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 07/07/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025 **Abatimento (RS):** 0

Valor Nominal do Bolet: 837

Valor Calculado (RS): 837

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 837

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0



Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49335983122

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Caixa de Serviço
Contador
R.G. 066679

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 14494.001010 1 11350000083700
 Número: 14494
 Valor: R\$ 837,00

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

Recibo do Pagador

Santander		033-7	03399.05077 78700.000009 14494.001010 1 11350000083700		
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código do beneficiário 968 / 507787		Espécie R\$	Quantidade Nosso Número 0000000144940
Número do Documento 31352801		CPF/CNPJ		Vencimento 07/07/2025	Valor do Documento R\$ 837,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

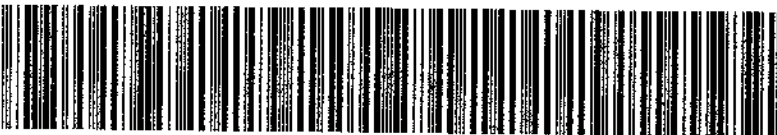
PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 313.528 VLR. NOTA: 837,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 0,84 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 41,85

Corte na linha pontilhada

Santander		033-7	03399.05077 78700.000009 14494.001010 1 11350000083700		
Local de pagamento Pagavet em qualquer Banco				Vencimento 07/07/2025	
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA				Agência/Código beneficiário 968 / 507787	
Data do documento 09/06/2025	Número do documento 31352801	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data processamento 07/07/2025	Nosso número 0000000144940
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento		Valor Documento R\$ 837,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MORA DIARIA: 0,84 - NF: 313.528 / Vir TT Nf R\$: 837,00 ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO MULTA ATRASO 41,85 COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 0,84					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avulista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62


Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Contador
 0 MS-056879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.313.528	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/25	
CHAVE DE ACESSO 125 0610 9729 4800 0162 5500 1000 3135 2810 0314 5285				

ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

TIPO DE AMBIENTE II	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 10/06/2025 08:23:44	
TIPO DE EVENTO 1010	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 141250185592749	DATA / HORA DO REGISTRO 10/06/2025 08:23:44	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

ORREÇÃO

ENVIAR PELA ALEJO

0
Contador
MG - 058079

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
 COLOMBO, PR
 83414300
 brazmix.com.br
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 313.528
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250610972948000162550010003135281003145285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250185128709 09/06/2025 18:12:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61986402001416	DATA DA EMISSÃO 09/06/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835000	DATA DA SAÍDA 09/06/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX 1938668585	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:12:47

FATURAS

001	07/07/2025	837,00			
-----	------------	--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	837,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 837,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDO PAULISTANA LTDA		FRETES POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 29.358.706/0001-01
ENDEREÇO AVENIDA MARINGA, 2102		MUNICÍPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,100	PESO LÍQUIDO 35,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
2445	FISIOLÓGICO 0.9% 200ML BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0000203153 VALIDADE: 31052027 FABR/CACAO: 19052025	0,00	30049089	041	6108	CX	300	2,7900	837,0000	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00

Dr. Leandro Santos
 Dentador
 CRMG - 068859

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3362 ID 146575 ROTA: 18 (Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega:Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA. NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTROPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34199.11350 00003.729210 92020.274891 0 00843407000

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

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L LTDA **CPF/CNPJ:** 56.036.718/0001-92

Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 07/07/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Boleto: 372.92

Valor Calculado (RS): 372.92

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 372.92

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Unidade de Pagamento
0
MG - RECIBO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49336007100

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



0
 CONFERE
 COM
 ORIGINAL

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

BENEFICIÁRIO Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92
 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 26/06/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20201962-7	Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09206 20196.271009 08434.070002 8 11240000037292

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.						
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 29/05/2025	Nº do Documento 214481/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2025	Nosso Número 109/20201962-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:214481/1					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000						

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



terlab

Rua das Castanheiras, 200 Galpao 94
Jardim Sao Pedro - Hortolandia / SP
CEP: 13187-065

Fone: 1155855669

Documento Auxiliar da
nota fiscal eletrônica

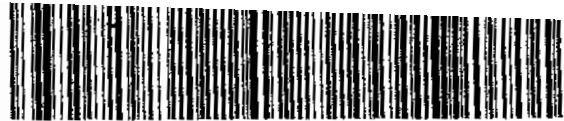
0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 214513

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0556 0367 1800 0192 5500 1000 2145 1315 7754 5608

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

Natureza de Operação: Cliente - Venda de Mercadoria
Protocolo de autorização de uso: 135251435288245 [29/05/2025 13:40:23]

Inscrição Estadual: 748478477118
Inscr. Estadual do Subst. Tribut: [blank]
CNPJ: 56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão
Associação Filhas de São Camilo		61.986.402/0014-16		29/05/2025
Endereço		Bairro/Distrito		CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro		13835-000
Município		UF		Ins. Estadual
CONCHAL		SP		13:40:19
Fone/Fax				
19996707200				

Informações do Local de Entrega

Endereço		Bairro/Distrito		CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro		13835-000
Município		UF		Fone/Fax
CONCHAL		SP		19996707200

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
214513/001	297,92	26/06/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
297,92	53,63	0,00	0,00	297,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				297,92

Transportador / Volumes

Razão Social		Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &		0 - Emitente				34.922.709/0002-47
Endereço		Município		UF		Inscrição
Via Anhanguera, KM 320		Ribeirao Preto		SP		797530195111
Quantidade	Especie	Marca	Número		Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	CX				1,000	1,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód. Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epc Agerm Bun C/S (Siemens) LOTE: 022501950 - 1,00 KIT VAL.: 06/07/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	297,92	53,63	0,00	18,00 0,00

0

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedidos Internos: 63126 Tributação Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referência: Entrega das 8-11h e 14-18h	

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.11350 00006.508410 92020.277031 0 00843407000

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

Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CENTERLAB CENTRAL L LTDA CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

Nome/Razão Social: CENTERLAB CENTRAL L LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 07/07/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025 Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Bolet: 650.84

Valor Calculado (RS): 650.84

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 650.84

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49336010918

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

CAIXA
Gerenciador
MG - 078870

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Caixa Postal 1000
Dourados
MS - CEP: 79000-000

CONFERE
COM
ORIGINAL

BENEFICIÁRIO Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92
Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 07/07/2025	Valor Cobrado 650,84
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20202770-3	Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

Banco

341-7

34191.09206 20277.031009 08434.070002 1 11350000065084

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.					
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7
Data Documento 09/06/2025	Nº do Documento 214990/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 109/20202770-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$13,02 e Juros em mora de R\$0,21 ao dia Ref. NF:214990/1					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000					

Código de Barras

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Nro. 214990

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso

3525 0656 0367 1800 0192 5500 1000 2149 9019 1786 2803

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

Natureza de Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135251553050703 [09/06/2025 11:19:26]

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associacao Filhas de Sao Camilo		61.986.402/0014-16	09/06/2025
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município		Fone/Fax	UF
CONCHAL		19996707200	SP
		Inscr. Estadual	Hora Saída
			11:19:21

Informações do Local de Entrega

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município		UF	Fone/Fax
CONCHAL		SP	19996707200

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
214990/001	650,84	07/07/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
650,84	117,15	0,00	0,00	595,84
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				650,84

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47
Endereço	Município	UF	Inscrição		
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto	SP	797530195111		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	CX			0,250	0,250

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL. Unitário	VL. Total	Bc. Icms	VL. Icms	VL. Ipi	Allquotas ICMS	IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Bgem Bun C/S (Siemens) LOTE: 022501950 - 2,00 KIT VAL.: 06/07/2025	38221990	700	5102	KIT	2,00	297,92	595,84	650,84	117,15	0,00	18,00	0,00

0
MO. 09/06/25

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Período(s) Interno(s): 63861 Tributação Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referência: Entrega das 8-11h e 14-16h	

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/07/2025 às 22:42:24

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75691.11350 00010.347515 04201.115902 0 00098470001

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

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA **CPF/CNPJ:** 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 07/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Bolet: 1034.75

Valor Calculado (R\$): 1034.75

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1034.75

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

07/07/2025
08:42:24
00098470001

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 07/07/2025 -

Código da operação: 49336014839

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

SICOOB 756-0							
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 08/06/2025	Número do Documento 22.429 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025		Nosso Número 00098470	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	

SICOOB 756-0						Recibo Sacado	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025		Nosso Número 00098470	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	

SICOOB 756-0						75691.50423 01115.902007 00984.700013 1 11350000103475	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINE PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025		Nosso Número 00098470	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAÍATUBA

(19) 3835.0005

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida

Nº 22429 Série 001

FOLHA 01/01



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

35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.429-100.097.527-9

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251555590625 09/06/2025 14:17:02h

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000CNPJ
33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Código Cliente
001817CNPJ / CPF
61.986.402/0014.18DATA DA EMISSÃO
09/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
JD MARIA DULCECEP
13.835.000DATA DA SAÍDA / ENTRADA
09/06/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

(19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:16h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022429-A	07/07/2025	1.034,75	000022429-B	14/07/2025	1.034,75	000022429-C	21/07/2025	1.034,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
925,15	186,53	0,00	0,00	0,00	93,13	3.104,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	3.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ISV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

ENDEREÇO

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

MUNICÍPIO

INDAÍATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

143,800

PESO LÍQUIDO

140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	148,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239059	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.09	5.102	UN	1,0000	588,15000	0,00	588,15	588,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,80000	0,00	648,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 433,79 (13,97%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Pedido 34.809 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/06/2025 AS 14:17:02h

Versão 03.02.00 NFE 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal Data: 04/07/2025 Salário ref.: 718888,00 Folha: 001

Empresa: EMPRESA DE TRANSPORTES E LOGÍSTICA S/A - ANEXO PRINCIPAL MANIPUANÁ/PR CNPJ/CPF: 80.086.461/0001-14

End.: R. Manoel Araújo 1054 - 1º Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 0005 - 00015138-1

N. reg.	Nome do Funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 01 - BANCO DO PARANÁ FEDERAL		Agência:			
00791	ALESSANDRE HENRIQUE SOUSA Fiscalista - cargo	04/06/2025	459.589.259-70		1.150,00
00276	ANGELA DOS SANTOS SOARES MORAIS Téc. Plane. e Control. e	04/06/2025	130.151.756-50		1.004,00
Sub Total					2.154,00

0
MGS-TRC-001
MGS-TRC-001

CONFERE
COM
ORIGINAL

Empresa: UNICAMP - UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO - HOSPITAL MADRE VANTAGINI CNPJ/CPF: 01.086.402/0010-10

End.: Rua das Angélicas 730 Complemento:

Usos Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 000078-4

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco:	CAIXA - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
1016	ADRIAN WILLIAM CARVALHO DOS SANTOS Técnico de entressaga		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 452.956.506-47		2.590,00
1025	ANA CAROLINA DE SOUZA TRINHEIRA Auxiliar de escritório		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 517.890.026-30		1.134,00
1036	BRUNIA SUTZER Enfermeira		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 427.062.358-00		1.356,00
1039	CRISTINA CRISTINA DEUS PINA Enfermeira		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 816.16652 320.771.428-11	6	2.111,00
1048	CRISTIANE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeira		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 450.897.298-07		2.111,00
1054	DANIELA SANTOS REIS BRAGI Técnico de laboratório		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 521.40940 425.036.758-90	3	2.111,00
1091	DANIELA DOS SANTOS CARREIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 7539 481.600.948-68	2	1.441,00
1094	DANIELE RODRIGO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 24262 317.521.658-36	5	1.726,80
1096	ERINEIA ADEQUIDA COSTA Técnico de radiologia		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 581959532 354.657.849-05	3	2.000,00
1098	ELINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 000791030154 132.046.704-02	1	1.250,00
1104	FABIAN AIRY FERREIRA Auxiliar de escritório		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 73621261 475.276.878-57	5	2.111,00
1105	FABIANA MARCELA DA SILVA Auxiliar de escritório		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 000744102607 415.432.276-06	1	1.134,00
1107	FABIANILA REIS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 299611100 518.084.965-17	9	1.323,40
1131	FELIPE VITOR SOARES TÉCNICO DE RADIOLOGIA		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 720964356 449.076.346-02	2	2.111,00
1136	FELIPE DE ARAUJO DOS SANTOS enfermeiro		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 815045789 365.069.089-00	0	2.111,00
1137	FABIANA GUERARDINI GENTILI Enfermeira		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 800422285 286.951.738-09	3	1.134,00
1138	FABIA ADEQUIDA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 584746543 474.907.418-97	0	1.134,00
1141	LEONARDO H T DA SILVA SABOTESE Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 585162302 307.480.328-98	5	2.021,90
1143	FABIANA SANDRO DE SOUZA TÉCNICO(A) DE RADIOL		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 0007306305912 421.865.398-43	7	2.111,00
1147	LINA LUCIA ROVAIS DE SOUZA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 582717043 294.076.758-14	2	2.111,00
1151	MARCELE KARRIN DE SOUZA Auxiliar de escritório		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 733741544 270.200.418-74	4	1.134,00
1175	MARIA APARECIDA MARTINS DE VAREJO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 747666635 438.029.718-47	1	1.134,00
1176	MARIA APARECIDA BATO NEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 899791626 340.582.618-57	8	2.111,00
1179	MARIA CRISTINA DE SOUZA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 430311541789 381.290.328-59	0	1.134,00
1181	MARIA DAS NEVES DA SILVA LEMOS Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 1233.865563173 316.615.168-07	7	1.134,00
1182	MARIA DE SOUZA DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 1294.00077778580 365.540.694-88	0	1.134,00
1184	MARIA MARIA ADEQUADA FERRELLA Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 81347386 326.347.168-10	8	2.111,00
1185	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARVALHO Técnico de enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000000000000000000000000 925949802 311.018.298-08	4	2.111,00

Out. de 11/2025
Deitado!
MO - 058979

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: UNIA ASSOCIADOS DE SAO CARLOS - HOSPITAL MADRE VANDINI

CNPJ/CPF: 41.984.409/0014-16

End.: Rua Air Angelino TAD

Complemento:

Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4716 / 0000978-4

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DEG	Liq. a rec.
Banco: 204 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4716-1		CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
1119	CRISTINA MARIA POSEY Enfermeira		001.000.000 30/06/2025	00024001 324.196.068-41		2.470,00
1120	FABIANA THOM IGNACIO Técnicos em radiologia		001.000.000 30/06/2025	00024001 325.368.590-14	2	2.470,00
1123	RITA DE CASSIA ROCHA VIEIRA Auxiliar de limpeza		001.000.000 30/06/2025	999650382 137.317.468-40	5	1.120,00
1126	SILVIA APARECIDA RAMOS Técnicos em radiologia		001.000.000 30/06/2025	500917042 339.339.488-30	5	1.120,00
1127	TATIANA DENY LEY DA SILVA MARCOS Auxiliar de limpeza		001.000.000 30/06/2025	401.980.038-09		1.120,00
1128	LEILMA ANDREI ALVES Técnicos em radiologia		001.000.000 30/06/2025	802.00093 468.860.298-80	7	1.120,00
1129	LEIANO VIEIRA RODRIGUES Técnicos em enfermagem		001.000.000 30/06/2025	000810645444 263.471.168-50	2	2.470,00
1130	VANIEE DOS SANTOS LOPES Recepcionista, limpeza		001.000.000 30/06/2025	00033997 123.453.035-09	9	1.120,00
1131	VICTORIA DAPHINE FERNANDES REAGHOS Auxiliar de limpeza		001.000.000 30/06/2025	745217489 465.004.668-25	8	1.120,00
Sub Total						11.120,00
Total geral da empresa						11.120,00

0
0
0

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00033260817-4	CPF/CNPJ: 53.175.082/0001-71
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: DÉPIERI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Valor: R\$ 1.570,50
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/07/2025	Código da Operação: 93203948
Data da Operação: 08/07/2025	Chave de Segurança: 53C7MW3975915G0F

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0
Gerenciador
CAIXA
MG-060379

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota
14

Data de Emissão
07/07/2025

Data e Hora da
Competência
07/07/2025 às 15:43:46

Código de Verificação
7016-0462-8611

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 53.175.082/0001-71 Cód. Mobiliário 106199 Insc. Mun. 106199
Nome DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-DOS ESTADOS Número 44
Bairro JARDIM PAULISTA CEP 16011-016
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's etakata@hotmail.com ; BIANCADEPIERIDEPIERI@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16
Inscrição Mun. 0
Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro RUA DAS ANGELICAS
Bairro CENTRO
Município CONCHAL
Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 730

CEP 13835-000

UF SP

País BRASIL

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
15	100% DOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. BIANCA DEPIERIA SABER 1570,50, REFERENTE 05/2025, PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI 2.447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025, DADOS BANCARIOS BANCO INTER 077, AGENCIA 0001, CONTA 33260817-4	1.570,5000	1,00	0,00	0,00	1.570,50

Valor Total dos Serviços - R\$1.570,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.570,50

Atividade

8630500-Atividade médica ambulatorial restrito a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

3,0000

Base de Calc. (R\$)

1.570,50

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Local do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Local de Prestação

CONCHAL - SP

Vir. Total Retido (R\$)

47,12

Vir. do ISS (R\$)

47,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA - R\$ 1.523,38

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebemos do Prestador: DEPIERI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.175.082/0001-71

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14 emitida em 07/07/2025 às 15:43:46 - Cód Verif 7016-0462-8611

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2025 Valor Total R\$ 1.570,50 Valor Líquido R\$ 1.523,38

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0543/00001022202-5	CPF/CNPJ: 459.495.438-31
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	Valor: R\$ 3.500,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/07/2025	Código da Operação: 93482908
Data da Operação: 08/07/2025	Chave de Segurança: 8K3MJ4A3JM9QMT6U

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidora: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Quantidade de cópias:
0 de 100
até 09/07/25

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3512803226108744400010900000000000125070571726389



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

Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 07/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/07/2025 13:37:52
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/07/2025 13:37:52

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	61.087.444/0001-09	-	(19) 8204-1141
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
61.087.444 DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI		DAISAACSA@HOTMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
MONTE CASTELO, 2550, CONJUNTO HABITACIONAL VILA COSMOS		Cosmópolis - SP	13155-070
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	61.986.402/0014-16	-	(19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		contabilmvannini@gmail.com	
Endereço		Município	CEP
DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Conchal - SP	13835-084

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	-	Conchal - SP	-

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal lei nº2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 06/25.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cosmópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 3410025/0000099833-7	CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: APPOSEI TECNOLOGIA LTDA	Valor: R\$ 11.820,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/07/2025	Código da Operação: 94170669
Data da Operação: 08/07/2025	Chave de Segurança: NQ9WAZR52TEI19F18

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

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

0

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

Número da Nota - Série
000000000156 - E
Autenticidade
PJJU-XW90
Data de Emissão
01/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 40.751.529/0001-61 IM: 323632 IE: 455.294.621.113 Fone: 19 99906-0299
Endereço: JOSE OSCAR DE MELLO, 261, VL. PATARO - CEP: 13844140
Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: contato@apposti.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF06/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.06

Omar C. de Sá
Controlador
M.O. 2025/0



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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R\$)
0,00	11.820,00	3,0300%	358,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.820,00



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:19:54

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4718 / 1292 / 000577495369-2

Conta Destino: 1223 / 1292 / 000579101579-4

Dados do Destinatário

Nome: MARCOS CESAR GOMES

Valor: R\$ 12.841,19

Informações do Pagamento

Data da Transação: 08/07/2025

Código da Operação: 081651

Chave de Segurança: 1UJKWWZMLEQZM108

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

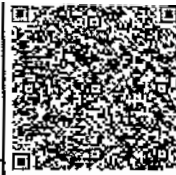
Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

0

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCOS CESAR GOMES**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **07.809.901/0001-78** Insc. Municipal: **000000002** Insc. Estadual:
 Endereço: **ALCIDES OLIVEIRO FRASSON** **773S** Nº: **55**
 Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **contato@controleconsultoria.com** Telefone: **1934561887**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
 CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA DAS ANGÉLICAS** Nº: **730**
 Bairro: **JD DULCE MARIA** Compl.:
 Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
 E-mail: **nfhmnv@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP.: 06/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	14134,5	14.134,50
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>135.424,04</p>				

Valor Tributável: R\$ 14.134,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.134,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.134,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 282,69
PIS: R\$ 91,87	COFINS: R\$ 424,04	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 212,02	CSLL: R\$ 141,34	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 282,69			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.265,23

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2025 Local do Recolhimento: IRACEMÁPOLIS/SP Dt: 08/07/2025 14:52:44
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
 CNAE: 8630503 Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 08/07/2025 às 14:52:56

Recebi(emos) de: **MARCOS CESAR GOMES**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 149
 Certificação
 6ECB2-4A67E

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00039729775-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: TRAI.DIOFTAMOLOGIAEORTOPEDIAAVANCADALTDA

Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários

Histórico:

CPF/CNPJ: 14.327.919/0001-07

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 2.818,98

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/07/2025

Data da Operação: 08/07/2025

Código da Operação: 94463646

Chave de Segurança: 9RWY4T09U580Z32A

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Dados do Prestador de Serviço

Traldi Oftalmologia e Ortopedia Avancada Ltda
 Avenida Independência, 3886-01 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone: (16)9324-3448 - Ribeirão Preto/ SP
 roberttraldi@hotmail.com
 Inscrição Municipal 20104935 - CPF/CNPJ 14.327.919/0001-07

Data de Geração da NFS-e
17/06/2025 15:48:19
 Data de Competência
17/06/2025
 Cód. de Autenticidade
A32D86E06
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

- SERVIÇOS PRESTADOS POR DR. EDUARDO FRANCESCHINI TRALDI - ORTOPEDIA (\$ 3.102,87)
 - COMPÉT. 05/2025
 - PAGO C RECURSO PREF MUN DE CONCHAL - LEI N° 2.447, DE 07 DE JAN DE 2025

ISS = 93,09

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.102,87	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.102,87	Total do ISSQN R\$ 62,06
PIS R\$ 20,16	COFINS R\$ 93,08	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 48,54	CSLL R\$ 31,02
Outras Retenções R\$ 0,00		Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.912,07	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021214327919000107000000000109925061750175291.

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

Dr. Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 066579



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0718/00000089159-0	CPF/CNPJ: 18.413.049/0001-31
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: CLINICA MEDICO MENINO JESUS LTDA	Valor: R\$ 12.841,25
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 08/07/2025	Código da Operação: 95193928
Data da Operação: 08/07/2025	Chave de Segurança: NNNY6M4XUM7123AW

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

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

Omar S. Am. Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000109 - E

Autenticidade
843W-F8NJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **08/07/2025 16:11:42**
Competência (Serv.): **07/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo Dr. Mario Nunes
Comp: 08/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n° 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Omar S. Am Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

12.843,25

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	212,00	91,87	424,00	141,34	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
14.134,50	0,00	14.134,50	3,0000%	424,04	13.265,29

252,02

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:38

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03398.11360 00005.732490 58365.500000 0 00017910101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA EPP **CPF/CNPJ:** 56.951.252/0001-50

Nome/Razão Social: SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA EPP

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 08/07/2025

Desconto (RS): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 08/07/2025

Abatimento (RS): 0

Valor Nominal do Bolet: 573,24

Valor Calculado (RS): 573,24

Juros (RS): 0

Valor Pago (RS): 573,24

IOF (RS): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (RS): 0

Data/hora da operação: 08/07/2025 -

Código da operação: 49398664435

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**


033-7 | 03399.05838 65500.000008 00154.601017 7 11360000057324

Beneficiário SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		Agência/Código do Beneficiário 3058/058365-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000000154-6
Número do documento 178	CPF/CNPJ 56.951.252/0001-50	Vencimento 08/07/2025		Valor documento 573,24	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

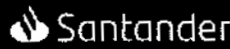
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16

Demonstrativo

Autenticação mecânica

SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - 56.951.252/0001-50
RUA CARAMURU, 248 - LARANJEIRAS - CEP: 32676-618 - Betim - MG
Pedido de Venda 178 / Nota Fiscal 00000178.

Corte na linha pontilhada


033-7 | 03399.05838 65500.000008 00154.601017 7 11360000057324

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento 08/07/2025	
Beneficiário SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - 56.951.252/0001-50 RUA CARAMURU, 248 - LARANJEIRAS - CEP: 32676-618 - Betim - MG				Agência/Código do Beneficiário 3058/058365-5	
Data do documento 08/06/2025	Nº documento 178	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/06/2025	Nosso número 000000001546
Uso do banco	Carteira 101 - COBRANCA SIMPLES - RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 573,24
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após vencimento cobrar juros de 1,00% ao mês de atraso - Após vencimento cobrar multa de 2,00%				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
Conchal - SP - CEP: 13835-000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Omar Safim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

NF-e

Nº. 178
Série 1

RECEBEMOS DE SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 573,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO Conchal-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Segurmix

SEGURIMIX COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA

RUA CARAMURU, 248
LARANJEIRAS - 32676-618
Betim - MG Fone: (31) 97111-7172

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 178
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0656 9512 5200 0150 5500 1000 0001 7816 1549 3430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256704713733 - 08/06/2025 09:37:22

56.951.252/0001-50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004.973.771/0053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDERECO

RUA DAS ANGELICAS, 730

MUNICIPIO

Conchal

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

(19) 98173-6609

CNPJ / CEP

61.986.402/0014-16

CEP

13835-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

08/06/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/06/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:36:55

PAVURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/07/2025

Valor R\$ 573,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO PRETE

0,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

ENDERECO

SETOR SBN QUADRA 1 BLOCO A,

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

DESCRICO DO PRODUTO / SERVICO

2400.100.226

BOLSA COLETOIRA SANGUE PE SIMPLES CEPA-1 500ML

Reg. MS: 80146150058

NCM/SH

39259090

O/CSOSN

0102

CFOP

6102

UN

UN

QUANT

12

VALOR UNIT

47,77

VALOR TOTAL

573,24

B. CÁLC ICMS

0,00

B. CÁLC ICMS SUBST. TRIB.

0,06

VALOR ICMS

0,00

VALOR ICMS SUBST. TRIB.

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPT

0,00

ALIQ. ICMS IPT

0,00

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

MUNICIPIO

BRASILIA

PLACA DO VEICULO

UF

DF

CNPJ / CEP

34.028.316/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

2,000

PESO LIQUIDO (KG)

CONFERE COM ORIGINAL

Sigra e Silva Sankir
Operador
0 MG - 0985379

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Visão Inconstitucionalidade da cobrança do IPIPL as empresas optantes do simples nacional dada pela AD n. 5469/2021. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R\$ 112,76 Federal e R\$ 103,18 Estadual fonte: IBPT/empresometro.com.br - 640876 Pedido: 41

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 10/07/2025 às 21:20:38

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 75691.11370 00016.090015 00401.275792 3 00003023001
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: RW BRASIL IMPORTACAO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS **CPF/CNPJ:** 09.544.993/0001-37
Nome/Razão Social: RW BRASIL IMPORTACAO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 09/07/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 09/07/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boleto: 1609	Valor Calculado (RS): 1609
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 1609
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 09/07/2025 -

Código da operação: 49427363860
Chave de segurança:

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL



Beneficiário RW BRASIL IMPORTACAO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS 09.544.993/0001-37 JOAO BATISTA LEONE - 494 PARQUE EMPRESARIAL ADELELMO C Itatiba - SP 13257-573	Vencimento 09/07/2025	Valor do Documento 1.609,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/07/2025 Juros 0,17%/dia. A partir 10/07/2025 Multa de 5%. Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 09/06/2025	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 5004/2757923	
Nosso Número 302-3		

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO FILHAS SAO CAMILO		Número do Documento 4210	
Endereço RUA DAS ANGÉLICAS 730			
Bairro / Distrito JARDIM DULCE MARIA			
Município CONCHAL	UF SP	CEP 13835-084	
Mensagem Pagador			

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

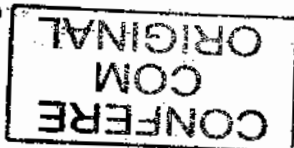
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50043 01275.792305 00030.230015 1 11370000160900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/07/2025
Beneficiário RW BRASIL IMPORTACAO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS 09.544.993/0001-37					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5004/2757923
Data do documento 09/06/2025	N. documento 4210	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 09/06/2025	Nosso número 302-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.609,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/07/2025 Juros 0,17%/dia. A partir 10/07/2025 Multa de 5%. Não conceder desconto. <i>Omar Srám Sarkis</i> Contador MG - 056879					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BR					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO FILHAS SAO CAMILO RUA DAS ANGÉLICAS 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					




Nº 000.004.210

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



**RW BRASIL IMPORT COM
PROD MEDICOS
HOSPITALARES LTDA - ME**


AV JOAO BATISTA LEONE, 494 - - PQ EMP. ADELEMO
CORRADINI, Itatiba, SP - CEP: 13257573 - Fone/Fax: 1145240497

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.004.210
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525 0609 5449 9300 0137 5500 1000 0042 1013 0400 0977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251551091665 - 09/06/2025 09:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382152897113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 09.544.993/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 09/06/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-084	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Conchal	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: NF 4210 - BOLETO VCTO 09/07/2025 / V. Orig.: 1.609,00 / V. Liq.: 1.609,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.569,00
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.609,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSY	CEOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1005000	DESINFETANTE DE ALTO NIVEL ATOMIC 70 SLT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 410,45	28289011	0102	5102	UN	1,0000	1.569,0000	1.569,00			0,00		0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/ISS E IPI. SOLICITANTE: FERNANDA LIMA. LOTE Nº 2 112 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 410,45	RESERVADO AO FISCO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.15522 56200.000034 76871.601019 9 11410000281795
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
Nome/Razão Social: POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
CPF/CNPJ: 12.340.717/0001-61

Nome/Razão Social: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO HOSP MAT MADR
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 13/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.817,95
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 2.817,95
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.817,95

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:09:46
Código da Operação: 49665353396

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

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

Genivaldo Sarris
Gerente
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



033-7

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

CNPJ:
12.340.717/0001-61

Agência/Código do Cedente: 0700/1552562-	Data do Documento: 13/06/2025	Nosso Número: 000000376871-6	Número do Documento: 105789/1
Sacado: ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR	CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16		
Endereço: R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA	Cidade: CONCHAL-SP	CEP: 13.835-084	
Vencimento: 13/07/2025	Valor do título: 2.817,95		



033-7

03399.15522 56200.000034 76871.601019 9 11410000281795

Local de Pagamento: Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.	Vencimento: 13/07/2025				
Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650	12.340.717/0001-61 Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-				
Data do Documento: 13/06/2025	No. do Documento 105789/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/06/2025	Nosso Número 000000376871-6
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie Moeda RS	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento 2.817,95
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Após o vencimento cobrar R\$ 4,70 por dia de atraso.	(-) Descontos/Abatimentos				
	(+) Juros/Multa				
	(=) Valor Cobrado				

Sacado :
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR 61.986.402/0014-16
R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA, CONCHAL-SP CEP: 13.835-084

Sacador / Avalista :

Código de Baixa :

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador



033-7

03399.15522 56200.000034 76871.601019 9 11410000281795

Local de Pagamento: Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.	Vencimento: 13/07/2025				
Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650	12.340.717/0001-61 Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-				
Data do Documento: 13/06/2025	No. do Documento 105789/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/06/2025	Nosso Número 000000376871-6
Uso do Banco:	Carteira: 101	Espécie Moeda RS	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento 2.817,95
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) Após o vencimento cobrar R\$ 4,70 por dia de atraso.	(-) Desconto/Abatimento				
	(-) Outras deduções				
	(+) Juros/Multa				
	(=) Valor Cobrado				

Sacado :
ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR 61.986.402/0014-16
R. DAS ANGELICAS, 730 JARDIM DULCE MARIA CONCHAL-SP CEP: 13.835-084

Sacador / Avalista :

Código de Baixa :



Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	N.º: 000.105.789 SÉRIE: 001 UF DEST.: SP
---	---	--

 Point Suture do Brasil Indústria de Fios Cirúrgicos Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirúrgicos Ltda R. MOACIR, 435 B.ª ZONA DO CEARÁ CEP: 60.332-650 FORTALEZA / CE Fone/Fax: 8532112700	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> N.º: 000.105.789 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 23250612340717000161550010001057891495804313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	VENDA DE PRODUÇÃO A N/ CONTRI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.093.064-0 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: _____ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 223250057870213 DATA/HORA: 13/06/2025 08:06:14 CNPJ/CPF: 12.340.717/0001-61	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC FILHAS DE SAO CAMILO-HOSP MAT MADR		61.986.402/0014-16	13/06/2025
ENDEREÇO R. DAS ANGÉLICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JARDIM DULCE MARIA	CEP 13.835-084	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/06/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE / FAX 1938661200	INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
			HORA DE SAÍDA 08:06:14

FATURAMENTO
2.817,95 - 13/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.817,95	VALOR DO ICMS: 338,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.817,95
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.817,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota		
NP341320FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM C/AG 3/8 CIRC CORPO TRU P/IRG REVERSA 3.0CM	NP313J25054	30061020	000	6107	cx	8,00	68,25	546,00	0,00	546,00	66,52	0,00	12,00	0,00	
AA27325G11	GOTTPPOINT 2-0 AZUL 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL P/CONICA 2.5CM	AA29B/25051	30081020	000	6107	cx	2,00	74,04	148,08	0,00	148,08	17,77	0,00	12,00	0,00	
VP17D/24115	VICPOINT 1 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 5.0CM	VP17D/24115	30081020	000	6107	cx	5,00	277,63	1.388,15	0,00	1.388,15	168,68	0,00	12,00	0,00	
BV33E/25015	SURGISOBPOINT 3-0 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL P/CONICA 3.0CM	BV33E/25015	30061020	000	6107	cx	3,00	245,24	735,72	0,00	735,72	88,29	0,00	12,00	0,00	

Omar Celso Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 8% ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R\$ 169,07 FRETE ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 338,16	RESERVADO AO FISCO:
DI:	DATA:

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02592.356188 61810.010001 2 11420000050400

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 14/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 504,00

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 504,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 504,00

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:10:05

Código da Operação: 49665378268

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0 *Emir Sotán Sarrés*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 12/06/2025	Vencimento 14/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16551-01	Nosso Número: 00025923	Valor do Documento: 504,00
Autenticação Mecânica			

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 02592.356188 61810.010001 2 11420000050400

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 12/06/2025	No. do documento 16551-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00025923-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 504,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,67 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 10,08 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Omar Sílvia Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SOGOMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.551
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0600 8574 9208 0560 5500 1000 0165 5110 3717 7945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251599989887 - 12/06/2025 21:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

12/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:29:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/07/2025
Valor R\$ 504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
20110	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP IV/SANTISA/(SANTIDOR) Pf: 1,05 Desc: 60,00% Lote: 20736323 Qt: 1200 Val: 30/09/25 FCI:7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	30039099	560	5405	UN	1.200	0,4200	504,00	0,4200	504,00	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."

PD: 3717525 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,79 Estadual: R\$ 60,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O

RECEBIMENTO, EXCETO AVÁRIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

ROTA: SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO

Omar Selma Sarkis
Centador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 14382.040674 62200.560001 6 11420000089400
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ASTRA FARMA C M M H LTDA
Nome/Razão Social: ASTRA FARMA C M M H LTDA
CPF/CNPJ: 10.571.984/0001-14

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 894,00
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 894,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 894,00

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:10:24
Código da Operação: 49665392531

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

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

Omar Selim Sarkis
0 Centador
MG - 056879


**CONFERE
COM
ORIGINAL**

COMPROVANTE ENTREGA


Título emitido para: 001662-01 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP CNPJ: 61.986.402/0014-16		Vencimento: 13/07/2025 Nosso Número: 109/00143820-4 Número Documento: 0167469 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: 894,00
Recebido Por: _____		BANCO ITAU 341-7 Data: ____/____/____	

-->> destaque aqui <<--

RECIBO DO PAGADOR

 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376					
Pagador: 001662-01 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP CNPJ: 61.986.402/0014-16					Vencimento: 13/07/2025
Linha Digitável: 34191.09008 14382.040674 62200.560001 1 11410000089400					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 13/06/2025	Número Documento: 0167469	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/06/2025	Nosso Número: 109/00143820-4
Uso Banco: 109	Carteira: R\$	Espécie: R\$	Quantidade: 0,00	Valor: 0,00	Valor Documento: 894,00
Instruções APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC					(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado:
BANCO ITAU 341-7					Autenticação Mecânica

-->> destaque aqui <<--

 341-7 34191.09008 14382.040674 62200.560001 1 11410000089400					
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ					Vencimento: 13/07/2025
Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 13/06/2025	Número Documento: 0167469	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/06/2025	Nosso Número: 109/00143820-4
Uso Banco: 109	Carteira: R\$	Espécie: R\$	Quantidade: 0,00	Valor: 0,00	Valor Documento: 894,00
Instruções APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC					(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado:
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>			<i>Gianni Selma Sarkis</i> 0 Centador MG - 056678		
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (001662-01) R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO CEP: 13835-000 - CONCHAL / SP CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000167469
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1674 6912 9768 0067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256718595773 13/06/2025 16:38:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO
13/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938661200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/06/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:41:00

FATURA
001
13/07/2025
894,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 894,00	VALOR DO ICMS 107,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 894,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO 3,200
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000018ANTI 0013	MEROPENEM 1G PO SOL. INJ CX C/10 FA - GENERIC O - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA LOTE: 78UA05 18 VALID: 03/03/2027	30042099	000	6108	CX	6,00	149,00000000	894,00	894,00	107,28	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
OU TELEFONE (35) 99271-6556**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256718595773

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretam a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001662 / PEDIDO DE VENDA: 183483 - VENDEDORA: FERNANDA BONETTI / PEDIDO CLIENTE: / OC 56 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 120,24 (13,45%) Federal e R\$ 107,28 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

0
Contador
MG - 056679

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 00984.880013 8 11420000103475

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 14/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.034,75

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.034,75

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.034,75

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:10:43

Código da Operação: 49665417317

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvedoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salam Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

VICOB 756-0							
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025	Nosso Número 00098488		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista				Autenticação Mecânica			

VICOB 756-0						Recibo Sacado	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025	Nosso Número 00098488		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista				Autenticação Mecânica			

VICOB 756-0						75691.50423 01115.902007 00984.880013 8 11420000103475	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 B	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025	Nosso Número 00098488		
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP				CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000 CNPJ/CPF:			
Sacador / Avalista				Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO			

Omar Sulim Sarkis
0 Contador
MG - 056579

CONFERE COM ORIGINAL





RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 ÉUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 22429 Série 001
 (19) 3835.0006 FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autoridade

35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.429-100.097.527-9
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251555590625 09/06/2025 14:17:02h
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 RUA DAS ANGELICAS, 730
 JONCHAL SP
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 09/06/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 09/06/2025
 HORA DA SAÍDA: 14:16h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022429-A	07/07/2025	1.034,75	000022429-B	14/07/2025	1.034,75	000022429-C	21/07/2025	1.034,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
925,15	166,53	0,00	0,00	0,00	93,13	3.104,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	3.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 INDAIATUBA SP
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 6
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 143,800
 PESO LÍQUIDO: 140,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERCEN-ON MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	146,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	28239050	0.00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,86	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	28159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,80000	0,00	1.237,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,87	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 18/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor prox. dos Tributos R\$ 433,79 (13,97%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 O MG-056679
CONFERE COM ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09099 70539.873169 35152.690000 4 11420000039700
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12

Nome/Razão Social: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 397,00
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 397,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 397,00

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:11:03
Código da Operação: 49665414336

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Comprovante de Pagamento 14/07/2025
Sacado 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Número do Documento E296936-1	Nosso Número 109/9705398-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 397,00	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ Sacado: 61.986.402/0014-16				
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO				
Vendedor: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH Telefone: (19)3866-1200				

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 14/07/2025
Sacado 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			Número do Documento E296936-1	Nosso Número 109/9705398-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 397,00	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ Sacado: 61.986.402/0014-16				
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730 CENTRO				
Vendedor: GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH Telefone: (19)3866-1200				

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7|


34191.09099 70539.873169 35152.690000 4 11420000039700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 14/07/2025
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Cedente 3163/51526-9
Data Documento 16/06/2025	Número do Documento E296936-1	Espécie Doc. DM	Acelite N	Data Processamento 16/06/2025	Nosso Número 109/9705398-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 397,00
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar Multa de 5% e Juros de 0,33% a.d. após vencimento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.					(-) Desconto/ Abatimento (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 3594 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16		
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730 CENTRO			CONCHAL SP 13835-000		
Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Omar Sabim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.296.936 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3125 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2969 3612 4393 1355 consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256723692846 - 16/06/2025 17:53:23		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16		DATA DA EMISSÃO 16/06/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13835-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2025
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE/FAX (19) 3866-1200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 296936 Valor Original: 397,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 397,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
397,00		47,64		0,00		0,00		294,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
100,00	0,00	0,00	3,00	0,00	90,41	397,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MG	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900						MUNICÍPIO CONTAGEM	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1317/1299	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,100	PESO LÍQUIDO 2,100		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
206418	MASCARA DESC N-95 S/VALVULA - ALLIANCE Lote: 05 Dt. Validade: 28/05/2028 Dt. Fabricacao: 28/05/2023	63079010	0 00	6108	UN	300,0000	0,9800000	294,00	397,00	47,64	0,00	12	0,00	90,41

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela: GABRIELA DAV: 1697081 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$23,82. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 3594.
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 23,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 14/07/2025, Valor: 397,00 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 90,41 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C : 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 0 9192725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - FRACA DE PAGTO: JU IZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351 660945 ,AE25351664532 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei no 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 Vendedor: 1248 - Usu	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DAV - 1697081

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75691.32140 01401.110406 01182.710010 3 11420000080200
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 802,00
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 802,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 802,00

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:11:23
Código da Operação: 49665436326

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód. Cooper./Cód. Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 16/06/2025	Vencimento 14/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 74126-01	Nosso Número: 0011827	Valor do Documento: 802,00

Autenticação Mecânica

756-7

75691.32140 01401.110406 01182.710010 3 11420000080200

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód. Cooper./Cód. Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 16/06/2025	No. do documento 74126-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 16/06/2025	Nosso Número 0011827-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 802,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16.04 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Gm... Selan Sarkis
Contador
0 MG - 056679





PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06, SN
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP (16) 3236-9010
 Email: financeiro@precisionhospitalara.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103525063046144200010455001000074126101944388401
 Criado em : 16/06/2025 16:46:49
 Protocolo: 135251636016696 - Registrado em: 16/06/2025 16:46:49

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 61.986.402/0014-16

Nota Fiscal: 000.074.126 - Série: 001



3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0741 2610 1944 3884

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

**CORREÇÃO NA QUANTIDADE DE VOLUMES.
 O CORRETO É 3 VOLUMES**

Simão Selim Sarkis
 Contador
 O MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
 A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.074.126
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0741 2610 1944 3884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251635980170 - 16/06/2025 16:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

SP

19998311994

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/07/2025
Valor R\$ 802,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
725,33	87,04	0,00	0,00	0,00	0,00	802,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PYN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,074

PESO LÍQUIDO

7,074

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16227	(659) GLICOSE 50% CX/200 AMP- 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2530637 Qt: 2 Val: 17/03/27	30049099	020	5102	CX	2	92,0000	184,00	107,33	12,88			12,00	
15633	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 20MG/0,2ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN + PMC: 320.86 Lote: AA12681A Qt: 6 Val: 31/08/26	30049099	000	5102	CX	6	103,0000	618,00	618,00	74,16			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: 57
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP
Vendedor: 15-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1944361
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 107,87 Estadual: R\$ 96,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3º, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/06/2025 às 16:44:52

www.gov.br/nfe

Omar Celso Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02593.346188 61810.010001 9 11420000080336
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
CPF/CNPJ: 00.857.492/0001-36

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 14/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 803,36
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 803,36
Valor a Pagar (RS): R\$ 803,36

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:11:44
Código da Operação: 49665462086

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

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

0 *Omara Saad Sarkis*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 16/06/2025	Vencimento 14/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16583-01	Nosso Número: 00025933	Valor do Documento: 803,36

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 02593.346188 61810.010001 9 11420000080336

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 16/06/2025	No. do documento 16583-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 16/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00025933-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 803,36
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 16,07 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Omar Selim Sarkis
0 Centador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fonc/Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0600 8574 9200 0560 5500 1000 0165 8310 3723 8972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251636495578 - 16/06/2025 17:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/07/2025
Valor R\$ 803,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
9084	CILOSTAZOL 100MG C/30 COMPEUROFARMA GENERICO/403594 Pf: 27,57 PmPf: 31,65 Desc: 37,98% PMC: 38,11 Lote: 958141 Qt: 3 Val: 30/06/26	30049069	060	5405	UN	3	17,1000	51,30	17,1000	51,30	0,00	0,00			0,00
25455	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT C/50 C/RX N/EST/NOBRE Pf: 83,96 Desc: 44,61% Lote: 123/25 Qt: 1 Val: 30/04/30	30059090	060	5405	UN	1	46,5100	46,51	46,5100	46,51	0,00	0,00			0,00
26388	ESPIRONOLACTONA 50MG COMP/EMS GENERICO HOSP Pf: 0,46 Desc: 39,13% Lote: 317685 Qt: 150 Val: 30/10/25	30043220	060	5405	UN	150	0,2800	42,00	0,2800	42,00	0,00	0,00			0,00
19841	LEVOPLOXACINO 750MG C/7 COMP*/EUROFARMA GENERICO/421435/AM Pf: 82,07 PmPf: 61,25 Desc: 66,48% PMC: 113,46 Lote: 968706 Qt: 5 Val: 28/02/27	30049079	060	5405	UN	5	27,5100	137,55	27,5100	137,55	0,00	0,00			0,00
32027	LUVA CIRURGICA EST C/ PO 7,0 PAR/MEDIX Pf: 2,08 Desc: 40,38% Lote: 03824PW Qt: 400 Val: 28/02/30	40151200	060	5405	UN	400	1,2400	496,00	1,2400	496,00	0,00	0,00			0,00
10071	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG COMP/PRAZI DONADUZZI/(NERVAMIN) Pf: 0,50 Desc: 40,00% Lote: 25B797 Qt: 100 Val: 30/01/27 FCI: B6A15345-07C9-4DE6-8CB7-F4E2D9D7D6FC	30045090	560	5405	UN	100	0,3000	30,00	0,3000	30,00	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido #57

"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."

PD: 3723526 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: Pedido #57

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,05 Estadual: R\$ 128,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

ROTA: SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.32140 01401.110406 01181.780014 3 11420000050150

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

Nome/Razão Social: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 14/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 501,50

Juros (RS): R\$ 0,00

IOF (RS): R\$ 0,00

Multa (RS): R\$ 0,00

Desconto (RS): R\$ 0,00

Abatimento (RS): R\$ 0,00

Valor Calculado (RS): R\$ 501,50

Valor a Pagar (RS): R\$ 501,50

Data/hora da operação: 14/07/2025 - 16:12:05

Código da Operação: 49665470692

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 16/06/2025	Vencimento 14/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 74115-01	Nosso Número: 0011817	Valor do Documento: 501,50

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 16/06/2025	No. do documento 74115-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 16/06/2025	Nosso Número 0011817-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 501,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 10,03 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

0 Omar Sofian Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.074.115
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0741 1510 1943 9638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135251632710406 - 16/06/2025 12:43:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279094018110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **16/06/2025**
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **14/07/2025**
Valor: **R\$ 501,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
501,50	90,27	0,00	0,00	0,00	0,00	501,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
FRETE POR CONTA:
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
PYN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **8**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **18,530**
PESO LÍQUIDO: **18,530**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ICMS
13	DERMAEX (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS- AGE) OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML C/1NUTRIEX S+ Lote: 0184423311 Ql: 170 Val: 06/12/25	30049099	000	5102	UN	170	2,9500	501,50	501,50	90,27			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: 56 Endereço de Entrega: Rua das Angélicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1943868 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,45 Estadual: R\$ 60,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT**
RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102348-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RDSOCIEDADEMEDICASS
CPF/CNPJ:	22.458.125/0001-00
Valor:	R\$ 16.845,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR RODRIGO DIAS NF2254
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:36:56

Código da operação: 20126636
Chave de segurança: 1YZF2FNKF1F089UX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2254 / NFS
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso
3526704122245812500010000000000225425070000022547

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 08:00



Dados do Prestador

Razão Social RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S			
Nome Fantasia RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA S/S			
CNPJ / CPF 22.458.125/0001-00	Inscrição Municipal 2002B	Inscrição Estadual ISENTO	Numero 617
Endereço RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO			
Complemento SALA 1	Bairro Centro	CEP 13610-080	
Município Leme - SP	<i>Omar Salim Sarkis</i> Contador 0 MG - 056679		Telefone (19)357152-05
Email fiscal@escocontabilidade.com.br			

Dados do Tomador

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO			
CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Numero 730
Endereço R DAS ANGELICAS			
Complemento	Bairro Centro	CEP 13835-000	
Município Conchal/SP	País Brasil		Telefone
Email contabilmvannini@gmail.com			



Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço 04.01.01 - Medicina.		
Código NBS 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados		
Local da Prestação Leme-SP	País da Prestação	Local da Incidência do ISSQN Leme-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 18.542,37
 Serviços prestados comp: 06/2025
 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%- R\$ 556,27
 Valor líquido à receber - R\$ 16.845,74
 BANCO SICCOB UNIMAIS BANCO - 756
 AGENCIA - 5032-6 C/C - 102.348-9

ISS = 556,27

Tributação Federal

IRRF R\$ 278,14	CSLL R\$ 185,42	PIS R\$ 120,53
COFINS R\$ 556,27	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 1.140,36

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 18.542,37	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 18.542,37
Retenção ISSQN Não	Aliquota 0,000000000	Valor do ISSQN R\$ 0,00

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

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

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	756 - BANCO SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000032573-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZUCHERATOSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	54.704.296/0001-50
Valor:	R\$ 5.126,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR R ZUCHERATO179
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:37:46
<hr/>	
Código da operação: 20164134	
Chave de segurança: ZPR2FQUPUGHV1AR5	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura de Leme

Número da NFS-e e Série
179 / NFS
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso
3526704125470429600015000000000017925070000001790

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 07:57



Dados do Prestador

Razão Social

ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Nome Fantasia

ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ / CPF

54.704.296/0001-50

Inscrição Municipal

30323

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

R DOUTOR QUERUBINO SOEIRO

Numero

617

Complemento

SALA 1

Bairro

Centro

Município

Leme - SP

CEP

13610-080

Email

contasmedicas@escontabilidade.com.br

Telefone

(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

R DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento



Bairro

Centro

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Leme-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio RODRIGO ZUCHERATO, a saber R\$5.643,33
Serviços prestados comp: 06/2025
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3,00% - R\$ 169,30

Valor líquido à receber - R\$ 5.126,97

BANCO SICCOB MANTIQUEIRA BANCO - 756

AGENCIA - 5032-6 C/C - 32.573-2

ISS = 169,30

Tributação Federal

IRRF

R\$ 84,65

CSLL

R\$ 56,43

PIS

R\$ 36,68

COFINS

R\$ 169,30

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 347,06

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 5.643,33

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 5.643,33

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

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

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 SICOOB 0000000 - 02038232	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100969-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHIQUITO KILER SOUSA SS
CPF/CNPJ:	09.286.939/0001-39
Valor:	R\$ 6.017,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1007
Histórico:	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:38:12
Código da operação: 20191467	
Chave de segurança: LXKRNP899U3Y1T1C	

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

Onier Safini Sarkis
Contador
0 MG - 066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1007 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso
35033071209286939000139000000000100725070000010072

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 08:33



Dados do Prestador

Razão Social

CHIQUITO, KILER E SOUSA SS

Nome Fantasia

CHIQUITO

CNPJ / CPF

09.286.939/0001-39

Inscrição Municipal

27162

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA MOGI MIRIM

Numero

35

Complemento

Bairro

JARDIM ROLLO

Município

Araras - SP

CEP

13600-400

Email

ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Telefone

(19)989607-755

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados pelo Dr. Sergio Amaral Chiquito, comp. 06/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS - 198,70

Tributação Federal

IRRF

R\$ 99,35

CSLL

R\$ 66,23

PIS

R\$ 43,05

COFINS

R\$ 198,70

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 407,33

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 6.623,33

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 6.623,33

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 6.216,00

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMANFONGROCAEPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 28.620,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERMAN NF 126
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:39:41

Código da operação:	20261776
Chave de segurança:	GQA5ZM1HYL6H3LV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Gmar Sabim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



AVENIDA COMENDADOR JOSE PEDRO DIAS, 979, CENTRO
 Telefones: (66) 3557-1248
 CNPJ: 37.464.997/0001-40

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROCA EPP
 CLINICA MEDICA PROGRESSO
 CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 Inscrição Municipal: 1863216 Inscrição Estadual: 0
 End.: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº 5/N, CENTRO Complemento: LT 14 - QD 139
 Cidade: TABAPORÁ - MT Telefone: 19999351762 Email: pessoasilviosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 11/07/2025 09:59
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 H5LRMA07K
 Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Endereço RUA DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone	Email	

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA, A SABER R\$28.620,06
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 28.620,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8610-1/02
Valor Total dos Serviços		R\$	28.620,06
Base de Cálculo		R\$	28.620,06
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	1.431,00
ISSQN Retido			NÃO

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 28.620,06

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4499,07(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/07/2025	Código de Autenticidade H5LRMA07K	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 126
Recebi(emos) de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://gp.srv.br/tributario/tabapora/portal_validacao_nfs?509038			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR
CPF/CNPJ: 154.882.908-00
Valor: R\$ 3.826,66
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: NILSON ESCA NF26
Histórico:

Data de débito: 14/07/2025
Data / Hora da operação: 14/07/2025 16:40:01

Código da operação: 20317976
Chave de segurança: VXWEJPRE565ECH77

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

Ornar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e

35033072244368422000190000000000002625076043466092

Número da NFS-e
26Competência da NFS-e
14/07/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
14/07/2025 10:07:06Número da DPS
38Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
14/07/2025 10:07:06

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Regime de Apuração Tributária pelo SN Simples Nacional na Data da Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Dactilografia, digitação, stenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Descrição do Serviço-100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R\$ 3.826,66 Serviços prestados comp: 06/2025 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Araras - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
IC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.826,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 068678CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0047 / 00013004695-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE GADELHA MAIA
CPF/CNPJ:	49.704.977/0001-89
Valor:	R\$ 7.569,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF56
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:39:21

Código da operação:	20225749
Chave de segurança:	M22RC27TJFX197MF

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

Cláudia Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
56 / NFE
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
10/07/2025
Chave de Acesso
3515152124970497700018900000000005625070000000561

Data e Hora da Emissão da
10/07/25 16:42



Dados do Prestador

Razão Social

ALINE GADELHA MAIA

Nome Fantasia

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ / CPF

49.704.977/0001-89

Inscrição Municipal

092121

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER

Numero

SN

Complemento

Bairro

lagoa bonita

Município

Engenheiro Coelho - SP

CEP

13448-902

Email

thiago@contabgarcia.com.br

Telefone

(19)387226-86

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

ISENTO

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

Jardim Dulce Maria

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

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

Telefone

(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código NBS

1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Serviços prestados comp: 06/2025.

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 7.569,52.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Gimar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 05687g

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 49.704.977/0001-89

ALINE GADELHA MAIA

BANCO: Banco Santander

AGÊNCIA: 0047

C/C: 130046955



Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

RS 7.569,52

Deduções

RS 0,00

Valor do Serviço

RS 7.569,52

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Informações Complementares

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,30% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1267,89

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 31872495	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00038567771-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FELIPE SEVEDINODOSSANTOSLTD
CPF/CNPJ:	61.021.769/0001-80
Valor:	R\$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR FELIPE NF3
Histórico:	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:57:18
Código da operação: 21558608	
Chave de segurança: NU5GQ3V68C26LUML	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Sabán Sarkis
Contador
0 MG - 056679



Município de Araras

Número da NFS-e e Série
3 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
14/07/2025
Chave de Acesso
3503307126102176900018000000000000325070000000038

Data e Hora da Emissão da
14/07/25 15:58



Dados do Prestador

Razão Social

FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

Nome Fantasia

FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

CNPJ / CPF

61.021.769/0001-80

Inscrição Municipal

47788

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA ALBERTO CASTRO

Numero

325

Complemento

Bairro

JARDIM NOVA EUROPA

Município

Araras - SP

CEP

13604-201

Email

irene.oliveira@victasolucoes.com.br

Telefone

1191182690 3

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Araras/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

Telefone

Dados do Intermediário

Não informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

Serviços prestados.

Competência: 06/2025

Pago com recursos da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2447, 07 de janeiro de 2025.

ISS devido ao município de Conchal 3%

Dados Bancários:

Conta c6

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 38567771-5

CNPJ: 61.021.769/0001-80

Nome: FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 1.570,50

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 1.570,50

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 1.570,50

Informações Complementares

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

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

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\$ 262,27

Forma de Pagamento:

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4102 / 00000013995-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERMANFONGROCAEPP
CPF/CNPJ:	37.833.211/0001-15
Valor:	R\$ 28.620,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERMAN NF 126
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:39:41

Código da operação: 20261776
Chave de segurança: GQASZM1HYL6H3LV4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO MUNICIPAL DE TABAPORA
AVENIDA COMENDADOR JOSE PEDRO DIAS, 979, CENTRO
Telefones: (66) 3557-1248
CNPJ: 37.464.997/0001-40

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
126

Dados do Prestador

GERMAN FONG ROCA EPP
 CLINICA MEDICA PROGRESSO
CPF/CNPJ: 37.833.211/0001-15 **Inscrição Municipal: 1863216** **Inscrição Estadual: 0**
End: CARLOS ROBERTO PLATERO, Nº S/N, CENTRO **Complemento: LT 14 - QD 139**
Cidade: TABAPORÁ - MT **Telefone: 19999351762** **Email: pessoaisilviosantos@hotmail.com**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/07/2025 09:59	Código de Autenticidade HSLRMA07K
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Endereço RUA DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone	Email	

Descrição dos Serviços

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERMAN FONG ROCA, A SABER R\$28.620,06
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
 -PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.
 ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 28.620,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00	04	8610-1/02

Valor Total dos Serviços	R\$	28.620,06
Base de Cálculo	R\$	28.620,06
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	1.431,00
ISSQN Retido		NÃO

Germa Jellin Sarkis
 Contador
 0 MG-056879



Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 28.620,06

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4499,07 (15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S S ORELLI - ME

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/07/2025	Código de Autenticidade HSLRMA07K	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 126
----------------------------------	---	--------------------------------------	--

Recebimos de GERMAN FONG ROCA EPP 37.833.211/0001-15, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica a autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://ep.sn.br/tributarib/tabapora/portal_validacao_nfsa?109933

Data

Nome e Número do CPF do Tomador



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 90400888	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3769 / 00001030414-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR
CPF/CNPJ:	154.882.908-00
Valor:	R\$ 3.826,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NILSON ESCA NF26
Histórico:	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:40:01
Código da operação: 20317976	
Chave de segurança: VXWEIPRES65ECH77	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3503307224436842200019000000000002625076043466092



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 14/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/07/2025 10:07:06
Número da DPS 38	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/07/2025 10:07:06

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço IOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

FOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Descrição do Serviço-100% dos serviços prestados pelo sócio Nilson Favaretto, a saber R\$ 3.826,66 Serviços prestados comp: 06/2025 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Araras - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
IC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.826,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
RRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.826,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0047 / 00013004695-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE GADELHA MAIA
CPF/CNPJ:	49.704.977/0001-89
Valor:	R\$ 7.569,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF56
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:39:21

Código da operação:	20225749
Chave de segurança:	M22RC27TJFXT97MF

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

Omara Brito Sarkis
0 Contador
MG - 056879



Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho

Número da NFS-e e Série
56 / NFE
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
10/07/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
10/07/25 16:42

3515152124970497700018900000000005625070000000561



Dados do Prestador

Razão Social

ALINE GADELHA MAIA

Nome Fantasia

ALINE GADELHA MAIA

CNPJ / CPF

49.704.977/0001-89

Inscrição Municipal

092121

Inscrição Estadual

Isto

Endereço

ESTRADA MUNICIPAL PASTOR WALTER BOGER

Numero

SN

Complemento

Bairro

lagoa bonita

Município

Engenheiro Coelho - SP

CEP

13448-902

Email

thiago@contabgarcia.com.br

Telefone

(19)387226-86

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

ISENTO

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

Jardim Dulce Maria

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

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

Telefone

(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código NBS

1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

Serviços prestados comp: 06/2025.

-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 7.569,52.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Dimas Celim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 49.704.977/0001-89

ALINE GADELHA MAIA

BANCO: Banco Santander

AGÊNCIA: 0047

C/C: 130046955

CONFERE
COM
ORIGINAL

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 7.569,52

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 7.569,52

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Informações Complementares

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.30% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1267,89

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00038567771-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FELIPE SEVEDINODOSSANTOSLTDA
CPF/CNPJ:	61.021.769/0001-80
Valor:	R\$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR FELIPE NF3
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:57:18

Código da operação: 21558608
Chave de segurança: NU5GQ3V68C26LJML

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

Gmar Selma Garças
Contador
0 MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
3 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
14/07/2025
Chave de Acesso
3503307126102176900018000000000000325070000000038

Data e Hora da Emissão da
14/07/25 15:58



Dados do Prestador

Razão Social

FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

Nome Fantasia

FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

CNPJ / CPF

61.021.769/0001-80

Inscrição Municipal

47788

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA ALBERTO CASTRO

Numero

325

Complemento

Bairro

JARDIM NOVA EUROPA

Município

Araras - SP

CEP

13604-201

Email

irene.oliveira@victasolucoes.com.br

Telefone

1191182690 3

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Araras/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

Serviços prestados.

Competência: 06/2025

Pago com recursos da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n. 2447, 07 de janeiro de 2025.

ISS devido ao município de Conchal 3%

Dados Bancários:

Conta c6

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta corrente: 38567771-5

CNPJ: 61.021.769/0001-80

Nome: FELIPE SEVIDINO DOS SANTOS LTDA

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679



Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 1.570,50

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 1.570,50

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Informações Complementares

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

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

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\$ 262,27

Forma de Pagamento:

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Histórico:	
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0013 / 00013014618-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LLBORBASERVICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	56.865.028/0001-46
Valor:	R\$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LARISSA NF38
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:57:41
Código da operação:	21600712
Chave de segurança:	W3Z3KYFHF9AZXPTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000038 - E

Autenticidade
ORNZ-VE85

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/07/2025 12:57:20

Competência: 07/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.865.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE:97407072
Endereço: RUA BERNARDINA COPE DE SOUZA BRUM ,30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: CONTABILIDADEDONNA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS ,730 - CENTRO
CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP País:
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, A SABER \$3141,00 - REFERENTE A COMP. 06/2025.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 - ISS
DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL.
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.141,00	2,3600	74,13	3.141,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.141,00

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00052579691-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS S MED LTDA ME
CPF/CNPJ:	46.782.334/0001-65
Valor:	R\$ 4.711,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ADEMIR NF143
Histórico:	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:59:04
Código da operação:	21639955
Chave de segurança:	ZN9CTTJH35WZCC49

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00143
DATA DA EMISSÃO
11/07/2025 10:08:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
CD7F85B1E

COMPETÊNCIA:
11/07/2025

LOCAL DO SERVIÇO:
CONCHAL - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

RPS:

RESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ADEMIR ESPERIDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

CPF/CNPJ:
46.782.334/0001-65

ENDEREÇO:

RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:

83894

CEP:

13480-151

E-MAIL:

adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDEREÇO:

RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

61.986.402/0014-16

MUNICÍPIO:

CONCHAL - SP

TELEFONE:

(19) 3866-1200

CEP:

13835-000

E-MAIL:

contabilmvannini@gmail.com

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADEMIR ESPERIDIAO, A SABER R\$ 4.711,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,87 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 4.711,50
Base de Cálculo..... R\$ 4.711,50
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 135,22
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 4.711,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: i-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00143
Data da Emissão
11/07/2025 10:08:09
Código de Verificação
CD7F85B1E

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Gmar Salim Sarkis
Contador
0 MG-066679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	403 - CORA SCFI 0000000 - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005508329-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA CLARA ABRAMBILLASERVICOSMEDICOSLTD
CPF/CNPJ:	58.737.274/0001-48
Valor:	R\$ 1.570,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA MARIA CLARA BRAM NF10
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 16:59:26
<hr/>	
Código da operação:	21755630
Chave de segurança:	N63EN4SARWCW8R03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20260711058737274000148	Número da Nota 00000010			
	Data e Hora de Emissão 11/07/2025 18:02:46 Código de Verificação 6HSA-YN2J			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.737.274/0001-48 Nome/Razão Social: MARIA CLARA A. BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 1.631.365-8 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Endereço: Rua RUA DAS ANGÉLICAS 730 - JARDIM DULCE MARIA - CEP: 13835-084 Município: Conchal	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados pela Dra Maria Clara A. Brambilla Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Dados Bancários: Banco: Banco Cora S.A. (403) Agência: 0001 Conta: 5508329-1 Chave PIX: 58.737.274/0001-48				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.570,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

Genes Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0013/00013014618-2	CPF/CNPJ: 56.865.028/0001-46
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 7.852,50
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75584444
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: X9J8MKZ18HCQ57A11

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

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

Omur Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
000000043 - E

Autenticidade
TLVZ-9879

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/07/2025 13:54:36

Competência: 07/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.865.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE:97407072
Endereço: RUA BERNARDINA COPE DE SOUZA BRUM ,30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: CONTABILIDADEDONNA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS ,730 - CENTRO
CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP País:
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, A SABER \$7852,50 - REFERENTE A COMP. 07/2025.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 - ISS
DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL.
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-058879

CONFERE
COM
ORIGINAL

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	7.852,50	2,3634	185,59	7.852,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.852,50

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/2313/00000098289-0	CPF/CNPJ: 53.456.939/0001-21
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	Valor: R\$ 9.423,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75658280
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: VVKS9VKCM76GQRS3

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
40



Data e Hora da Emissão	11/07/2025 14:06:45	Competência	11/7/2025	Código de Verificação	RJU4MFAWX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONCHAL - SP

Razão Social/Nome	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.456.939/0001-21	Inscrição Municipal	84365	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 2, 1220 - VILA DO RADIO CEP: 13505-755				
Complemento	APTO 91,	Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO				
CNPJ/CPF	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal		Município	CONCHAL - SP
Endereço e CEP	Rua das Angélicas, 730 - Jardim Dulce Maria CEP: 13835-084				
Complemento		Telefone		e-mail	

00% dos serviços médicos prestados pela sócia Ana Carolina Thomaz da Silva, a saber R\$9.423,00

Serviços prestados comp: 06/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de janeiro de 2025.

Dados Bancários

Banco: 341-Banco Itaú S.A. Ag: 2313 CC: 96289-0

Chave Pix:53.456.939/0001-21

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

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

Valor dos Serviços	R\$	9.423,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$	9.423,00
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		9.423,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim	ISS a reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$	9.423,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS	R\$	0,00
			2-Não			

- Avisos
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 - 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 - 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00096054452-3	CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: GERALDOANDREJORGENERYSERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 9.423,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75733707
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: 0YERPNS5SKN44ZFJ9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 14/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

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

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

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

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA JULIANA L. VELOSO, A SABER R\$ 9.423,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Omar Galvão Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.423,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,07 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.423,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 289,29
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.423,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00103
Data da Emissão
14/07/2025 08:38:40
Código de Verificação
2E35AA7B0

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do receptor

Data do recebimento

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00080179646-6	CPF/CNPJ: 52.017.665/0001-01
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: RANYERERMSERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 3.141,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75836155
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: 1WL6C1723WW6CLAL

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

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

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE SÃO PAULO - ZIRASL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NUMERO DA NFS: 00032
DATA DA EMISSÃO
14/07/2025 11:41:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
04244128F

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 14/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
RANYERE R. M. S SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA FERNÃO DIAS, 80 - VILA PRIMAVERA
COMPLEMENTO:
terreo1 apt 22

CPF/CNPJ:
52.017.565/0001-01
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(32) 9982-81858

INSC.MUNICIPAL:
86210
CEP:
13484-038
E-MAIL:
societario2@easydr.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		1	1,00	3.141,00	3.141,00
Total dos Itens					3.141,00

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. RANYERE SOARES A SABER R\$ 3.141,00

COMPETÊNCIA: 06/2025

PAGO COM RECURSOS DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS - PJ

BANCO NUBANK - 0260

AGENCIA: 0001

C/C: 80179646-6

0 *Omara Saleem Sarkis*
Contador
MG - 056879



FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.141,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.141,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 63,13
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.141,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: **IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00032
Data da Emissão
14/07/2025 11:41:29
Código de Verificação
04244128F

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00023126321-0	CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ADEI.SONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC	Valor: R\$ 7.852,50
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75889027
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: CMU87J4YZACW1YYQ

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 066679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00136
DATA DA EMISSÃO
11/07/2025 09:58:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C6678594C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 11/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 44.066.917/0001-64
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3441-1039
INSC.MUNICIPAL: 82560
CEP: 13480-151
E-MAIL: junioradelson70@gmail.com
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
MUNICÍPIO: CONCHAL - SP
TELEFONE:
CEP: 13835-000
E-MAIL: nfhmmv@gmail.com
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR, A SABER R\$ 7.852,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

Onir Solim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.852,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,86 %	Base de Cálculo.....	R\$ 7.852,50
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 224,58
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.852,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 231.26321-0

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: Ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00136
Data da Emissão
11/07/2025 09:58:58
Código de Verificação
C6678594C

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00096054452-3	CPF/CNPJ: 49.221.894/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: GERALDO ANDRE JORGENERY SERVICOS MEDICOS LTDA	Valor: R\$ 17.275,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 75939190
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: 9AZ5FZP6Z45L1ISZK

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

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

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NUMERO DA NOTA
00102
DATA DA EMISSÃO
14/07/2025 08:36:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5322DB68A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 14/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO GERALDO JORGE NERY, A SABER R\$ 17.275,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 17.275,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 3,07 %	Base de Cálculo.....	R\$ 17.275,50
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 530,36
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.275,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 96054452-3

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: TI-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00102
Data da Emissão
14/07/2025 08:36:59
Código de Verificação
5322DB68A

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

2º Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador:

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor:

Conta Destino: 237/0247/00000005885-8	CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 25.128,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 76040899
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: FLNG75LY0MTXTH17

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

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

Omar Soares Garris
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ

02.451.938/0001-53

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000493

Data e Hora de Emissão
15/07/2025 10:23:29

Código de Verificação
989d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO FRANCIELLY MARQUES, A SABER R\$ 25.128,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP.:06/2025

-PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / 6910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	25.128,00	Valor dos Serviços	R\$	25.128,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	25.128,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	25.128,00
(=) Valor Líquido	R\$	25.128,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(*) Valor do Imposto (ISS)	R\$	753,84
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
25.128,00	0,00		25.128,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0



Omar Sotom Sarkis
 Contador
 0 MG - 066679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:32

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03391.11430.00042.750090.50778.700000.0.01504950101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME CPF/CNPJ: 10.972.948/0001-62

Nome/Razão Social: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 15/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 15/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 4275

Valor Calculado (R\$): 4275

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 4275

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 15/07/2025 -

Código da operação: 49714070627

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

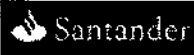
0 *Omara Selim Sarris*
Contador
MG - 058879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 15049.501016 1 11430000427500
 Número: 15049
 Valor: R\$ 4.275,00

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


Recibo do Pagador

		033-7	03399.05077 78700.000009 15049.501016 1 11430000427500		
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código do beneficiário 968 / 507787	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0000000150495
Número do Documento 31436201		CPF/CNPJ	Vencimento 15/07/2025	Valor do Documento R\$ 4.275,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

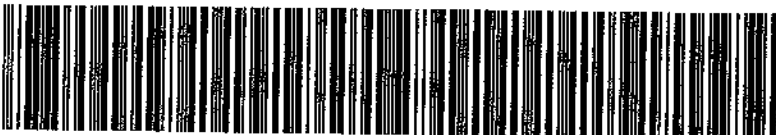
PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 314.362 VLR. NOTA: 4.275,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 4,28 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 213,75

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.05077 78700.000009 15049.501016 1 11430000427500		
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco			Vencimento 15/07/2025		
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Agência/Código beneficiário 968 / 507787		
Data do documento 17/06/2025	Número do documento 31436201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/07/2025	Nosso número 0000000150495
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 4.275,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)
MORA DIARIA: 4,28 - NF: 314.362 / Vlr TT Nf R\$: 4.275,00					(-) Outras deduções
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+) Outros acréscimos
MULTA ATRASO 213,75					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 4,28					
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					Cód. Barra
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO					
13835-800 - CONCHAL - SP					



Sacador/Avalista **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Guilherme Santos
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 314.362 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41250610972948000162550010003143621003153623 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250194914336 17/06/2025 15:27:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31808 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61986402001416	DATA DA EMISSÃO 17/06/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835000
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX 1938668585	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:27:35

FATURAS

001	15/07/2025	4.275,00			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDO PAULISTANA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 29.358.706/0001-01
ENDEREÇO AVENIDA MARINGA, 2102		MUNICÍPIO PINHAIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 385,810	PESO LÍQUIDO 385,810	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QYDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6108	PC	40	9,0000	360,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23190	FISIOLÓGICO 0,8% 500ML FR SF FARMAREN LOTE: G939125B VALIDADE: 30042027 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	CX	400	4,2000	1.680,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2457	RINGER CLACTATO 500ML BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0000202122 VALIDADE: 30042027 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	CX	300	5,5500	1.665,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3148	SERINGA DESC 10ML C100 LL SAG DESCARPACK LOTE: S5LLAB0098 VALIDADE: 31122029 FABRICACAO: 16052025	0,00	90183119	241	6108	CX	30	19,0000	570,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3422 ID 147792 ROTA: 18 (Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Endereço de Entrega: Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 05	SÉRIE 001	NÚMERO 000.314.362	MÊS / ANO DA EMISSÃO 06/25	
CHAVE DE ACESSO 125 0610 9729 4800 0162 5500 1000 3143 6210 0315 3623				

ARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 11	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 18/06/2025 09:59:05	
EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 141250195920898	DATA / HORA DO REGISTRO 18/06/2025 09:59:05

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

ENVIAR PELA TRANSPORTADORA ALEJO

0m.ª Selma Sarkis
Controlador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:32

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 42293.11430.00050.895371.62000.058512.8.30001028222
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: MULTIFARMA COM E R LTDA CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57
Nome/Razão Social: MULTIFARMA.COM E R LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 15/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 15/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 5089.53	Valor Calculado (R\$): 5089.53
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 5089.53
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 15/07/2025 -

Código da operação: 49714082460
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: AJ6 CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

Omar Sérgio Sarrís
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.981.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	Vencimento 15/07/2025
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16			Número do Documento 272915 1	Nosso Número 000102822
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.089,53	(-) Desconto
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 272915 1 Baseado em Cotacoes de vendas 446207. Baseado em Pedidos de venda 270498.				

0
Omara de Sá Santos
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A	422-7	42297.16206 00058.512831 00010.282226 3 11430000508953		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação.			Vencimento 15/07/2025	
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.981.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário 16200 / 005851283	
Data Documento 17/06/2025	Número do Documento 272915 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 17/06/2025
Uso do Banco Carteira 01		Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 15/07/2025 cobrar Juros de 0,066666% no valor de R\$ 3,39 ao dia. Após 15/07/2025 cobrar Multa de 5,000000% no valor de R\$ 254,43			Nosso Número 000102822	
			(=) Valor do Documento 5.089,53	
			(-) Desconto	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS, 730, , CENTRO, CEP: 13835000 - CONCHAL - SP			CPF / CNPJ : 61.986.402/0014-16	
Beneficiário Final			CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 272915
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO 3125 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2729 1512 4175 1803

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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: 3125228170

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256726329072 17/06/2025 17:36:32

CRT (Código de Regime Tributário): 3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 813015392110

CNPJ / CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16

DATA DE EMISSÃO: 17/06/2025

ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730 -

BAIRRO: CENTRO

CEP: 13.835-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 17/06/2025

MUNICÍPIO: CONCHAL

UF: SP

PAIS: Brasil

FONE / FAX: 1938661200

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17:36

NUMERO DA FATURA	272915	VALOR TOTAL	5.089,53	VALOR DE ICMS	0,00	VALOR LÍQUIDO	5.089,53
------------------	--------	-------------	----------	---------------	------	---------------	----------

DUPLICATAS	NUMERO	EMISSÃO	VALOR
	001	15/07/2025	5.089,53

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto Bancário

VALOR: 5.089,53

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.089,53	610,74	0,00	0,00	5.089,56		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	832,58	5.089,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ACETE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT: 21.384.167/0001-73

PLACA DE VEICULO: 21.384.167/0001-73

UF: MG

CNPJ: 0024636830016

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: CAIXA

MARCA: CAIXA

NUMERAÇÃO: CAIXA

PESO BRUTO: 16,300

PESO LÍQUIDO: 16,300

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS
1001103	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:AB12671A Fab:20/09/24 Val:31/08/26 CX:6	7	00	6,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00
1029038	CITRATO FENTANILA GEN "A1" 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AS-046/25M Fab:22/04/25 Val:31/03/27 CX:1	0	00	1,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML "B1" INJ CX C/100 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR LT:AP-032/25M Fab:04/05/25 Val:30/04/27 CX:2	0	00	2,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Fabricante: CRISTALIA LT:50025570 Fab:07/03/25 Val:07/03/27 CX:10	0	00	10,0000	0,0000	0,02	0,00	0,00
1086090	PROPOVAN (PROPOFOL) "C1" 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML Fabricante: CRISTALIA LT:50026324 Fab:27/03/25 Val:27/09/26 CX:20	0	00	20,0000	0,0000	0,01	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 57

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

A/C: Farmácia - Farmacia

Local de entrega: Rua das Angelicas - nº 730, Bairro: Centro - Conchal - SP Cep: 13835000

Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1581,99 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1392,15 - vr. Do ICMS R\$ 189,84. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 221,84 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.



Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 221,84

RESERVADO AO FISCAL

0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - VESPASIANO - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 272915	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 5.089,53	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 17/06/2025 17:36:32	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE VESPASIANO - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: 3125228170	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 3125 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2729 1512 4175 1803
	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 272915 Série 1 Folha 2 / 2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131256726329072 17/06/2025 17:36:32
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3-Regime Normal	0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
	813015392110
	CNPJ / CPF
	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	17/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA DAS ANGELICAS, 730 -		CENTRO	13.835-000
MUNICIPIO	UF	PAIS	FONE / FAX
CONCHAL	SP	Brasil	1938661200
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAIDA
			17:36

DADOS DO PRODUTO-SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNID. DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	OUTROS			
1010008	SEVOFLURANO (GENÉRICO) "C1" C/1 FRS 250ML	300490599	0 / 00	6108	CX	2,0000	378,3000	0,00	756,60	90,79	756,60	90,79	0,00	12,00	0,00
	Fabricante: BIOQUIMICO														
	LT:010457 Fab:21/11/24 Val:31/10/26 CX:2														

Omar Selim Sarkis
 Contador
 0 MG-056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 as 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/0013/00013014618-2	CPF/CNPJ: 56.865.028/0001-46
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 16.490,25
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 76794408
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: FEQ92VASVV68RY

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0 *Cláudio Selim Sarkis*
Contador
MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000037 - E

Autenticidade:
0QY6-MRQM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/07/2025 18:16:37
Competência: 07/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: L.L. BORBA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 56.865.028/0001-46 IM: 998823 IE: TELEFONE:97407072
Endereço: RUA BERNARDINA COPLE DE SOUZA BRUM ,30 - LOTEAMENTO PARQUE PIRACANGAGUA
CEP: 12040-410 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: CONTABILIDADEDONNA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA DAS ANGELICAS ,730 - CENTRO
CEP: 13835-000 Cidade: CONCHAL UF: SP País:
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CONCHAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELA SÓCIA LARISSA, A SABER \$16.490,25 - REFERENTE A COMP. 06/2025.
PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 - ISS
DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL.
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

0
Omar Sefim Sarkis
Contador
MG-056879



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

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	16.490,25	2,3634	389,73	16.490,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 16.490,25

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0247/00000005885-8	CPF/CNPJ: 35.879.973/0001-27
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA	Valor: R\$ 25.379,28
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 76839268
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: QR0COE20HCN3VELT

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726.2492

Ontario St. Am. Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

Número da Nota
000000494
 Data e Hora de Emissão
15/07/2025 10:30:23
 Código de Verificação
032f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL, A SABER R\$ 25.379,28
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP.:06/2025

-PAGOS COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL - LEI N° 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8830503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	25.379,28	Valor dos Serviços	R\$	25.379,28
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	25.379,28
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	25.379,28
(=) Valor Líquido	R\$	25.379,28	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	761,38
Conchal - SP	Conchal - SP				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
25.379,28	0,00		25.379,28		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
 NFS-e instituída 0



0 *Omair Solim Sarkis*
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 15/07/2025 às 19:50:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0818/00000011455-2	CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI	Valor: R\$ 1.200,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025	Código da Operação: 76878101
Data da Operação: 15/07/2025	Chave de Segurança: RCT33HCUPMKRKG44

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0 *Omara Salim Sarkis*
Contador
MG - 068679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA/MT
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 TRAVESSA ALVARO TEIXEIRA COSTA, 50, CANTEIRO CENTRAL
 Telefones: (66) 3512-3100
 CNPJ: 15.023.906/0001-07

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
175

Dados do Prestador

E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
 PINHEIRO CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68 Inscrição Municipal: 622437055802 Inscrição Estadual:
 End.: AVENIDA PERIMETRAL DOM PEDRO II, Nº 175, JARDIM IMPERIAL (SETOR Complemento: SETOR NW-A CHACARA C
 Cidade: ALTA FLORESTA - MT Telefone: 6684108672 Email: ASCON.AF@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2025 10:52	Código de Autenticidade VCEA7L8IK
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço R DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento JD. DULCE MARIA CONCHAL	Bairro CENTRO
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone Email

Descrição dos Serviços

100% DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO EDER PINHEIRO
 A SABER R\$ 1.200,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 JANEIRO DE 2025.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	1.200,00
Base de Cálculo		R\$	1.200,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	0,00
ISSQN Retido			NÃO

Oliver Jardim Santos
 Contador
 0 MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal 1.200,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 195,96 (16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUP/PRINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR/AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 517 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2025	Código de Autenticidade VCEA7L8IK	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 175
Recebi(mos) de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.gov.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfs-e?2706893			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000011286-0	CPF/CNPJ: 35.621.361/0001-30
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Valor: R\$ 9.854,25
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11761687
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: XYU0CRUQYYKJ6VK5

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

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

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
731 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
14/07/2025
Data e Hora da Emissão da
14/07/25 09:55
Chave de Acesso
3503307123562136100013000000000073125070000007310



Dados do Prestador

Razão Social

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF

35.621.361/0001-30

Inscrição Municipal

39954

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA MARIO FEMENA

Numero

35

Complemento

Bairro

CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLIVIA

Município

Araras - SP

CEP

13607-555

Email

srbordignon@conchalnet.com.br

Telefone

(19)386613-35

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Omar Salim Satrio
Contador
0 MG-058879

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Município

Conchal/SP

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO, A SABER: R\$ 10.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025.

Total das Contribuições R\$ 488,25.-

Valor Líquido R\$ 9.854,25.-

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/1/2009.

- PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Tributação Federal

IRRF

R\$ 157,50 ✓

CSLL

R\$ 105,00 ✓

PIS

R\$ 68,25 ✓

COFINS

R\$ 315,00 ✓

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 645,75

Valor Total da NFS-E

Deduções

Valor da NFS-E

R\$ 10.500,00

Retenção ISSQN

Não

R\$ 0,00

Aliquota

4,000000000

Valor do Serviço

R\$ 10.500,00

Valor do ISSQN

R\$ 420,00

Valor Líquido**R\$ 9.854,25****Informações Complementares**

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

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

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\$ 1832,25

Forma de Pagamento:

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 15/07/2025 às 19:50:46

Dados da origem do pagamento

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta do débito: 04718/1292/000577495369-2

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 81630000065-9 86911178202-3 50715421964-0 74000016640-6

Empresa: PM DE CONCHAL-SP

Valor: R\$ 6.586,91

Informações do Pagamento

Data do Débito: 15/07/2025

Código da Operação: 79870987

Data/Hora Operação: 15/07/2025 16:48:11

Chave de Segurança: 1L7GCRAW0GPP1ZJS

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Gina Sofia Barros
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Conchal
Secretaria da Fazenda Municipal



Guia N° 16640

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

Contribuinte

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

Guia de Recolhimento Avulsa

Período: 06/2025 Tomador
Guia gerada em Terça-feira, 15 de Julho de 2025 às 15h48
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 6.586,91

SIGISS Web 3.2.3.6

Observação

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

Data de Vencimento: 15/07/2025

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

Camila S. Lima Sarkis
Contador
MG - 056679

Não receber após vencimento.

Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-90
Rua Francisco Ferreira Alves, 364 - Centro

CONFERE
COM
ORIGINAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
61.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS,730
13835-884 - JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/07/2025 Valor: 6.586,91
Guia Número: 16640

81630000065 9 86911178202 3 50715421964 0 74000016640 6

Autenticação da Agente Autorizado





Com. de Sóluz. Sankis
Contador
MG - 056879

Relatório de Lançamentos
ISSQN COMP. 06/2025

CONFERE
COM
ORIGINAL

15 de Julho de 2025 03:34
Clif. Inc. UF Inc. Clif. Post.

Destinatário	Clif. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Éstabe	Emissao	Rec.	Canc.	Valor Doc.	Deduções	VI. Serviço	Aliq. %	VI. Imposto	Clif. Inc.	UF Inc.	Clif. Post.
61.986.402/0014-16 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO															
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	Araçás		04.01.01	4989	02.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 5.179,08	R\$ 0,00	R\$ 5.179,08	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	Araçás		04.01.01	4989	02.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 1.386,52	R\$ 0,00	R\$ 1.386,52	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	São José		14.01.01	3552	02.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São José	SC	São José
STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS.	Leme		04.01.01	2417	17.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 9.308,51	R\$ 0,00	R\$ 9.308,51	3,0000 %	R\$ 279,26	Conchal	SP	Conchal
RD SAÚDE SOCIEDADE MEDICA S/S	Leme		04.01.01	2250	16.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 19.348,56	R\$ 0,00	R\$ 18.349,36	3,0000 %	R\$ 580,46	Conchal	SP	Conchal
RD SAÚDE SOCIEDADE MEDICA S/S	Leme		04.01.01	2249	10.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 4.350,00	R\$ 0,00	R\$ 4.350,00	3,0000 %	R\$ 130,50	Conchal	SP	Conchal
RD SAÚDE SOCIEDADE MEDICA S/S	Leme		04.01.01	2248	10.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 2.841,30	R\$ 0,00	R\$ 2.841,30	3,0000 %	R\$ 85,24	Conchal	SP	Conchal
PAPELARIA MORZO - ME	Conchal		24.01.01	2071	24.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
CLINICA CARDIOVASCULAR DR. ABRÃO ABDALA FILHO S/S	Araçás		04.01.01	1710	11.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 3.410,46	R\$ 0,00	R\$ 3.410,46	3,0000 %	R\$ 102,31	Araçás	SP	Araçás
FABRICIO MATHIEUS LEITE	Conchal		13.05.01	1555	12.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 195,00	R\$ 0,00	R\$ 195,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
FABRICIO KEFERAUS MORETTI	Conchal		14.01.01	1516	33.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 4.043,00	R\$ 0,00	R\$ 4.043,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
FABRICIO KEFERAUS MORETTI	Conchal		14.01.01	1514	02.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 17.400,00	R\$ 0,00	R\$ 17.400,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
MANOETA SERVICOS MEDICOS S/S	Araçás		04.01.01	1509	11.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 12.400,00	R\$ 0,00	R\$ 12.400,00	3,0000 %	R\$ 372,00	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1398	23.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 3.650,00	R\$ 0,00	R\$ 3.650,00	3,0000 %	R\$ 109,50	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1394	17.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 15.317,61	R\$ 0,00	R\$ 15.317,61	3,0000 %	R\$ 459,53	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1393	16.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 18.900,00	R\$ 0,00	R\$ 18.900,00	3,0000 %	R\$ 567,00	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1392	13.06.25.00.00	Não	Sim	R\$ 18.900,00	R\$ 0,00	R\$ 18.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1390	10.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 10.150,00	R\$ 0,00	R\$ 10.150,00	3,0000 %	R\$ 304,50	Araçás	SP	Araçás
CARDIOEQUIPE SS	Araçás		04.01.01	1389	10.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 6.612,92	R\$ 0,00	R\$ 6.612,92	3,0000 %	R\$ 198,39	Araçás	SP	Araçás
TRALDI ORTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	Ribeirão Preto		04.03.01	1089	17.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 3.102,87	R\$ 0,00	R\$ 3.102,87	3,0000 %	R\$ 93,09	Ribeirão Preto	SP	Ribeirão Preto
TRALDI ORTALMOLOGIA E ORTOPEDIA AVANÇADA LTDA	Ribeirão Preto		04.03.01	1081	11.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 1.387,72	R\$ 0,00	R\$ 1.387,72	3,0000 %	R\$ 41,63	Ribeirão Preto	SP	Ribeirão Preto
CHILQUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás		04.03.01	1005	25.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 8.840,00	R\$ 0,00	R\$ 8.840,00	3,0000 %	R\$ 259,20	Araçás	SP	Araçás
CHILQUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás		04.03.01	1004	18.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 7.559,52	R\$ 0,00	R\$ 7.559,52	3,0000 %	R\$ 227,09	Araçás	SP	Araçás
CHILQUITO, KILER E SOUSA SS	Araçás		04.03.01	1003	15.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 506,97	R\$ 0,00	R\$ 506,97	3,0000 %	R\$ 15,03	Araçás	SP	Araçás
J F V DA SILVA CONCIAL ME	Conchal		14.01.01	630	21.06.25.00.00	Não	Não	R\$ 484,60	R\$ 0,00	R\$ 484,60	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
VE TOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	Araçás		04.01.01	910	23.06.25.00.00	Sim	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000 %	R\$ 90,00	Araçás	SP	Araçás
VE TOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	Araçás		04.01.01	909	22.06.25.00.00	Não	Sim	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçás	SP	Araçás

Particular	COD. DEM	Categoria	M. Desc	Sigla	ESPECIE	Ret.	Classe	Valor Desc	Quantidade	VL. Serviço	Alíq.%	VL Imposto	Cid. Insc	UF Insc	Cid. Prest.
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	3692136-000130	Araras			26.08/26.00/00	Não	Não	R\$ 5.914,00	R\$ 0,00	R\$ 5.914,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	3692136-000130	Araras			26.09/26.00/00	Não	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	3692136-000130	Araras			19.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 12.900,00	R\$ 0,00	R\$ 12.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	3692136-000130	Araras			18.03/26.00/00	Não	Sim	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	3692136-000130	Araras			10.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 1.798,24	R\$ 0,00	R\$ 1.798,24	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	069275665000184	Araras			16.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 8.683,44	R\$ 0,00	R\$ 8.683,44	3,0000 %	R\$ 269,50	Corbital	SP	Corbital
ZEX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	069275665000184	Araras			11.05/26.00/00	Não	Não	R\$ 10.159,98	R\$ 0,00	R\$ 10.159,98	3,0000 %	R\$ 304,80	Corbital	SP	Corbital
MOUSSA E ROSA DIANOSTICOS POR IMAGEM SIS	19970060000142	Araras			11.05/26.00/00	Não	Não	R\$ 8.061,54	R\$ 0,00	R\$ 8.061,54	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
V. L. L. FUMILARIA E PINTURA LTDA - ME	0173051-1000121	Corbital			20.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Corbital	SP	Corbital
ALMEIDA & SALONI SERVICOS MEDICOS SIS	30928300300103	Araras			20.03/26.00/00	Sim	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	3,0000 %	R\$ 180,00	Araras	SP	Araras
SAO PIO SERVICOS MEDICOS SIS	19961267000110	Araras			06.08/26.00/00	Não	Não	R\$ 15.240,00	R\$ 0,00	R\$ 15.240,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI - ME	24374241000109	Lumpra			23.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 3.141,00	R\$ 0,00	R\$ 3.141,00	3,0000 %	R\$ 94,23	Corbital	SP	Corbital
CLINICA MEDICA JAVIER EIRELI	20728-07000151	Leme			23.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 4.711,50	R\$ 0,00	R\$ 4.711,50	3,0000 %	R\$ 141,56	Corbital	SP	Corbital
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI - ME	24374241000109	Lymira			04.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 69,20	R\$ 0,00	R\$ 69,20	3,0000 %	R\$ 2,25	Araras	SP	Araras
LIG SERVICOS MEDICOS EIRELI	3116951000197	Araras			16.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 20.400,00	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
CASTILHO FRIEBERG CLINICA MEDICA LTDA	4198948300128	Leme			24.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 10.342,80	R\$ 0,00	R\$ 10.342,80	3,0000 %	R\$ 312,29	Corbital	SP	Corbital
CASTILHO FRIEBERG CLINICA MEDICA LTDA	4188846300128	Leme			10.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 1.815,93	R\$ 0,00	R\$ 1.815,93	3,0000 %	R\$ 48,48	Corbital	SP	Corbital
SERGIO JOSE SENEIDA	5789927000190	Araras			13.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 244,20	R\$ 0,00	R\$ 244,20	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS SIS LTDA	6470229000150	Leme			16.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 5.843,33	R\$ 0,00	R\$ 5.843,33	3,0000 %	R\$ 189,30	Corbital	SP	Corbital
ZUCHERATO SERVICOS MEDICOS SIS LTDA	5470229000150	Leme			25.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 9.008,15	R\$ 0,00	R\$ 9.008,15	3,0000 %	R\$ 270,24	Corbital	SP	Corbital
MARCOS CESAR GOMES	07809801000178	Corbital			10.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 9.045,00	R\$ 0,00	R\$ 9.045,00	3,0000 %	R\$ 271,35	Corbital	SP	Corbital
MARCOS CESAR GOMES	07809801000178	Corbital			16.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 14.805,65	R\$ 0,00	R\$ 14.805,65	3,0000 %	R\$ 439,17	Corbital	SP	Corbital
MARCOS CESAR GOMES	07809801000178	Corbital			09.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 4.829,78	R\$ 0,00	R\$ 4.829,78	3,0000 %	R\$ 139,89	Corbital	SP	Corbital
J.H.B. MARQUESI SERVICOS MEDICOS SIS EIRELI	2985887000189	Corbital			23.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 3.141,00	R\$ 0,00	R\$ 3.141,00	3,0000 %	R\$ 94,23	Corbital	SP	Corbital
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI EIRELI ME	20975341000190	Lumpra			20.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 32.890,50	R\$ 0,00	R\$ 32.890,50	3,0000 %	R\$ 989,42	Corbital	SP	Corbital
CARRASCO SERVICOS MEDICOS LTDA	501631-88000167	Moq. Campi			12.09/26.00/00	Sim	Não	R\$ 12.860,00	R\$ 0,06	R\$ 12.860,00	3,0000 %	R\$ 385,50	Corbital	SP	Corbital
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 3207748811	3692856000100	Corbital			30.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 2.380,04	R\$ 0,00	R\$ 2.380,04	2,7562 %	R\$ 65,85	Corbital	SP	Corbital
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 3207748811	3692856000100	Corbital			30.09/26.00/00	Sim	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	2,7562 %	R\$ 137,76	Corbital	SP	Corbital
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 3207748811	3692856000100	Corbital			07.10/01	Sim	Não	R\$ 26.000,00	R\$ 0,00	R\$ 26.000,00	2,7562 %	R\$ 686,81	Corbital	SP	Corbital
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	18413049000131	Corbital			15.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 14.805,65	R\$ 0,00	R\$ 14.805,65	3,0000 %	R\$ 439,17	Corbital	SP	Corbital
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	18413049000131	Corbital			14.03/01	Sim	Não	R\$ 4.150,00	R\$ 0,00	R\$ 4.150,00	3,0000 %	R\$ 124,50	Corbital	SP	Corbital
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	18413049000131	Corbital			09.06/26.00/00	Sim	Não	R\$ 4.028,78	R\$ 0,00	R\$ 4.028,78	3,0000 %	R\$ 120,80	Corbital	SP	Corbital
ALINE BIANCHI GOMES 394 - 781-778-03	31639323000145	Corbital			10.06/26.00/00	Não	Não	R\$ 5.200,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Corbital	SP	Corbital
WASHINGTON LUIZ DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	49158139001027	Araras			10.06/26.00/00	Não	Sim	R\$ 794,22	R\$ 0,00	R\$ 794,22	0,0000 %	R\$ 0,00	Araras	SP	Araras

CONFERE COM ORIGINAL

Campanha de Saúde
Creditor
MIG - 0566578

Destinatário	CNPJ	CPF	Valor Doc.	Valor Imposto	Valor Ret.	Valor Total	Valor Pago	Valor Não Pago	Valor Cancelado	Valor Retido
RAFAELA RUPERTO CADELLA 4086-348848	39713894000166	04.21.01	36.0625.0000	Não	Não	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00
MERCER SERVIÇOS MEDICO LTDA	0521142630014	Areas	21.0625.0000	Sim	Não	R\$ 14.919,75	R\$ 0,00	R\$ 14.919,75	3,0000 %	R\$ 447,59
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 1548290980	4446822000196	Areas	24.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.626,66	R\$ 0,00	R\$ 3.626,66	0,0000 %	R\$ 0,00
NC ARQUITETURA E URBANISMO LTDA	52318103000112	Cenral	11.0625.0030	Não	Não	R\$ 690,00	R\$ 0,00	R\$ 690,00	0,0000 %	R\$ 0,00
57.619.044 HELENA TEOPHLO FERREIRA DA SILVA	57619045000166	Cenral	25.0625.0000	Não	Não	R\$ 879,00	R\$ 0,00	R\$ 879,00	0,0000 %	R\$ 0,00
57.619.045 HELENA TEOPHLO FERREIRA DA SILVA	57619045000166	Cenral	00.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
58.389.848 ESTEFANY BARBOS CORREIA DA SILVA	58389848000120	Cenral	03.0625.0000	Não	Não	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	0,0000 %	R\$ 0,00
57.859.193 LIRIA CARNEIRO FERREZ DA SILVA	57859193000129	São Paulo	03.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
46.355.532 JESSICA SABRINA DE SOUSA GONCALVES	46355532000142	Cenral	09.0625.0000	Não	Não	R\$ 1.900,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	59712210000155	São Paulo	25.0625.0000	Não	Não	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	0,0000 %	R\$ 0,00
80.201.125 BARBARA GUILLE OLIVEIRA DAVRELL	80201125000101	Cenral	28.0625.0000	Não	Não	R\$ 990,00	R\$ 0,00	R\$ 990,00	0,0000 %	R\$ 0,00
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	59712210000155	São Paulo	00.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	0,0000 %	R\$ 0,00
59.595.441 HELOISE PANS DE MORAES	59595441000128	Socorro	02.0625.0000	Não	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00
60.260.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	60260247000130	Cenral	25.0625.0000	Não	Não	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	0,0000 %	R\$ 0,00
90.201.125 BARBARA GUILLE OLIVEIRA DAVRELL	90201125000101	Cenral	00.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.690,00	R\$ 0,00	R\$ 3.690,00	0,0000 %	R\$ 0,00
60.260.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	60260247000130	Cenral	06.0625.0000	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00
60.201.125 BARBARA GUILLE OLIVEIRA DAVRELL	60201125000101	Cenral	06.0625.0000	Não	Não	R\$ 814,93	R\$ 0,00	R\$ 814,93	0,0000 %	R\$ 0,00
WPF LTDA	60436162000169	Engenharia Civil	06.01.01	1	NFE	35.0625.0000	Sim	Não	R\$ 22.704,29	R\$ 0,00
Total declarado						R\$ 539.264,28			R\$ 0,00	R\$ 539.264,28
Valor Pago						R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00

Total do Período 06/2025	Total de Notas Não	R\$ 501.070,06	Total de Notas Canceladas	R\$ 38.194,22
Valor do Documento	Deduções Legais	R\$ 362.211,34	Valor do Imposto	R\$ 138.858,72
Valor do Serviços	Valor do Imposto	R\$ 362.211,34	Valor Retido	R\$ 138.858,72
Valor do Imposto	Valor do Imposto	R\$ 10.787,08	Valor Retido	R\$ 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Cristina S. S. Santos
Contador
MG - 056879

Total Geral

Total de Notas Não	R\$ 501.070,06	Total de Notas Canceladas	R\$ 38.194,22
Valor do Documento	R\$ 362.211,34	Total de Mov. Iss Não Retido	R\$ 138.858,72
Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor do Serviços	R\$ 362.211,34		R\$ 138.858,72
Valor do Imposto	R\$ 10.787,08		R\$ 0,00

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Sérgio
Contador
MG - 066379

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 as 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718:1292 000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0329/00000476998-8	CPF/CNPJ: 25.117.929/0001-26
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: VETORMEDICINAESPECIALIZADASS	Valor: R\$ 2.725,50
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11801047
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 126CCG45GXA3M0CP

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

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4064-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Sofian Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
917 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 13:31

3503307122511792900012600000000091725070000009173



Dados do Prestador

Razão Social

VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS

Nome Fantasia

VETOR

CNPJ / CPF

25.117.929/0001-26

Inscrição Municipal

34868

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA AMÉRICA

Numero

144

Complemento

Bairro

CENTRO

Município

Araras - SP

Omar Scilla Sarkis
Contador
0 MG - 056879

CEP

13600-100

Email

escritoriomatrix@gmail.com

Telefone

1935414854

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

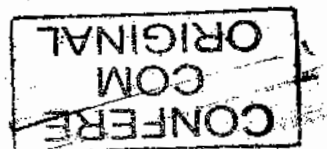
Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP



País

Brasil

Email

contabilmvannini@gmail.com

CEP

13835-000

Telefone

1935414854

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004

DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447, de 07 de

JANEIRO DE 2025.

100% DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELO SÓCIO DR. MARCOS N. VETORAZZI, A SABER R\$ 3.000,00, SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 06/2025

ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00

LIQUIDO DESSA NF \$ 2.725,50

Tributação Federal

IRRF

R\$ 45,00 ✓

CSLL

R\$ 30,00 ✓

PIS

R\$ 19,50 ✓

COFINS

R\$ 90,00 ✓

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 184,50

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.000,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Retenção ISSQN

Aliquota

Valor do ISSQN

Não

0,000000000

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 2.815,50

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

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

Forma de Pagamento:

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 0471841292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 03503769/00013001217-0	CPF/CNPJ: 28.095.887/0001-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JHBMARONESISERVICOSMEDICOSSEIRELI	Valor: R\$ 2.853,59
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11875302
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: AZ6878K6NQ8H08EW

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Carla Sofia Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura Municipal de Cordeirópolis

Número da NFS-e e Série

133 / NFD

Competência da NFS-e

11/07/2025

Data e Hora da Emissão da

11/07/25 11:27

Número e Série do RPS

0 -

Chave de Acesso

35124071228095887000168000000000013325070000001330



Dados do Prestador

Razão Social

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

Nome Fantasia

J.H.B. MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

CNPJ / CPF

28.095.887/0001-68

Inscrição Municipal

000005400001207

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RODOVIA CONSTANTE PERUCHI - SP 316 (BAI

Numero

0

Complemento

km 157-9 c

Bairro

CASCALHO

Município

Cordeirópolis - SP

CEP

13492-404

Email

escritafiscal@lukky.com.br

Telefone

(19) 3547-3547

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

00947

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Numero

730

Complemento**Município**

Conchal/SP

Bairro

CENTRO

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

019-38661200

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Local da Prestação

Cordeirópolis-SP

País da Prestação

-

Local da Incidência do ISSQN

Cordeirópolis-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, a saber R\$ 3.141,00

Serviços prestados comp: 06/2025

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3% = R\$ 94,23

Valor líquido na nota R\$ 3.046,77

Dados Bancários:

JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

BANCO SANTANDER

AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP

CONTA CORRENTE - 000130012170

Omar Brito Sarrás
Contador
MG - 056879

Tributação Federal

IRRF R\$ 47,12 ✓	CSLL R\$ 31,41 ✓	PIS R\$ 20,42 ✓
COFINS R\$ 94,23 ✓	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 193,18 ✓

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 3.141,00	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 3.141,00
---------------------------------------	-----------------------------	---

Retenção ISSQN	Aliquota	Valor do ISSQN
Não	3,000000000	R\$ 94,23
Valor Líquido		R\$ 2.947,82

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.
Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5701 de 15/12/2017
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\$ 516,69

Forma de Pagamento:

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292 000577495369-2	

Dados da Recebedor

Conta Destino: 001/3383/00000077301-8	CPF/CNPJ: 24.374.741/0001-09
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	Valor: R\$ 2.853,59
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11944958
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: XNF9PRHRWUN64PL6

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

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

Omar Silva
Contador
0 MG - 088970

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00271
DATA DA EMISSÃO
11/07/2025 12:09:13
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7C8567EEC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 11/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO:
APARECIDO ZACHARIA DO PRADO, 00374
SAO PAULO -JD.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
24.374.741/0001-09
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9992-61030

INSC.MUNICIPAL:
61283
CEP:
13484-470
E-MAIL:
rafaelhsolar@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS 06/2025 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

Omar Sabim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.141,00
PIS..... R\$ 20,42	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.141,00
COFINS..... R\$ 94,23	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 47,12	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 193,18
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 125,64
CSLL..... R\$ 31,41	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.947,82

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: I-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00271
Data da Emissão
11/07/2025 12:09:13
Código de Verificação
7C8567EEC

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/0000102312-8	CPF/CNPJ: 20.728.187/0001-51
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CLINICA MEDICA JAVIER EIRELI	Valor: R\$ 1.426,78
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11917870
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 893G75PC99Z9Q9X1

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

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

C
0
C
1.
L
Le
-10
Sei
-Pa
ISS
VAL
RRF
R\$ 2
OFI
\$ 47
lor
1.5
ten
o

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme



Número da NFS-e e Série
268 / NFS
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso
3526704122072818700015100000000026825070000002682

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 13:26

Dados do Prestador

Razão Social

CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI

CNPJ / CPF

20.728.187/0001-51

Inscrição Municipal

19559

Inscrição Estadual

ISENTO

Numero

Endereço

RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, Nº35

Complemento

Bairro

BARRA FUNDA

CEP

13617-230

Município

Leme - SP

Email

fiscal@escontabilidade.com.br

Telefone

NÃO INFORMADO

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero

730

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento

Bairro

Centro

País

Brasil

Município

Conchal/SP

Email

CEP

13835-000

Telefone



Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Leme-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Leme-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Javier Aldayus Cruz, a saber R\$ 1.570,50

Serviços prestados comp: 06/2025

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL 3%: R\$ 47,12

VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 1.426,78

Tributação Federal

IRRF

R\$ 23,56 ✓

CSLL

R\$ 15,71 ✓

PIS

R\$ 10,21 ✓

COFINS

R\$ 47,12 ✓

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 96,60 ✓

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 1.570,50

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 1.570,50

Retenção ISSQN

Não

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Aliquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 1.473,90 ✓

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILMAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000102184-2	CPF/CNPJ: 14.757.898/0001-51
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: STERZO ESTERZO SOCIEDADE MEDICA SS	Valor: R\$ 13.155,14
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 12017599
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 9KV4OYCURY9KRAVA

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sara
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2437 / NFS
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
15/07/2025
Chave de Acesso
35267041214757898000151000000000243725070000024371

Data e Hora da Emissão da
15/07/25 10:41



Dados do Prestador

Razão Social

STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

Nome Fantasia

STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

CNPJ / CPF

14.757.898/0001-51

Inscrição Municipal

17717

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

R CORONEL JOAO FRANCO MOURAO

Numero

946

Complemento

SALA 1

Bairro

Centro

Município

Leme - SP

CEP

13610-180

Email

fiscal@escontabilidade.com.br

Telefone

(19) 3571-5205

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

Bairro

Centro

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

Telefone

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados do Intermediário

Não informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Leme-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Leme-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Mário César Stocco Sterzo, no valor de R\$ 14.480,06
Serviços prestados comp.: 06/2025
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL: R\$ 434,40

VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 13.155,14

Tributação Federal

IRRF R\$ 217,20 -	CSLL R\$ 144,80	PIS R\$ 94,12
COFINS R\$ 434,40	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 890,52

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 14.480,06	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 14.480,06
Retenção ISSQN Não	Alíquota 0,000000000	Valor do ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido		R\$ 13.589,54

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5032/00000100805-6	CPF/CNPJ: 08.726.122/0901-71
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: CARDIOEQUIPE SS	Valor: R\$ 13.183,62
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 12046307
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: AS01HEVWLYC3Y602

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Sofian Sarkis
Contador
O MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1403 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso
3503307120872612200017100000000140325070000014031

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 10:50



Dados do Prestador

Razão Social

CARDIOEQUIPE SS

Nome Fantasia

CARDIOEQUIPE SS

CNPJ / CPF

08.726.122/0001-71

Inscrição Municipal

26631

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

RUA JULIO MESQUITA

Numero

29

Complemento

Bairro

CENTRO

Município

Araras - SP

CEP

13600-060

Email

rбетico@terra.com.br

Telefone

1935447004

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Center Stefan Sarkis
Contador
MG - 056679

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

nfhmmv@gmail.com

Telefone

1938668585

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

DISP.A RET DISP.DA RET, DO ISSQN CF ARTG 10DEC.5052 DE 08/01/2004
DA PREV.POR SERV.PREST. PESSO. PELO SOCIO CF. PARG.2º ARTG.120 INCISO III DA INST.NORM. N.971 DE 13-11-2009.
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2447, de 07 de JANEIRO de 2025.
100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE SABER, R\$ 14.511,42 SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 08/2025.
ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 435,35
VALO LIQUIDO DESTA NOTA R\$ 13.183,62

Tributação Federal

IRRF

R\$ 217,67 ✓

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CSLL

R\$ 145,11 ✓

PIS

R\$ 94,32 ✓

COFINS

R\$ 435,34 ✓

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 892,44 ✓

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 14.511,42

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 14.511,42

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 13.618,98 ✓

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 260/0001/00046751370-2	CPF/CNPJ: 44.849.764/0001-21
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: VICTOR JORGE LAGO LTDA	Valor: R\$ 8.000,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 12109368
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 755L56WPMCMC402S

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Onir S. da S. Sarkis
Contador
0 MG - 056678

CONFERE
COM
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 56 Data Emissão 15/07/2025

VICTOR JORGE LAGO LTDA

14400-160 - RUA RUA ZECA DE PAULA - CAP., 200 apt 604 - JARDIM
FRANCA - SP - CEP: 14400-160
CNPJ/CPF: 44.849.764/0001-21 Inscr. Estadual/RG:
Email: novopianocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1691575277 CCM 110560

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Município da Prestação: Conchal - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura Fatura Nro 56 Valor R\$ 7.839,20 Vencimento À vista

Dados de Tomador do Serviço

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
R DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
CONCHAL - SP - Brasil - CEP: 13.835-000
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16 Inscrição Estadual/RG:
E-mail: nfhmmv@gmail.com Inscrição Municipal:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso

SETE MIL E OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços Valor Unitário Valor Total

1 RAZÃO: VICTOR JORGE LAGO LTDA 8.000,00 8.000,00
PROFISSIONAL: VICTOR JORGE LAGO

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Victor Lago, a saber R\$ 8.000,00
Serviços prestados comp: 06/2025.

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

R\$ 8.000,00

DADOS BANCÁRIOS:
NUBANK 260
AGENCIA 0001
C/C 46751370-2

Onay Selma Sarkis
Contador
MG-056679

CONFERE COM ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.000,00
ISS RETIDO 2,01 %	160,80
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
8.000,00	ISS 160,80	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	7.839,20

Esta é a chave de validação: UOMP-RTKB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/001-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341.0276/0000098864-9	CPF/CNPJ: 56.441.255/0001-44
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: MERCISERVICOSMEDICOLTDA	Valor: R\$ 11.414,39
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11835775
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: ANTQL684M5MV4W9R

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

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

Omar Selim Sarkis
Gerente
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras



Número da NFS-e e Série
40 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
11/07/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
11/07/25 16:57

3503307125644125500014400000000004025070000000400

Dados do Prestador

Razão Social

MERCI SERVICOS MEDICO LTDA

Nome Fantasia

MERCI SERVICOS MEDICO LTDA

CNPJ / CPF

56.441.255/0001-44

Inscrição Municipal

46728

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

R DOLORES DE BRITTO BIAGGIO

Numero

100

Complemento

Bairro

JARDINS DE SAMANTHA I

Município

Araras - SP

CEP

13605-186

Email

fernanda@pinheirocontabilidade.com.br

Telefone

(19)970996-51

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Local da Prestação

Conchal-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pela sócio Ricardo Paganotte, a saber R\$ 12.564,00
Serviços prestados comp: 06/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

PAGAMENTO 07/2025

DADOS BANCÁRIOS:

CHAVE PIX CNPJ: 56.441.255/0001-44

MERCI SERVIÇOS MÉDICOS

BANCO ITAÚ

Genor S. Lima Sarkis
0 Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
RS 188,46 ✓	RS 125,64 ✓	RS 81,67 ✓
COFINS	INSS	Total de Impostos Federais
RS 376,92 ✓	RS 0,00	RS 772,69 ✓

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
----------------	----------	------------------

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/0279/00000095295-6	CPF/CNPJ: 20.975.341/0001-90
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	Valor: R\$ 18.548,37
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 11983513
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 38PTN7S1JLKSPX9E

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omair Solina Sarkis
Contador
0 MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00132
DATA DA EMISSÃO
11/07/2025 14:47:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
004EB87F7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 11/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
NOME FANTASIA:

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

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

INSC.MUNICIPAL:
60046
CEP:
13484-038
E-MAIL:
notafiscal@rossimed.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO AUGUSTO FORTUNATO, A SABER R\$ 20.416,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

Genor Solim Sarkis
Criador
MG - 056679



DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.416,50
PIS..... R\$ 132,71	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.416,50
COFINS..... R\$ 612,50	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 306,25	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.255,63
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 816,66
CSLL..... R\$ 204,17	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.160,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00132
Data da Emissão
11/07/2025 14:47:37
Código de Verificação
004EB87F7

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 11:42:28

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Conta Origem: 04718/1292.000577495369-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 748/0818/00000011455-2	CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: IDEASSISPINIEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI	Valor: R\$ 24.450,00
Finalidade: 06 - Pagamentos de Honorários	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/07/2025	Código da Operação: 12069935
Data da Operação: 16/07/2025	Chave de Segurança: 939ULEB1IX37QL83P9

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

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

Contador
0 MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA/MT
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 TRAVESSA ALVARO TEIXEIRA COSTA, 50, CANTEIRO CENTRAL
 Telefones: (66) 3512-3100
 CNPJ: 15.023.906/0001-07

NÚMERO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO
 Série Eletrônica
176

Dados do Prestador

E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
 PINHEIRO CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 40.074.256/0001-68 Inscrição Municipal: 622437055802 Inscrição Estadual:
 End.: AVENIDA PERIMETRAL DOM PEDRO II, Nº 175, JARDIM IMPERIAL (SETOR Complemento: SETOR NW-A CHACARA C
 Cidade: ALTA FLORESTA - MT Telefone: 6684108672 Email: ASCON.AF@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2025 10:54	Código de Autenticidade 04J4CUBSH
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço R DAS ANGELICAS	Número 730	Complemento JD. DULCE MARIA CONCHAL	Bairro CENTRO
CEP 13.835-000	Cidade CONCHAL	UF SP	Telefone Email

Descrição dos Serviços

100% DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO EDER PINHEIRO
 A SABER R\$ 24.450,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 06/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 JANEIRO DE 2025.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 24.450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	0,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	R\$	24.450,00
Base de Cálculo	R\$	24.450,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	0,00
ISSQN Retido	R\$	NÃO

Omar Sérgio Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 24.450,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3992,69 (16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 2 DIAS APOS A GERAÇÃO. / PROCON - MTSUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA DO CONSUMIDORAV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 917 - BAIRRO ARAÉS CUIABÁ - MT / CEP: 78.0080-00 TELEFONE: (65) 3613-8500 E 151

Gerado Por: NADIR SAGGIN

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2025	Código de Autenticidade 04J4CUBSH	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
----------------------------------	---	--------------------------------------	--

Recebemos de E. DE ASSIS PINHEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI 40.074.256/0001-68, todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
 a autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço: http://www.sp.gov.br/tr/buero/altafloresta/portal_validacao_nfsse?2706396

176



Data

Nome e Número do CPF do Tomador

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do Funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:				
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge		001.000.000 18/07/2025			727,51
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	459.569.258-76 139.161.766-50		1.115,80
00187	NAUANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	873240936 466.042.938-58	0	791,12
Sub Total						2.634,43

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		912,92
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 18/07/2025	427.000.318-90		1.442,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 18/07/2025	816116652 320.771.688-11	6	1.763,38
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 18/07/2025	452.897.908-02		1.442,77
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	585162989 415.695.758-60	0	912,92
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	7539 481.506.948-46	2	912,92
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	24232 317.524.658-30	5	912,92
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi		001.000.000 18/07/2025	581959532 304.057.648-05	3	1.214,40
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 18/07/2025	000791036158 102.746.704-02	1	656,80
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór		001.000.000 18/07/2025	736212617 473.278.878-57	5	798,96
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	999611190 318.084.968-17	9	912,92
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 18/07/2025	730964265 449.070.648-02	2	1.214,40
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 18/07/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.442,77
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 18/07/2025	995612208 286.953.798-09	0	1.442,77
00125	LAIS AZEVEDO STEIVAL Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	586766349 479.909.918-37	0	785,21
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	585162902 303.485.628-88	5	912,92
00303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 18/07/2025	000730635912 421.865.398-45	7	1.214,40
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	582717043 294.078.758-14	3	912,92
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór		001.000.000 18/07/2025	730741528 273.251.418-74	4	798,96
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	747666835 436.229.718-47	0	912,92
00025	MARIA APARECIDA SATO MEGURO Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	999701626 040.562.618-57	8	912,92
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	000811841789 361.195.328-89	0	912,92
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermagem		001.000.000 18/07/2025	1288.855569173 316.615.168-07	7	912,92
Sub Total						24.259,71

Omar Selim Sarkis
Contador
O MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

CNPJ/CPF: 61.966.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DEG	Liq. a rec.
Função	Convocação	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA FERREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	912,92
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	811841986 328.066.168-40	8	780,22
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	815045802 311.018.298-00	4	912,92
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	324.196.068-41		1.763,38
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologia	001.000.000 18/07/2025	00024001 325.368.698-14	2	1.214,40
00042	SILMARA APARECIDA FANSERI Técnico em radiologia	001.000.000 18/07/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.214,40
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 18/07/2025	401.880.238-28		540,79
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	923570683 446.860.298-80	7	912,92
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	000815046644 363.471.148-82	2	912,92
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 18/07/2025	00023997 123.453.656-09	9	727,51
00160	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	745217482 465.064.668-55	9	798,96
Sub Total					10.691,34
Total geral da empresa					37.585,48

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00191.11440 00006.272000 00002.799784 0 00000891917
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI **CPF/CNPJ:** 02.282.433/0001-02
Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 627,2	Valor Calculado (R\$): 627,2
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 627,2
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765142854
Chave de segurança:

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

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

Omar Selma Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento					[REDACTED]				
Pagável em qualquer Banco									
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário				
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					0386-7/00108221-3				
					Nosso Número				
					27997840000008919				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento					
16/06/2025	1230001	DM	N	16/06/2025					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor				
	17/19	R\$			[REDACTED]				
Pagador					61.986.402/0014-16				
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP									
Secador / Avalista									

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					[REDACTED]				
Pagável em qualquer Banco									
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário				
FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					0386-7/00108221-3				
					Nosso Número				
					27997840000008919				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento					
16/06/2025	1230001	DM	N	16/06/2025					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor				
	17/19	R\$			(-) Desconto / Abatimento				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outros Deduções				
COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(+*) Mora / Multa / Juros				
					(+*) Outros Acréscimos				
Pagador					61.986.402/0014-16				
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP									
Secador / Avalista					Carlos de Lima Sarrico Contador 0 MG-056879				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">1</p>		
	<p>Nº 000.023.000 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0602 2824 3300 0102 5500 1000 0230 0016 0584 4793</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251630891355 16/06/2025 10:40:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	16/06/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730 - *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/06/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE/FAX (19) 3866-8585	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:39:56

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/23000-001	16/07/2025	627,20						

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	627,20	112,89	0,00	0,00	4,09	577,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	627,20	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A I E B Fab: 10/05/2025 - Val: 18/07/2025 - 71XE10EF: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	130,39	23,47	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 10/05/2025 - Val: 18/07/2025 - 71XE10EB: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	139,52	23,11	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTRÓCEL Fab: 10/05/2025 - Val: 18/07/2025 - 71XE10EM: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	130,39	23,47	0,00	0,00	18,00	0,00
31012000	ANTI A Fab: 01/04/2025 - Val: 01/03/2027 - 71XD01EA: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	27,600	55,20	59,98	10,80	0,00	0,00	18,00	0,00
31022000	ANTI B Fab: 03/02/2025 - Val: 03/01/2027 - 71XB03EA: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	28,800	57,60	62,58	11,26	0,00	0,00	18,00	0,00
33117000	BIO PEG Fab: 10/03/2025 - Val: 10/02/2027 - 71XC10EC: 3,00	38221300	000	5102	un	3,0000	32,000	96,00	104,34	18,78	0,00	0,00	18,00	0,00

Osney Brito Garcia
Contador
MG - 058879

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissã: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34191.11440 00020.732810 90002.593426 1 86181001000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341 **Código da ISPB:** 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME **CPF/CNPJ:** 00.857.492/0001-36
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Bolet: 2073,28	Valor Calculado (R\$): 2073,28
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 2073,28
IDF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765678141
Chave de segurança:

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

SAU CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

Car. Salim Sarkis
Criador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod. Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 16/06/2025	Vencimento 16/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16581-01	Nosso Número: 00025934	Valor do Documento: 2.073,28
Autenticação Mecânica:			

Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 02593.426188 61810.010001 1 11440000207328

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0005-60					Agência/Cód. Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 16/06/2025	No. do documento 16581-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00025934-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.073,28
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,76 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 41,47 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO <i>Projeto fundar</i>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Graciz Scálm Sarkis
Credenciado
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



SOGOMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.016.581
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 8574 9200 0560 5500 1000 0165 8110 3723 7505
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251636158240 - 16/06/2025 16:57:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
00.857.492/0005-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
310677371111

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730
MUNICÍPIO
CONCHAL
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
13835-000
UF
SP
FONE / FAX
1938668585
INSCRIÇÃO ESTADUAL
135251636158240
DATA DA EMISSÃO
16/06/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/06/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:57:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/07/2025
Valor R\$ 2.073,28

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.234,00	222,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEICULO
0
UF
SP
CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
135251636158240
QUANTIDADE
11
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
0
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
0
PESO LÍQUIDO
0

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
28866	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALÇA/POLAX Pf: 18,62 Desc: 39,31% Lote: 51325 Qt: 50 Val: 24/03/30	56012110	000	5102	UN	50	11,3000	565,00	11,3000	565,00	565,00	101,70			18,00
26117	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F/ORTOFEN Pf: 0,86 Desc: 40,70% Lote: 37/09 Qt: 300 Val: 30/09/29	90211020	000	5102	UN	300	0,5100	153,00	0,5100	153,00	153,00	27,54			18,00
27076	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F/ORTOFEN Pf: 1,24 Desc: 39,52% Lote: 18/25 Qt: 300 Val: 28/04/30	90211020	000	5102	UN	300	0,7500	225,00	0,7500	225,00	225,00	40,50			18,00
26213	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F/ORTOFEN Pf: 1,64 Desc: 40,85% Lote: 37/09 Qt: 300 Val: 30/09/29	90211020	000	5102	UN	300	0,9700	291,00	0,9700	291,00	291,00	52,38			18,00
19898	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M/MISSNER/(ADPELE) Pf: 20,52 Desc: 60,67% Lote: ASH06801 Qt: 50 Val: 30/03/27	30051090	060	5405	UN	50	8,0700	403,50	8,0700	403,50	0,00	0,00			0,00
22932	COMPRESSA DE GAZE 7,5 x 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)/AMED Pf: 543,48 Desc: 59,91% Lote: C37-1 Qt: 2 Val: 09/09/29	30059090	060	5405	CX	2	217,8900	435,78	217,8900	435,78	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Pedido #54
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."
PD: 3722453 FICHAS 1/2 4 VOLUME(S), 2/2 7 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: Pedido #54
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 278,85 Estadual: R\$ 373,19 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO A VARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTIS.
ROTA: SP - R. 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO
Carla Sílvia Barros
Contador
0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03394.11440 00005.571998 54249.000000 0 07660030101
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Nome/Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Bolet: 557,19	Valor Calculado (R\$): 557,19
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 557,19
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765693700
Chave de segurança:

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

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

Gmar Solim Sarrazo
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 16/06/2025	Vencimento 16/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (13339) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 158692-01	Nosso Número: 0076600	Valor do Documento: 557,19
Autenticação Mecânica			



033-0

03399.85426 49000.000007 76600.301014 4 11440000055719

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 16/06/2025	No. do documento 158692-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 16/06/2025	Nosso Número 0076600-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 557,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,67 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 11,14 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO <i>Proxeto feidan</i>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Genar Solim Sarkis
Criador
0 MG-058879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.158.692
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO
3525 0684 2749 8800 0138 5500 1000 1586 9210 2773 0827

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251635394989 - 16/06/2025 16:01:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CNPJ / CPF: **61.986.402/0014-16**
DATA DA EMISSÃO: **16/06/2025**
ENDEREÇO: **RUA DAS ANGELICAS, 730**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13835-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **CONCHAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **19998311994**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **16/07/2025**
Valor: **RS 557,19**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
557,19	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00	557,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARÉ**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **4**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **7,230**
PESO LÍQUIDO: **7,230**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CHEX Lote: FP121/25-HCI Qt: 72 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27 FCL:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	5102	UN	72	4,1200	296,64	296,64	53,40			18,00	
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN) PCT C/10/PRATI DONADUZZI G- PMC: 5.68 Lote: 25C492 Qt: 10 Fab: 07/02/25 Val: 07/02/27 FCL:F7C499E4-70B3-489B-97AA-EA0D10294946	30042069	500	5102	BG	10	2,1500	21,50	21,50	2,58			12,00	
47043	SULFADIAZINA DE FRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NAITVITA G+ PMC: 100.60 Lote: 250307 Qt: 7 Fab: 01/03/25 Val: 01/03/27	30049072	000	5102	PT	7	34,1500	239,05	239,05	28,69			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
Pedido #54
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2773082
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 74,94 Estadual: R\$ 84,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet: CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03396.11440 00010.880990 17917.100000 0 00988410101
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: EL L O DISTRIBUICAO LTDA CPF/CNPJ: 14.113.388/0001-80
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/07/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efectivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boleto: 1088	Valor Calculado (RS): 1088
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 1088
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765709356
Chave de segurança:

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

Sic CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva AO CAIXA
0800 726 2492 0800 704 0104

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056678

CONFERE
COM
ORIGINAL

**Santander** 033-7**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 16/06/2025	Número do Documento NF 0007339/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2025	Cart. / Nosso Número 000000009884-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.088,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21,76 e juros de R\$ 3,63 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 000000009884-1
Beneficiário Final Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

**Santander** 033-7

03399.01795 17100.000003 09884.101016 6 11440000108800

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA			Beneficiário CPF/CNPJ 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1568/0179171
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 16/06/2025	Número do Documento NF 0007339/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2025	Cart. / Nosso Número 000000009884-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.088,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 21,76 e juros de R\$ 3,63 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS N730, 13835-000 CENTRO CONCHAL SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 61.986.402/0014-16 Código de Baixa 000000009884-1 CPF/CNPJ:
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

*Projeto final*Omar Salim Sarraf
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
 ITAPEVI SP
 SAO PAULO 06240092100
 06240092100 comercial@elloodistribuido.com.br

LANH'E

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOVA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.007.339 FOLHA
 SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCAL



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC-ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 14.115.388/0004-23 CNPJ DE ACESSO DA NF-E/CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

PROTOCOLO 135251631484263

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

ENDERECO R DAS ANGELICAS N730

MUNICIPIO CONCHAL

FAZENDA

NUMERO NF 0007339/1

VENCIMENTO 16/07/2025

VALOR 1.088,00

VALOR DO ICMS 130,56

DESCONTO 0,0000

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.088,00

VALOR DO FRET 0,0000

VALOR DO ICMS 130,56

DESCONTO 0,0000

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.088,00

TRANSFERTOR/VOLUNTES TRANSFERTADOS

RAZÃO SOCIAL FVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDERECO ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B

QUANTIDADE 8

ESPECIE CX PAP

MARCA DIVERSOS

ERRETE POR CONTA 1

CODIGO ANET

MARCA DO VEICULO

UF SP

ENSCRIÇÃO ESTADUAL 671.495.090.114

PESO LIQUIDO 100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO 7898607677331

DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO 250ML CX.C/40 Vlr Aprox

TRIBUTOS R\$130,56

MARCA/REG. ANVISA EQUIPLEX

VENCIMENTO 05/05/2027

LOTE 2512651

MEM/SR 30049099

PREÇO MAX 000

CST 5102

UNID. UNI

QTE 320,00

VAL.UNITAR. 3,400

MQRN. 0

ACOM. 0

WFTN. 0

VALOR TOTAL R\$1.088,00

BC ICMS 1.088,00

VALOR ALIQ. ICM IPI 0,00

VALOR ALIQ. ICM IPI 0,00

VALOR ALIQ. ICM IPI 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Onice Sestini Sarkis
 Contador
 MG-0566879

DESC.REPASSO: 0,00
 DESC.BONIFICACAO: 0,00
 DESC.COMERCIAL: 0,00
 DESC.FINANCEIRO: 0,00

|| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$130,56 Conforme Lei n° 12.741/12 |
 ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
 A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

NOTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 001005

CICERA MARIA DO NASCIMENTO.

COND.POTO: 00003

PRAZO 30 DIAS

PEDIDO: 0402527

000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO

010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO #54 "Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n° 2.44
 7, de 07 de Janeiro de 2025." ENT: RUA DAS ANGELICAS - 730, BAIRRO: CENTRO CONCH
 AL - SP CEP: 13835000

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 23795.11440.00029.110833.98025.169000.0.38100028310
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.699/0001-07
Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 16/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 2911,08	Valor Calculado (R\$): 2911,08
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 2911,08
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765722543
Chave de segurança:

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

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

Omara Sáfira Sarkis
Gerentador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8342 8615 1354 2793

Nº 834286
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

Flúidas

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251638348860 16/06/2025 20:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
16/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17 JUN 2025

FATURA / DUPLICATA

001 16/07/2025 2.911,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.911,08	523,99	0,00	0,00	2.911,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.911,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			44,55	44,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 9, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	PCT	9	5,9611	53,65	53,65	9,66	0,00	18,00	0,00
25123	ATADURA DE CREPE 06X4,5(1,8)13F DZ FO 837-7-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 052025, Qtde: 25, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 28/04/2030)	30059090	500	5102	DZ	25	4,1300	103,25	103,25	18,58	0,00	18,00	0,00
19271	RIOBEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501983, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	5102	CX	2	164,4000	328,80	328,80	59,18	0,00	18,00	0,00
30123	CAZE TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLYN (Fornecedor: 3704, Lote: 055/25, Qtde: 50, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	RL	50	15,6576	782,88	782,88	140,92		18,00	
30683	CLEANBEX SOL.LIMP.E HID.PEMB 350ML C/1-CASEX (Fornecedor: 1003, Lote: D14CS25B, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30067000	000	5102	CX	30	54,7500	1.642,50	1.642,50	295,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO.: 54 - PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025. ||#R40P4V8 R35P27V1 || #||
 Pedido: 839709
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,54
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

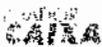
Contador
0 Contador
MG - 056679

RENTAL DE MÁQUINAS, APARELHOS E FERRAMENTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Circulador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SAFRA S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402.0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 42291 11450 00010.110070 28000.058535 7 10000249452

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

Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: QUIRON PHARMA LTDA CPF/CNPJ: 29.349.061/0001-40

Nome/Razão Social: QUIRON PHARMA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: R ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAM CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025 Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boletó: 1011

Valor Calculado (R\$): 1011

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1011

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765716385

Chave de segurança:

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

SAFRA CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 726 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 1492

0800 104 0104

Genor Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00092494-5	Vencimento 17/07/2025
Data do Docto. 17/06/2025	N. do Documento 16-3658-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 1011,00
Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ: 61.986.402/0014-16				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 20,22 Valor da Mora: R\$ 0,34 ao dia				

Corte



422-7

42297.02800 00058.535717 00002.494524 1 11450000101100

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 17/07/2025	
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R. Ada Negri, 281 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000				Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	
Data do Docto. 17/06/2025	N. do Documento 16-3658-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/06/2025	Nosso Número 00002494-5
Data da Operação 17/06/2025	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1011,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 20,22 Valor da Mora: R\$ 0,34 ao dia				(-) Descontos/Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 - Centro - Conchal - SP - 13835-000				CNPJ: 61.986.402/0014-16	
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

Geny Sabán Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

<p>QUIRON PHARMA LTDA R ADA NEGRI, 261 SANTO AMARO SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000 TEL: (011)3375-9409 / FAX:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.003.658 SÉRIE 001 FOLHA 1/2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0629 3490 6106 0140 5500 1000 0036 5811 5261 4830</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251644201999 17/06/2025 10:16</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 29.349.061/0001-40
---------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNP/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	17/06/2025
ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE/FAX (019)3866-8585	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE
			HORA DE SAÍDA 10:06

FATURA/DUPLICATA 001 17-07-2025 1011,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.011,00	VALOR DO ICMS 162,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.011,00	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SIGUR 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.011,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR-1 TRANSPORTES	PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNP/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD ANTIQD 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,70	PESO LÍQUIDO 5,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO PROD. TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SIT	QST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
695	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ (100) 2ML HYPOFARMA GENERICO LOTE: 0025040209 VALIDADE: 30/04/2027 FABRICAÇÃO: 19/04 2025 PMC: 0.0000 NÚMERO REGISTRO: 1038700380011	30039086	000	5102	AMP	600,000	0,5500	330,0000	330,00	39,60	0,00	0,00	0,00	12	0
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 3ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D04J105051 VALIDADE: 31/05.2026 FABRICAÇÃO: 05/09 2024 PMC: 0.0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	3,000	227,0000	681,0000	681,00	122,58	0,00	0,00	0,00	18	0

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DENOM: 457 - FÉDIDO MENSAL PRONTO SOCORRO "TRAB: 104 RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LET Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2026."</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO - CONCHAL/SP CEP: 13835-000</p> <p>ITEM Tributado com alíquota zero do PIS e Cofins conforme Lei 16.147/2000, Anexo 2.</p> <p>Operação: 584300 Pedido: 58833</p> <p>sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Omar Selim Sarkis</i> Contador MG-056679</p>
--	--

CONFERE COM ORIGINAL

QUIRON
FARMACIA

QUIRON PHARMA LTDA
R. ADA NEGREI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.658
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0629 3490 6100 0140 5500 1000 0036 5811 5261 4830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251644201999 17/06/2025 10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIMUT.

CNPJ

29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Em caso de problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser comunicados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) ou ATEND@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Carla Juliana Sarkis
Criadora
011-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boiето

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 as 17:07:45

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03393.11450 00008 295094 84501 300000 4 90245310104

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 829,5

Valor Calculado (R\$): 829,5

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 829,5

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765764310

Chave de segurança:

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

CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva ALÔ CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Genes Jordão Sarrão
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



PERMED

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

D-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8345 7115 5902 1595

Nº 834571
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251646747082 17/06/2025 13:46:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
17/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA EM USO
17 JUN 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668685

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2025 829,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
829,50	99,54	0,00	0,00	829,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				829,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,25	PESO LÍQUIDO 5,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GRM. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 18-98, lote: AP-015/25M, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	5102	CX	3	276,5000	829,50	829,50	99,54		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO.: 57 - Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. ||#R36P4V1 || #||
Pedido: 840287
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,01
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVANÇADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CAMPO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissã: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34197.11460 00018.604010 90002.595576 1 86181001000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME **CPF/CNPJ:** 00.857.492/0001-36
Nome/Razão Social: SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 18/07/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Bolet: 1860,4	Valor Calculado (RS): 1860,4
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 1860,4
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765782315
Chave de segurança:

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

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

Gimar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679



Banco Itaú S.A.		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cod.Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 20/06/2025	Vencimento 18/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16615-01	Nosso Número: 00025955	Valor do Documento: 1.860,40
Autenticação Mecânica			

Banco Itaú S.A.		341-0	34191.09008 02595.576188 61810.010001 7 11460000186040		
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2025
Beneficiário SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME- 00.857.492/0005-60					Agência/Cód.Beneficiário 6186/18100-1
Endereço RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP					
Data do documento: 20/06/2025	No. do documento 16615-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00025955-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.860,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 37,21 PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP
61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Omar Sofian Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.016.615
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0600 8574 9200 0560 5500 1000 0166 1510 3731 4895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251676299202 - 20/06/2025 10:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

20/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/06/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

FONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/07/2025
Valor R\$ 1.860,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
25455	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT C/50 C/RX N/EST/NOBRE Pf: 83,96 Desc: 44,61% Lote: 123/25 Qt: 40 Val: 30/04/30	30059090	060	5405	UN	40	46,5100	1.860,40	46,5100	1.860,40	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PD: 3729998 FICHAS 1/1 4 VOLUME(S)
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 250,22 Estadual: R\$ 334,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT.
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO, EXCETO AVÁRIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
ROTA: SP - R 100-SUMARÉ

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03395.11450 00002.770894 84501.300000 4 90245230104

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 17/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 277,08	Valor Calculado (R\$): 277,08
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 277,08
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765785801

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Sílvia Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8345 2510 5245 3412

Nº 834525
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251645149300 17/06/2025 11:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
17/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18 JUN 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2025 277,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
277,08	49,87	0,00	0,00	277,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				277,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20091	OKRMAEX AGE 100ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0304202504, Qtda: 100, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	000	5102	FR	100	2,7708	277,08	277,08	49,87	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R37P11V4 R35P3V1 || #||
Pedido: 840201
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,03
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissáo: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402.0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 03393.11460 00044.875394 84501.300000 4 90865370104
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 18/07/2025	Desconto (RS): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (RS): 0
Valor Nominal do Boletó: 4487,53	Valor Calculado (RS): 4487,53
Juros (RS): 0	Valor Pago (RS): 4487,53
IOF (RS): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (RS): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49765821992
Chave de segurança:

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

SAU CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva: SAU CAIXA	
0800 726 2492	0800 104 9104

Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR



SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 25 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 835126 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8351 2610 5697 4700

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251657878976 18/06/2025 11:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (54.1)

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 18/06/2025

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA ENTRADA SAIDA 18 JUN 2025

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2025 4.487,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.400,05	664,68	0,00	0,00	4.473,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	14,27
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.487,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118	SP	149529966118
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			122,69	122,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37007	AC. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M135, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 25/01/2030)	90183219	100	5102	CX	10	5,9440	59,44	64,20	7,70	4,76	12,00	8,00
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M224, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 05/02/2030)	90183219	100	5102	CX	20	5,9445	118,89	128,40	15,41	9,51	12,00	8,00
25123	ATADURA DE CREEE 06X4,5(1,8)13F DE FO 837-7-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 052025, Qtde: 25, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 28/04/2030)	30059090	500	5102	DZ	25	4,1300	103,25	103,25	18,58	0,00	18,00	0,00
12094	SULF. ATROPINA (ATROFARMA) 0,25MG 10-DAMP 1ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: AT24L030, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	76,4500	76,45	76,45	13,76	0,00	18,00	0,00
13389	CL. BUPIVAC.+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 100AMP 4ML GEN-BIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: RR-021/24, Qtde: 1, Data Fab: 04/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049061	500	5102	CX	1	265,7400	265,74	265,74	31,89	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 57 ||#R42P4V13 R36P40V4 R42V2 R36P7V1 || #||
 ITENS 16,20 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 Pedido: 840203
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,75
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omair Salm Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIMOS DO PAGAMENTO EM FOLHAS
 E NÃO SE RESPONSABILIZAMOS SE FÓREM
 RECIPIENTES DO CANCELAMENTO DA
 NOTA FISCAL EM CONHECIMENTO
 DO INTERESSE

SUPERMED
CONFERE
COM
ORIGINAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8351 2610 5697 4700

Nº 835126
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPER
Venda de Merc. ferc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251657878976 18/08/2025 11:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22845	CLOREX.TOP AQUOSA 1% 1L CX C/12-VIC (Fornecedor: 7744, Lote: M40303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 27 / Fornecedor: 7744, Lote: M40511, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/- 2027)	30039099	000	5102	CX	2	94,8200	189,64	189,64	34,14	0,00	18,00	0,00
12157	DORICETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25B024, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/ 2027)	30039099	000	5102	CX	15	81,0000	1.215,00	1.215,00	145,80	0,00	12,00	0,00
5087	DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND (Forneca- dor: 335, Lote: 403597, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	000	5102	FR	10	3,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
25726	FENOCRIS (B1) 200MG 25AMP 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50- 025655, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Da- ta Val: 31/03/2027)	30049069	500	5102	CX	1	64,5000	64,50	64,50	11,61	0,00	18,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO- LIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 27 / Fornecedor: 3699, Lote: 126, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 27)	39269030	000	5102	CX	2	80,2800	160,56	160,56	28,90	0,00	18,00	0,00
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B2411928, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/ 2026)	30049076	500	5102	CX	15	0,8800	13,20	13,20	1,58		12,00	
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMI- CA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D8351, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049029	500	5102	FR	25	2,4336	60,84	60,84	7,30	0,00	12,00	0,00
28071	EMBALAGEM WRAPS 40G L 120X120CM C/300 FO 5406-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 042025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Da- ta Val: 31/03/2030)	56031240	000	5102	CX	1	588,8800	588,88	588,88	106,00	0,00	18,00	0,00
26056	EMBALAGEM WRAPS 40G L 75X75CM C/300 FO 54- 06-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 042- 025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	56031240	000	5102	CX	1	250,4600	250,46	250,46	45,08	0,00	18,00	0,00
29094	LAMINA DE HISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB003C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 8/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	23,1350	46,27	46,27	8,33	0,00	18,00	0,00
14512	MALEIA TUBULAR 10CM X 15MT ML-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 05/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/05/2025, Data Val: 02/05/20- 30)	90211020	040	5102	RL	10	7,4160	74,16			0,00		0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BERRADN (Forneca- dor: 3255, Lote: 24505276A2, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20- 27)	30049068	500	5102	CX	4	192,0000	768,00	768,00	138,24		18,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Forneca- dor: 1494, Lote: M678, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/04/2025, Data Val: 21/04/2030 / Forneca- dor: 3118, Lote: M626, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/04/2025, Data Val: 11/04/2030)	90183119	100	5102	CX	4	50,1650	200,66	200,66	24,08		12,00	
32873	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFIAC BRA (Fornecedor: 3255, Lote: 25143050A2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/- 2028)	30049099	500	5102	CX	1	174,0000	174,00	174,00	20,88		12,00	
1065	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 19X250MM C/- 12-NSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ	1	13,3200	13,32			0,00		0,00

0
Gm. Sônia Sarkis
Criador
MG - 056879

Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Beneficiário CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 - Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03398.11460 00011.643494 84501.300000 4 90865450104

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 18/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boletão: 1164,34

Valor Calculado (R\$): 1164,34

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1164,34

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49766001177

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Para pessoas com deficiência auditiva: Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

0
Omar Selim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 846088
SERIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8460 8813 8292 6040Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256727671902 18/06/2025 09:36:58INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (511)CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16DATA DA EMISSÃO
18/06/2025ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13835-000DATA ENTRADA SAIDA
18 JUN 2025MUNICÍPIO
CONCHALFONE/FAIX
1938668585UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2025 1.164,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.164,34	50,87	0,00	0,00	1.164,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.164,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			13,21	13,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33068	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO STD C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0131004, Qtde: 70, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2027)	63079010	200	6108	PCT	70	15,8661	1.110,63	1.110,63	44,43	0,00	4,00	0,00
29712	MASCARA LARINGEA N.1 PVC DESC.-HAIBREATE (Fornecedor: 4622, Lote: 2401230, Qtde: 2, Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 18/01/2029)	90183929	700	6108	UND	2	11,3900	22,78	22,78	2,73		12,00	
29164	PANTOPRAZOL 20MG 28CP REVEST. GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2424229, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	000	6108	CX	5	3,4000	17,00	17,00	2,04		12,00	
13373	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.18 C/10-MEDSONDA REF.10101180 (Fornecedor: 9657, Lote: 794-08, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	6,9650	13,93	13,93	1,67	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 57 ||#R1P12V2 R3P1V2 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 157,70
Pedido: 817558
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,16
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Gmar Selim Sarkis
Contador
0 MG-056879**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 **Conta de Débito:** 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.11480 00020.242200 00003.319671 0 00000162417

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA **CPF/CNPJ:** 33.120.050/0001-61

Nome/Razão Social: NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI **CPF/CNPJ:** 61.986.402/0014-16

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 20/07/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 2024,22

Valor Calculado (R\$): 2024,22

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 2024,22

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49766004198

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Omar Sérgio Siqueira
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Camilo Júlio Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador


BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03319.671008 00001.624170 1 11480000202422			
Nome do Pagador / Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI RUA DAS ANGELICAS, 730 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ 61.986.402/0014-16	Data de Vencimento 20/07/2025		Agência/Código do Beneficiário 9796-9/598-3	
Nome do Beneficiário / Endereço NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA TV TRAVESSA VERA CHARLES 06 - JARDIM GERMANIA 05848-170 SAO PAULO SP		CNPJ 33.120.050/0001-61	Nosso Número 00033196710000001624		Valor do Documento 2.024,22	
Uso do Banco	Nr. do documento BB061552	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2025	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03319.671008 00001.624170 1 11480000202422			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 20/07/2025		Agência/Código do Beneficiário 9796-9/598-3		
Nome do Beneficiário NBK SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA		CNPJ 33.120.050/0001-61	Nosso Número 00033196710000001624		Valor do Documento 2.024,22	
Data do Documento 04/06/2025	Nr. do documento BB061552	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2025	(=) Valor do Documento 2.024,22	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+) Juros/Multa 0,00	
JURCOS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 20/07/2025					(-) Valor Cobrado 2.024,22	
MUTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/07/2025						
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento						

Nome do Pagador / Endereço HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI RUA DAS ANGELICAS, 730 13835-000 CONCHAL SP		CNPJ 61.986.402/0014-16
Beneficiário Final	CPF / CNPJ	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

	NBK SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA CNPJ: 33.120.050/0001-61 I.E: 286.488.913.116 TV VERA CHARLES, 06 JARDIM GERMÂNIA - SP WWW.NBKSOLUCOES.COM.BR +55 11 4099-4535 / 995901-5442 (WhatsApp)	FATURA DE LOCAÇÃO Nº 1552 DATA DA EMISSÃO 04/06/2025 12:08
---	---	---

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP	CEP 13835-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA		FONE / FAX (19) 99906-0299	

INFORMAÇÕES DA FATURA

VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS
--------------------------	---

QTD	DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	LOCAÇÃO UPS 6KVA E/220V S/ 220V	450,00	450,00
2,00	LOCAÇÃO UPS 3KVA E/220V S/220V	262,11	524,22
7,00	LOCAÇÃO UPS 2KVA BIVOLT	150,00	1.050,00
VALOR TOTAL R\$			2.024,22

OBSERVAÇÕES:

VENCIMENTO: 20/07/2025
 PARCELA 05/12 - REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2025
 PATRIMÔNIO: 1502/ 1503/ 1504/ 1505/ 1506/ 1507/ 1508/ 1509

Esse documento não tem validade fiscal, será emitido apenas nota fiscal de remessa para movimentação do produto.
 (De acordo com a Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003 (DOU 01/08/2003) e Decreto nº 44.540 de 29/03/2004, as locações de bens móveis deixaram de ser obrigadas a emissão de Nota Fiscal.

RECEBI(EMOS) DA NBK SOLUÇÕES, O MATERIAL ACIMA DESCRITO NESTA FATURA DE LOCAÇÃO		FATURA DE LOCAÇÃO Nº 1552
____/____/____ DATA DO RECEBIMENTO		

Omar Saiani Sarkis
 Contador
 MG - 056679

ORIGINAL
COM
CONFERE

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/07/2025 às 17:07:45

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta de Débito: 04718/1292/000577495369-2

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00196.11480 00010.811400 00003.503176 0 00010102417
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 Código do ISPB: 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP CPF/CNPJ: 04.342.595/0002-03
Nome/Razão Social: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
Pagador Sacado
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data do Vencimento: 20/07/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 16/07/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1081,14	Valor Calculado (R\$): 1081,14
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1081,14
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 16/07/2025 -

Código da operação: 49766027505
Chave de segurança:

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

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

0 *Contador*
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Valor do Documento
R\$ 1.081,14

Pague esta cobrança com PIX

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2588qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/9163cad0-4b14-48f4-8583-aa8956c25d7252040000530398654071081.145802BR5925FARMATER MEDICAMENTOS LTD6014BELO



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Vencimento 20/07/2025	
Beneficiário Farmater Medicamentos Ltda - CNPJ: 04.342.595/0002-03 Rua Domingos Vieira,591 Loja 3 e 4 Santa Efigenia, Belo Horizonte/MG 30150-242 Fone: 31 3224-2465				Agência / Código Beneficiário 1229/69547	
Data do Documento 20/06/2025	Numero do Documento 101024	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2025	Nosso Número 00035031760000101024
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.081,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 7 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de de atraso para pagamento . Cobrar multa de R\$21,62 para pagamento a partir de 21/07/2025.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO, CONCHAL / SP - 13835033

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

Mayer Sistemas



001-9

00190.00009 03503.176004 00101.024172 6 11480000108114

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Vencimento 20/07/2025	
Beneficiário Farmater Medicamentos Ltda - CNPJ: 04.342.595/0002-03 Rua Domingos Vieira,591 Loja 3 e 4 Santa Efigenia, Belo Horizonte/MG 30150-242 Fone: 31 3224-2465				Agência / Código Beneficiário 1229/69547	
Data do Documento 20/06/2025	Numero do Documento 101024	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2025	Nosso Número 00035031760000101024
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.081,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 7 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de de atraso para pagamento . Cobrar multa de R\$21,62 para pagamento a partir de 21/07/2025.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
RUA DAS ANGELICAS 730 - CENTRO, CONCHAL / SP - 13835033

CPF / CNPJ
61.986.402/0014-16
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.101.024 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3125 0604 3425 9500 0203 5500 1000 1010 2410 0208 4624

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256732345364 20/06/2025 15:35:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 16151-9

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

20/06/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-033

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE / FAX

(19)3866-8585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

101024

VALOR GROSSO

1.081,14

VALOR DESCONTOS

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.081,14

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2025	1.081,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX - AGF. BANDEIRANTES	0 - REMETENTE				42.956.037/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BANDEIRANTES, 1120 LJ 1 e 2	BELO HORIZONTE	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,440	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NFE	CFOP	UNED	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
17939	AZITROMICINA 600mg Susp *EMS GENERICO* - C.P. ANVISA 1023505600026 - PMC: R\$74,78 - - LOTE: 402433 - QTD: 4,00 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 31/01/2027 -	30042029	000	6108	FR	4,00	33,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132407	FLORENT 200mg 8 cps duras *S* CIFARMA - LOTE: 30M55 - QTD: 19,00 - FAB: 30/10/2024 - VAL: 30/10/2026 -	30049099	000	6108	CX	19,00	28,56	542,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32789	METILDOPA 500mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1256803040161 - PMC: R\$55,34 - - LOTE: 25C88V - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2025 - VAL: 30/03/2027 -	30049035	000	6108	CX	5,00	29,40	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38442	SULFATO FERROSO 40mg 50cpr *S* - C.P. ANVISA 0000005762021 - - LOTE: 04891599 - QTD: 10,00 - FAB: 01/02/2025 - VAL: 28/02/2027 -	30049099	000	6108	CX	10,00	22,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75184	SUSTRATE 50cpr *M* - C.P. ANVISA 1039001820029 - PMC: R\$39,74 - - LOTE: 250001 - QTD: 1,00 - FAB: 03/01/2025 - VAL: 03/01/2027 -	30049021	000	6108	CX	1,00	39,50	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAU
1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONF
ORME ART. 2º, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREG
AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12
342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 208462 - Alvar
a: 351220901-477-000059-1-6 OC 57 DIFAL R\$ 48,13 Tributos aproximados desta NF-e
(32,04%) R\$ 346,40

Entregar de , Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-08:00 as 18:00

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 - BCD SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3835 / 00013003694-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIGITALVIDADIAGNOSTICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	30.090.711/0001-65
Valor:	R\$ 12.921,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DIGITA VIDA DIAG NF146
Histórico:	
Data de débito:	17/07/2025
Data / Hora da operação:	17/07/2025 09:18:46
Código da operação:	64391715
Chave de segurança:	L2916J5MAR9P5W6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG-058879**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

00000146

Data e Hora da Emissão

15/07/2025 16:24:07

Código de Verificação

B509.DFF2-1D2E.A189.313F.D0C5.E554.4DB7

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ: **30.090.711/0001-65**Inscrição **4078146**Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 514 BAIRRO PARQUE VERDE**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **digitalvidadiagnostico@gmail.com**Telefone: **(91) 44848****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**Endereço: **RUA DAS ANGELICAS, N 730 ED DULCE MARIA BAIRRO CENTRO CEP 13835-000**Município: **CONCHAL**UF: **SP**Email: **contabilidade@santarem.pa.gov.br**Telefone: **(93) 2101-5100****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2025.
 BANCO SANTANDER (NÚMERO 033)
 AG 3835
 CC 13003694-1
 PIX: 30.090.711/0001-65

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2025.	1	13.768,00	13.768,00

Caro Sr. João Sérgio
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

PIS (0,6500%):
R\$ 89,49

COFINS (3,0000%):
R\$ 413,04

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 206,52

CSLL (1,0000%):
R\$ 137,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.768,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.768,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 413,04
--	--	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2025
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020400 - SERVICOS DE TOMOGRAFIA
 Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
 Obrigação Tributária: Normal

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDAESALIONISERVICOSMEDICOS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R\$ 5.451,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR DANIEL NF 365
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	17/07/2025
Data / Hora da operação:	17/07/2025 09:19:07
<hr/>	
Código da operação: 64424360	
Chave de segurança: ONXM4VUU7A226MFM	

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

Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
365 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
15/07/2025
Chave de Acesso
35033071230828305000103000000000036525070000003651

Data e Hora da Emissão da
15/07/25 11:30



Dados do Prestador

Razão Social
ALMEIDA & SALIONI SERVIÇOS MÉDICOS S/S
Nome Fantasia

CNPJ / CPF
30.628.305/0001-03

Inscrição Municipal
37786

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
R CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI

Numero
63

Complemento

Bairro
JARDIM PORTAL DO PARQUE

Município

CEP
13608-096

Araras - SP

Email
gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Telefone
1733059030

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal
947

Inscrição Estadual

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Bairro
CENTRO
País
Brasil

Município

Conchal/SP

Email
hospitalmadrivannini@gmail.com

CEP
13835-000

Telefone
1938661200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 100% PELO SÓCIO DR. DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA REF. COMP: 06/2025

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025
ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

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

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

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

Tributação Federal

IRRF

R\$ 90,00

CSLL

R\$ 60,00

PIS

R\$ 39,00

COFINS

R\$ 180,00

0
Contador
MG-056679

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 369,00

Valor Total da NFS-E

Deduções

Valor da NFS-E

RS 6.000,00

Retenção ISSQN

Não

RS 0,00

Aliquota

0,000000000

Valor do Serviço

RS 6.000,00

Valor do ISSQN

RS 0,00

Valor Líquido

R\$ 5.631,00

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

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

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

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00036570721-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LA E GO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	54.774.338/0001-20
Valor:	R\$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA GABRIELA NF22
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	17/07/2025
Data / Hora da operação:	17/07/2025 09:19:29
<hr/>	
Código da operação:	64446822
Chave de segurança:	6PEUW9Q78KPTR0V8

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

Emir Selma Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22 Série 11, emitido em 15/07/2025

20250715054774338000120

Número da Nota

0000022

Data e Hora de Emissão

15/07/2025 14:53:19

Código de Verificação

NFKH-NJHH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.774.338/0001-20

Inscrição Municipal: 1.317.962-4

Nome/Razão Social: LA & GO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R RUI BARBOSA 632, AP 71 - BELA VISTA - CEP: 01326-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R. DAS ANGELICAS 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13935-000

Município: Conchal

UF: SP

E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 -100% dos serviços médicos prestados pela sócia Dra. Gabriela Ortolan, a saber R\$ 7.852,50
 Serviços prestados comp: 06/2025

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.852,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série 11, emitido em 15/07/2025;

 Omar Solim Sará
 Controlador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 90400888
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3265 / 00013004049-7
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: MARIALETICIA GIESTAME
CPF/CNPJ: 27.459.550/0001-20
Valor: R\$ 1.200,00
Valor da tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação: DRA M LETICIA NF348

Histórico:

Data de débito: 17/07/2025
Data / Hora da operação: 17/07/2025 09:19:48

Código da operação: 65435397
Chave de segurança: FEZ58KVA8CYRFVJE

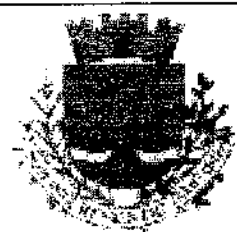
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Cláudio Sérgio Siqueira
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
348

Data e Hora da Emissão:	16/07/2025 15:15:57	Competência:	Jul/2025	Código de Verificação:	UK3ULDVRK
Número do RPS / Lote:		Nº da NFS-e Substituída:		Local da Prestação:	Conchal

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome:	MARIA LETICIA GIESTA - ME				
Nome Fantasia:	MLG SERVIÇOS MEDICOS				
CPF/CNPJ:	27.459.550/0001-20	Inscrição Municipal:	18561	Município:	Resende
Endereço:	R DOUTOR ARMANDO FARJADO, 67, VILA ELIZABETH				
Cep:	27511-430	Telefone:	(24) 3355-1522	Email:	recon@terra.com.br
Complemento:				Site:	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO				
Nome Fantasia:	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI				
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal:		Município:	Conchal
Endereço:	R DAS ANGELICAS, 730, CENTRO				
Cep:	13835-000	Telefone:		Email:	
Complemento:				Site:	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0403	Ref 100% dos serviços médicos prestados pela sócia Maria Leticia Giesta comp: 06/2025 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. .	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,17	26,04

Código do serviço

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

Com. Selma Sarkis
Criador
0 MG - 056879

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.200,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS - Prestador do Município	
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operacional:		Valor dos Serviços R\$	1.200,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	26,04
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivo à Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Conchal

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 001/2013 - Código Tributário e Lei nº 2604/2007.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. . Alíquota do ISS 2.17%
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.
Situação NFS-e: Normal
Documento emitido por contribuintes ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,76 (2,23%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Verificar autenticidade

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369.2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02815.634007 00110.583176 8 11480000287455
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1
Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ: 04.192.876/0001-38

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 20/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.874,55
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 2.874,55
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.874,55

Data/hora da operação: 17/07/2025 - 09:20:13
Código da Operação: 49788835217

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

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

Gmar. Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38		Ag./Cod. Beneficiário 3359-6/25002-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 281.56340000110583	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 20/07/2025	N. do Documento 338328/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.874,55	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 02815.634007 00110.583176 8 11480000287455

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 20/07/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 20/06/2025	No. do Documento 338328/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2025	Nosso Número 281.56340000110583
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.874,55
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO RS: 2.87					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

Cod. Interno: 00607135
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02815.634007 00110.583176 8 11480000287455

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 20/07/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 20/06/2025	No. do Documento 338328/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 20/06/2025	Nosso Número 281.56340000110583
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.874,55
Instruções SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO RS: 2.87					<input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730
13835000 - CONCHAL - SP

COD. INTERNO: 00607135
CNPJ: 61.986.402/0014-16

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



060607135
Crntador
MG-086679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Glécione Associação Filhas de São Camilo* ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Total NF: 2.874,55 NF-e Nº: 338328 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Behmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 338.328
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3383.2810.1055.3456
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e: 135251676980924 - 20/06/2025 10:58:35

CONFERE COM ORIGINAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CNPJ: 61.986.402/0014-16 DATA EMISSÃO: 20/06/2025
ENDEREÇO: R. DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 13835-000 DATA DA SAÍDA: 20/06/2025
MUNICÍPIO: Conchal FONE / FAX: (019)3866-8585 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:57:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: BAIRRO/DISTRITO: CEP:
MUNICÍPIO: UF: FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS: 338328/1 - 20/07/25 - 2874,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.874,55	493,67	0,00	0,00	2.874,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.874,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO **0** CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO: R. SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.751.854.115
QUANTIDADE: 15 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 59,6600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST (CFOP)	UNID	QTD	VALOR UNIDADE	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22525 30059090	ATADURA DE CREPE 08CM 1,8 MT 13F MEDIPLUS PCT C/12 ROLOS Marca: MEDI HOUSE Modelo: FD C/ 105 DZ Lote: 160315 - 23/05/2030 Qtd: 25.00 Número da FCI:	000 5102	PCT	25,0000	5,2392	0,0000	130,98	130,98	23,58	0,00	18,00	0,00
22276 30041011	(+) CAPTOPRIL 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) Marca: PRAZI DONADUZZI Princípio Ativo: CAPTOPRIL Modelo: CX C/ 300 CPR Lote: 24132T - 30/03/2026 Qtd: 2.00 Número da FCI:	000 5102	CX	2,0000	19,6500	0,0000	39,30	39,30	4,72	0,00	12,00	0,00
9713 39262000	LUVA DE VINIL TAM M S/PO Marca: MEDIX Modelo: CX C/100 UN Lote: IN24005562 - 30/05/2029 Qtd: 76,00 Número da FCI:	000 5102	CX	76,0000	17,0500	0,0000	1.295,80	1.295,80	233,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 201185 // Local Entrega: N - - - - / Obs: entrega para 23/06/25-pedido 57-na nota: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Enviar nota e boleto para: rfhmmv@gmail.com / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 287,28 Federal R\$: 462,90 Estadual Fonte: IBPT /
RESERVADO AO FISCO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
Gmar Selma Sarkis
0 Contador
MG - 056679



DATA DE RECEBIMENTO
23/06/25


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Associação Filhas de São Camilo

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Total NF: 2.874,55

NF-e Nº: 338328 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP


Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 338.328
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3383.2810.1055.3456
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135251676980924 - 20/06/2025 10:58:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

20945 63079010	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO REF 218001 Marca: HEALTH QUALITY Modelo: CX C/ 50 UN Lote: 0646090101 - 30/12/2028 Qtde: 24.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	24,0000	4,9400	0,0000	118,56	118,56	21,34	0,00	18,00	0,00
22273 30049062	(+) NIFEDIPINO 20 MG COM CT BLAL PLAS AMB NEO FEDIPINA (S) Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: NIFEDIPINO Modelo: CX C/ 30 CPR Lote: B24E2467 - 30/06/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	5,0000	2,7420	0,0000	13,71	13,71	2,47	0,00	18,00	0,00
17905 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Marca: FRESenius KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74UD1474 - 01/03/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	178,3400	0,0000	356,68	356,68	42,80	0,00	12,00	0,00
18490 39262000	LUVA DE VINIL MEDIO S/PO Marca: DESCARPACK Modelo: CX C/100UNI Lote: SVFLABO22M-SET2024 - 30/09/2029 Qtde: 52.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	52,0000	17,0500	0,0000	886,60	886,60	159,59	0,00	18,00	0,00
22328 58063100	CADARCO SARIADO N.12 C/10 METROS Marca: SONI Modelo: PCT C/10 ROLOS Lote: S/L - 30/12/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 28.039.00	000 5102	PCT	1,0000	32,9200	0,0000	32,92	32,92	5,93	0,00	18,00	0,00

Omar S. Lima Sarkis
Contador
O MG - 056876

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 201185 // Local Entrega: N - - - / Obs: entrega para 23/06/25-pedido 57-na nota: Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. Enviar nota e boleto para: nfmnmv@gmail.com / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 287,28 Federal R\$: 462,90 Estadual Fonte: IBPT /</p>	

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01610.619163 95762.960003 | 11510000308764
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 344
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES
Nome/Razão Social: TIDIMAR COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 25.296.849/0001-85

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL.
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 23/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.087,64
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 3.087,64
Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.087,64

Data/hora da operação: 17/07/2025 - 09:20:31
Código da Operação: 49788786814

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

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

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

TIDIMAR HOSPITALAR



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

Av. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650-4
 Aut. Func.: 1.09.918-9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

Nº **000.071.350**
SÉRIE:001
FOLHA:1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3125 0625 2968 4900 0185 5500 1000 0713 5018 1513 6708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256735653329 - 23/06/2025 09:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 25.296.849/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CÓDIGO 006371	CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 23/06/2025 09:52											
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13.835-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA											
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE/FAX (19) 3866-3888	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: 071350-1/1	23/07/2025														
VALOR: 3.087,64															

PRODUTO HOSPITALAR
URGENTE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 2.383,03	VALOR DO ICMS 232,08	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.007,64
VALOR DO FRETE 80,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.087,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 01.125.797/0019-45
ENDEREÇO ROD BR040, 783		MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840421		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 83,76	PESO LÍQUIDO 83,76	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VL TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000284	CATETER INTRAV. (GELCO) N.22 Princípio Ativo: CATETER INTRAV. (GELCO) N.22 LT: B0763/0250 Val: 09/09/2029 Qtd: 400	0	90183926	200	6108	UN	400,00	0,800000	320,00		328,51	13,14		4,00	,00
006663	CATETER INTRAV. (GELCO) N.24 Princípio Ativo: CATETER INTRAV. (GELCO) N.24 LT: 22489/250 Val: 10/10/2029 Qtd: 460	0	90183929	200	6108	UN	400,00	0,840000	336,00		344,94	13,80		4,00	,00
006361	AGULHA DESC. 30 X 7,0 C/100 Princípio Ativo: AGULHA DESC. 30 X 7,0 LT: KK2230-211065 Val: 04/10/2026 Qtd: 300	0	73023000	000	6108	UN	2.000,00	0,050100	100,20		102,87	12,34		12,00	,00
001473	ATAD. DE CREPOM 10X1,8 13F C/12 Princípio Ativo: ATAD. DE CREPOM 10X1,8 13F LT: A53225 Val: 03/05/2030 Qtd: 300	0	30059090	000	6108	UN	300,00	0,306900	92,07		94,52	11,34		12,00	,00
007187	ATAD. DE CREPOM 20X1,2 13F C/12 Princípio Ativo: ATAD. DE CREPOM 20X1,8 13F - Nº RMS: 81648610003 LT: A31725 Val: 21/03/2030 Qtd: 300	0	30059090	000	6108	UN	300,00	0,722400	216,72		222,48	26,70		12,00	,00
002862	ATAD. GESSADA 15CM X 3M C/20 Princípio Ativo: ATAD. GESSADA 15CM X 3M LT: 3824 Val: 16/09/2027 Qtd: 100	0	90211020	040	6108	UN	100,00	2,740000	274,00		0,00	0,00		0,00	,00
002656	ATAD. GESSADA 20CM X 3M C/20 Princípio Ativo: ATAD. GESSADA 20CM X 3M LT: 052024 Val: 10/05/2028 Qtd: 100	0	90211020	040	6108	UN	100,00	4,123600	412,36		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, 13.835-000, CONCHAL, SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9 ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE. Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 Instrumentos e aparelhos de óptica, fotografia ou cinematografia, medida, controle ou de precisão; instrumentos e aparelhos médico cirúrgicos; suas partes e acessórios	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Oscar S. Am Sárkis
 Contador
 0 MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

**TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS HOSP. LTDA**



RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

**TIDIMAR
HOSPITALAR**

Alv. Sanit.: 1171/2023 Aut. Esp.: 1.00.650-4
Aut. Func.: 1.09.918-9 Lic. Func.: 055.962/00-9

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 000.071.350
SÉRIE:001
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3125 0625 2968 4900 0185 5500 1000 0713 5018 1513 6708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256735653329 - 23/06/2025 09:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3676484550019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
25.296.849/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	GST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
001487	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA ALMOT. 100ML Principio Ativo: CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA ALMOT. 100ML LT: M37704 Val: 27/05/2027 Qtd: 36	0	36039099	000	6108	FRS	36,00	1,981406	71,33		73,23	8,79		12,00	,00
006059	ESCOVA SECA C/48 Principio Ativo: ESCOVA SECA C/48 LT: D451 Val: 10/10/2026 Qtd: 192	0	96039000	000	6108	UN	192,00	1,380000	264,96		272,01	32,64		12,00	,00
004903	ESCALPE INTRAV. N.23 L.LOCK Principio Ativo: ESCALPE INTRAV. N.23 LOCK LT: 241203 Val: 30/12/2027 Qtd: 600	0	90183929	700	6108	LN	600,00	0,190000	114,00		117,03	14,04		12,00	,00
005597	SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 1MG/ML FRS 250ML - C1 Principio Ativo: SEVOFLURANO 1MG/ML FRS 250ML - C1 - C1 - N° RMS: 1029801480012 LT: 10307 Val: 30/08/2026 Qtd: 2	0	30049097	000	6108	FRS	2,00	403,000000	806,00		827,44	99,29		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sevoflurano

Trib. Aprox. R\$:210,67 Federal e R\$:268,68 Estadual Fonte: IBPT .

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 196,85. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF origem R\$ 0,00;

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

0
Omar Collin Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 00984.950014 4 11490000103475
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 21/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.034,75
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 1.034,75
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.034,75

Data/hora da operação: 17.07/2025 - 09:20:50
Código da Operação: 49788868184

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Genor Solim Sarêis
Contador
MG - 066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

V SICOOB 756-0						Recibo Sacado	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00098495	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025			
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			Sacador / Avalista CNPJ/CPF:	
Autenticação Mecânica							

V SICOOB 756-0						Recibo Sacado	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00098495	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025			
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			Sacador / Avalista CNPJ/CPF:	
Autenticação Mecânica							

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

V SICOOB 756-0 75691.50423 01115.902007 00984.950014 4 11490000103475						Recibo Sacado	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Nosso Número 00098495	
Data do Documento 09/06/2025	Número do Documento 22.429 C	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2025			
Uso do Banco	Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,14 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP			CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16 Bairro JD MARIA DULCE CEP 13.835.000			Sacador / Avalista CNPJ/CPF:	
Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO							

**CONFERE
COM
ORIGINAL**





RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 22429 Série 001
 FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização
 35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.429-100.097.527-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251555590625 09/06/2025 14:17:02h
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 Código Cliente: 001817 CNPJ / CPF: 61.986.492/0014.16
 DATA DA EMISSÃO: 09/06/2025
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE CEP: 13.835.000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 09/06/2025
 MUNICÍPIO: CONCHAL UF: SP FONE / FAX: (19) 3666.1200 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 14:16h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022429-A	07/07/2025	1.034,75	000022429-B	14/07/2025	1.034,75	000022429-C	21/07/2025	1.034,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
925,15		165,53	0,00	0,00	0,00	93,13	3.104,25
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR CORNLS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	3.104,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ISV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B MUNICÍPIO: INDAIATUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 143,800 PESO LÍQUIDO: 140,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	146,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500500030	NI-SOFT DM BB 30 L UN	29239050	0,00	5.102	UN	1,0000	327,00000	0,00	327,00	327,00	58,58	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29159060	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500740030	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG UN	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	598,15000	0,00	598,15	598,15	107,67	0,00	18,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	648,80000	0,00	648,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 28/35/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 433,79 (13,97%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO
 Omar S. Bin Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Pedido: 34.809 Vendedor: 42 Pedido compra: DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2025 AS 14:17:02h Versão: 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvida por WWW.FLATAN.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 25175.000071 70000.283104 1 11490000066299

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

Nome/Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 21/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 662,99

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 662,99

Valor a Pagar (R\$): R\$ 662,99

Data/hora da operação: 17/07/2025 - 09:21:09

Código da Operação: 49788888391

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omair S. S. S. S.
Contador
MG - 055879

CONFERE
COM
ORIGINAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 836526 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8365 2610 1280 3451

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251681886074 20/06/2025 19:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO 20/06/2025

ENDEREÇO R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO CONCHAL

FONE/FAX 1938668585

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 23 JUN 2025

FATURA / DUPLICATA

001 21/07/2025 652,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
662,99	119,34	0,00	0,00	662,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				662,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SÃO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			9,60	9,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4- G-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUJAB003A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEUJAB004A, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	5102	PCT	32	20,7184	662,99	662,99	119,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R40P11V1 R36P11V1 || #||
 Pedido: 842196
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota..... 2 Cubagem: 0,11
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

0 Contador MG-056879

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369.2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 05362.410077 26706.640005 5 11520000115639
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
Nome/Razão Social: C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.791.685/0001-68

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 24/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.156,39
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 1.156,39
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.156,39

Data/hora da operação: 17/07/2025 - 09:22:16
Código da Operação: 49788921177

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

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

Omara Selma Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CBS

**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
**N. 001601937
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 6019 3715 1608 8160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251717060400 24/06/2025 16:40:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
DATA DE EMISSÃO: 24/06/2025
ENDERECO: R. DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 13835-033
DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/06/2025
MUNICIPIO: CONCHAL
FONE/FAX: 1938668585
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:38:00

FATURA
001
24/07/2025
1.156,39

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.156,39	VALOR DO ICMS 208,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.156,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.156,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 01.125.797/0001-16

ENDERECO: AV. PORTUGAL, 400 GALPAO 1B 2B E 3A
MUNICIPIO: ITAPEVI
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373108791115

QUANTIDADE: 1	ESPECIE: CAIXA(S)	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1,600	PESO LIQUIDO: 1,000
---------------	-------------------	--------	------------	-------------------	---------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
014532	TESTE RAPIDO INFLUENZA A+B (H1N1) MEDTESTE (10) LOTE: FLU24030006 DT VAL: 17/03/26	38221990	700	5102	UN	100,0000	11,5639	1.156,39	1.156,39	208,15	0,00	18,00%	0,00%

VALOR DO ISSQN: 3374230
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CALCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135251717060400
IART Pedido #59 VOLUME(S): 0001826899/ **Cubagem: 0.126 PV: 881484** Forma de pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

0
MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

IC: P7 - INTERIOR SP



CBS: 881484

24/104 - V. SOUZA

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SAO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANNINI CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
End.: Rua das Angelicas 730 Complemento:
Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N. seq.	Nome do funcionário	Div. RR	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em ge	001.000.000 18/07/2025	459.569.258-76		985,29
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	139.161.766-50		1.546,55
00187	NAIANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	873240936 466.042.938-58	0	1.292,96
Sub Total					3.824,80

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 4718-1 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

00208	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		1.292,96
00261	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		1.074,60
00314	BIANCA QUENZER Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	427.000.318-90		651,76
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	916116652 320.771.688-11	6	2.356,03
00285	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	452.897.908-02		1.955,27
00110	DAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	585162989 415.695.758-60	0	1.292,96
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	7539 481.506.948-46	2	1.292,96
00146	DANIELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	24232 317.524.658-30	5	1.292,96
00030	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologi	001.000.000 18/07/2025	581959532 304.057.848-05	3	2.125,20
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia	001.000.000 18/07/2025	000791036158 102.746.704-02	1	972,80
00166	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	736212617 473.278.878-57	5	1.150,50
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	000744423847 415.432.278-20	3	1.074,60
00067	GRAZIELLA PETERMANN Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	999611190 318.084.968-17	9	1.292,96
00302	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI	001.000.000 18/07/2025	730964265 449.070.648-02	2	2.125,20
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	815045799 365.369.088-99	0	1.955,27
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	999612208 286.953.798-09	0	1.955,27
00125	LAIS AZEVEDO STIVAL Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	586766349 479.909.918-37	0	1.292,96
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTZKE Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	585162902 303.485.628-88	5	1.292,96
00303	LEGNORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI	001.000.000 18/07/2025	000730635912 421.865.398-45	7	2.125,20
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	582717043 294.078.758-14	3	1.292,96
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.150,50
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	747666835 438.229.718-47	0	1.292,96
00025	MARIA APARECIDA SATO NEGRO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	999701626 040.562.618-57	8	1.292,96
Sub Total					33.601,80

Omar Selim Sarkis
0 Contador
MG-056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
Função	Convocação	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.292,96
00221	MARIA DAS DORES DA SILVA LEMES Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.292,96
00216	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	1288.000757705893 065.540.694-88	0	1.292,96
00078	NAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	811841986 328.066.168-40	8	1.292,96
00052	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOZO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	815045802 311.018.298-00	4	1.292,96
00169	PRISCILLA MARIA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 18/07/2025	324.196.068-41		2.356,03
00097	RAFAELA THAMY IGNÁCIO Técnico em radiologi	001.000.000 18/07/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.125,20
00013	RITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha	001.000.000 18/07/2025	999698382 137.317.468-40	5	972,80
00042	SILMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologi	001.000.000 18/07/2025	582717042 339.339.659-70	5	2.125,20
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 18/07/2025	401.880.238-28		972,80
00099	THAINA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	923570683 446.860.298-80	7	1.292,96
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 18/07/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.292,96
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Receptionista, em ge	001.000.000 18/07/2025	00023997 123.453.656-09	9	985,29
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritór	001.000.000 18/07/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.150,50
Sub Total					19.738,54
Total geral da empresa					57.165,14

Ormar Scabin Sarkis
Contador
0 MG - 086879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000051307-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WFXLTD
CPF/CNPJ:	530.351.609-10
Valor:	R\$ 5.157,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR WALKER NF 07
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:24:28

Código da operação:	61529195
Chave de segurança:	J8TPKA9X8JQ62YKL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

Oliver João Siqueira
Contador
0 MG - 058879

CONFERE
COM
ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho



Número da NFS-e e Série
7 / NFE
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
23/07/2025
Chave de Acesso
35151521260436152000163000000000000725070000000070

Data e Hora da Emissão da
23/07/25 15:37

Dados do Prestador

Razão Social

WFX LTDA

Nome Fantasia

BRUIT MED

CNPJ / CPF

60.436.152/0001-63

Endereço

RUA VALDINEI MOREIRA

Complemento

Município

Engenheiro Coelho - SP

Email

calicant@calicant.com.br

Inscrição Municipal
92140

Inscrição Estadual
ISENTO

Numero
651

Bairro
RESIDENCIAL JACARANDA
CEP
13448-458

Telefone
(19) 9973-7868 6

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGÉLICAS

Complemento

Município

Conchal/SP

Email

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

Inscrição Municipal
947

Inscrição Estadual
ISENTO

Numero
730

Bairro
Centro
Pais
Brasil

CEP
13835-000
Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Conchal-SP

Pais da Prestação

Local da Incidência do ISSQN
Engenheiro Coelho-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Walker Felix, a saber R\$ 5.677,14
Serviços prestados comp: 05/2025

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

ISS = 170,31

Tributação Federal

IRRF

R\$ 85,16

COFINS

R\$ 170,31

CSLL

R\$ 56,77

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 36,90

Total de Impostos Federais

R\$ 349,14

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 5.677,14

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Alíquota

2,500000000

Valor do Serviço

R\$ 5.677,14

Valor do ISSQN

R\$ 141,93

Valor Líquido

R\$ 5.328,00

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2,5% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 905,50

Forma de Pagamento: À VISTA

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Contador
0 MG - 056679

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000051307-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WFXLTDA
CPF/CNPJ:	530.351.609-10
Valor:	R\$ 4.727,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR WALKER NF 06
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:24:56

Código da operação:	61592681
Chave de segurança:	GL0AGR14AJ9W00CQ

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
Aíó CAIXA: 0800 104 0104

Omar Sérgio Sarrão
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.5% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 830,05

Forma de Pagamento: À VISTA

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 8.456,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VITOR NF 233
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:25:25

Código da operação:	61652616
Chave de segurança:	GJKRL67STEZUN9FG

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

Omara Selma Sarkis
Gerenciador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme



Número da NFS-e e Série
233 / NFS
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
15/07/2025
Chave de Acesso
3526704124166946300012800000000023325070000002330

Data e Hora da Emissão da
15/07/25 08:12

Dados do Prestador

Razão Social

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

CASTILHO-FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ / CPF

41.669.463/0001-28

Inscrição Municipal

26228

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

AV CARLOS BONFANTI

Numero

825

Complemento

Bairro

Centro

Município

Leme - SP

Omar Sobrinho Jayke
Contador
MG - 056879

CEP

13610-238

Email

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Telefone

(17)330590-30

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

R DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Bairro

Centro

Município

Conchal/SP

CONFERE
COM
ORIGINAL

País

Brasil

Email

CEP

13835-000

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

Local da Prestação

Leme-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Leme-SP

ISS = 279,26

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vitor Hugo Figueiredo de Jesus, a saber R\$ 9.308,61 - Serviços prestados comp: 06/2025 -Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 - ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL 3%

BANCO SANTANDER AG: 0039 CC: 13009680-3

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

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

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R\$ 139,63 ✓	R\$ 93,09 ✓	R\$ 60,51 ✓
COFINS	INSS	Total de Impostos Federais
R\$ 279,26 ✓	R\$ 0,00	R\$ 572,49

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
----------------	----------	------------------

R\$ 9.308,61

R\$ 0,00

R\$ 9.308,61

Retenção ISSQN

Aliquota

Valor do ISSQN

Não

3,000000000

R\$ 279,26

Valor Líquido

R\$ 8.736,12

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

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\$ 1531,27

Forma de Pagamento:

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8577 / 00000099173-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WILMARGALDINOLOPESLTDA
CPF/CNPJ:	57.252.071/0001-07
Valor:	R\$ 4.711,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR WILMAR NF 01
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:25:54

Código da operação:	61724098
Chave de segurança:	J3GWA00C06WQFU1U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Sobrinho Santos
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00001
DATA DA EMISSÃO
18/07/2025 11:56:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B706DD8A4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 18/07/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
WILMAR GALDINO LOPES LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA ARMANDO SALLES, 85 - VILA SAO JOAO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
57.252.071/0001-07
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9957-4288

INSC.MUNICIPAL:
141100
CEP:
13480-741
E-MAIL:
regency@regencycontabil.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

CEP:
13835-033
E-MAIL:
nfhmmv@gmail.com

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

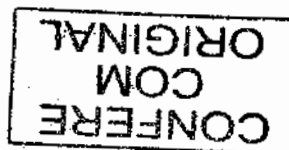
Discriminação	Observações	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	SubTotal
SERVIÇOS MÉDICOS		UN	1,00	4.711,50	4.711,50
Total dos Itens					4.711,50

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIO WILMAR GALDINO LOPES, A SABER R\$ 4.711,50
SERVIÇOS PRETADOS COMP 06/2025

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

DADOS BANCARIOS:
AGÊNCIA: 8577
CONTA: 99173-3
ITAU CÓDIGO: 341

Omar João Sarkis
Orientador
0 MG - 086679



FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.711,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.711,50
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 188,46
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.711,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 13,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00001
Data da Emissão
18/07/2025 11:56:44
Código de Verificação
B706DD8A4

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **WILMAR GALDINO LOPES LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTGSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA LIVIA NF 266
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:26:23

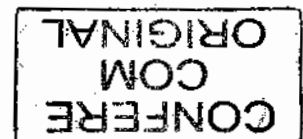
Código da operação:	61787733
Chave de segurança:	RSMUG77P0K62ZF4H

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

0 *Oliver Soares Sarkis*
Contador
MG - 056679



Município de Araras

Número da NFS-e e Série
266 / E
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
17/07/2025
Chave de Acesso
3503307123116061900019700000000026625070000002668

Data e Hora da Emissão da
17/07/25 14:34



Dados do Prestador

Razão Social
LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
Nome Fantasia
LTG

CNPJ / CPF
31.160.619/0001-97

Inscrição Municipal
38186

Inscrição Estadual
Isento

Endereço
RUA CIRO LAGAZZI

Numero
01

Complemento
COND CHÁCARA ARARUNA

Bairro
JARDIM CANDIDA

Município
Araras - SP

CEP
13603-027

Email
auroratrinconiconi@hotmail.com

Telefone
1935426858

Dados do Tomador

Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-18

Numero
730

Endereço
RUA DAS ANGELICAS

Complemento

Bairro
JD DULCE MARIA

Município
Conchal/SP

Pais
Brasil

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone
(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

Pais da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARAES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO

SIMPLES NACIONAL

ISS RECOLHIDO NO DAS

Serviços prestados comp: 06/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

DEPOSITO BANCARIO

Sicredi

Agência 0718

Conta corrente 45672-6

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.000,00

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Aliquota

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 3.000,00

Informações Complementares

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 501,00

Forma de Pagamento:

Contador
MG - 056879

ORIGINAL
COM
CONFERE

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0718 / 00000045672-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LTGSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	31.160.619/0001-97
Valor:	R\$ 12.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA LIVIA NF 265
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 14:26:58

Código da operação:	61853540
Chave de segurança:	3Y57CA2NC9ZXFMR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104Omar João Sarkis
Contador
MG - 058679CONFERE
COM
ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
265 / E
Número e Série do RPS
0 -

Competência da NFS-e
17/07/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
17/07/25 14:25

3503307123116061900019700000000026525070000002656



Dados do Prestador

Razão Social

LTG SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

Nome Fantasia

LTG

CNPJ / CPF

31.160.619/0001-97

Inscrição Municipal

38186

Inscrição Estadual

Isento

Endereço

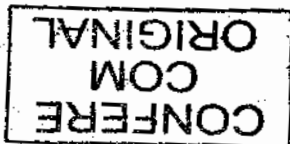
RUA CIRO LAGAZZI

Numero

01

Complemento

COND CHÁCARA ARARUNA



Município

Araras - SP

Bairro

JARDIM CANDIDA

CEP

13603-027

Email

auroratriconi@hotmail.com

Telefone

1935426858

Dados do Tomador

Razão Social

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

Contador
0 MG - 056679

Bairro

JD DULCE MARIA

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

contabilmvannini@gmail.com

Telefone

(19) 3866-1200

Dados do Intermediário

Não informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Araras-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Araras-SP

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA CIDADE DE CONCHAL PELA DRA LIVIA TRINCONI GUIMARÃES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

ISS RECOLHIDO NO DAS

Serviços prestados comp: 06/2025

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

DEPOSITO BANCARIO

Sicredi

Agência 0718

Conta corrente 45672-6

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 12.350,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 12.350,00

Retenção ISSQN

Não

Aliquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 12.350,00

Informações Complementares

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		
Conta de débito:	04718 1292 000577495369-2		
Representação numérica do código de barras:	836200001458	944900220657	001010202594 336976845428
Empresa:	ELEKTRO ELET SERV S/		
Valor:	14.594,49		
Identificação da operação:	LUZ 6267084		
Data de débito:	28/07/2025		
Data/hora da operação:	28/07/2025 11:40:37		
Código da operação:	58348364		
Chave de segurança:	HG4M28WG34TS2PQK		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033
CNPJ - *****001416 IE:

Leitura Anterior: 30/04/2025 Data de Emissão: 01/06/2025
Leitura Atual: 31/05/2025 Data de Apresentação: 10/06/2025
Dias do Período: 31 Próxima Leitura: 01/07/2025
Próximo Vencimento: 28/08/2025

Classificação: COMERCIAL.SERVICOS.OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controla Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
251590847	FAT-01-20259336976845.42	Junho/2025	28/07/2025	R\$14.594,49
Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13,8	12.834 a 14.49	RM0559666	82	2,50%

CC	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplicar	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Desc. Calc. Imposto	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	993160	21662	0,080	2337,00	0,00	2337,00	0,456187	1.066,11	1.980,11	18,00%	244,81	1.310,92
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	993160	21662	0,080	2337,00	0,00	2337,00	1,823979	4.496,34	5.736,31	18,00%	1.032,53	5.528,87
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	85893	91634	8,000	14276,00	0,00	14276,00	0,286930	4.098,21	5.225,82	18,00%	940,84	5.035,85
0601	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	85893	91634	8,000	14276,00	0,00	14276,00	0,097639	1.399,90	1.778,29	18,00%	320,99	1.713,89
0601	ENERGIA INJETADA FP 06/2025 GD								-6037,00	0,286930	18,00%	-397,77	-2.129,06
0601	ENERGIA INJETADA FP 06/2025 GD								-6037,00	0,097640	0,00%	0,00	-589,45
0601	CONSUMO REAT.PONTA TE kWh	2065	2085	0,080	1,00	0,00	1,00	0,300900	0,30	0,37	18,00%	0,06	0,36
0601	CONSUMO REAT.FORA PONTA TE kWh	434	453	8,000	155,03	0,00	155,00	0,302452	46,89	58,80	18,00%	10,76	57,64
0601	DEMANDA TUSD kW				71,50		82,00	29,070000	2.383,74	2.651,69	18,00%	477,30	2.861,04
0601	AD.B.AMAR. kWh						16613,00	0,012000	199,35	254,32	18,00%	45,77	245,12
0601	CONSUMO kWh	99825	101851	8,000	18613,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA PONTA kW	7315	7533	0,320	71,50	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA FORA PONTA kW	6492	6694	0,320	85,25	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA REAT EXG kWh	454	171	8,000	161,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA REAT EXG kW	23298	23357	0,080	54,03	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	DEMANDA REAT EXED. kW	30470	31123	0,080	53,54	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA kWh	13379	14153	8,000	6037,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA FT kWh	0	0	0,080	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0601	ENERGIA INJETADA FP kWh	13379	14153	8,000	6037,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0890	COPINS									11.885,30	3,63%		431,44
0899	PIS									11.885,30	0,78%		92,70
0807	COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITUR									0,00	0,00%	0,00	34,97
	Total								11.361,19	0,00	0,00%	2.674,19	14.594,49

CC - Código de Classificação do Item

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Informações Gerais

Bandeira Tarifaria Amarela: 01/05-31/05 Vermelha P1: 01/06-01/06
Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao, Saldo Mes F
Ponta D, Saldo Acumulado F Ponta D, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta D.
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

836200001458 944900220657 001010202594 336976845428

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR				Vencimento 28/07/2025	
Beneficiário ELEKTRO REDES S.A.				Agência / Código cedente	
Data do documento 01/06/2025	Nº do documento FAT-01-20259336976845.42		Especie doc.	Assinatura	Data de processamento 01/06/2025
Valor do Documento R\$			R\$ 14.594,49		
Outras informações					
(*) Descontos / Abatimentos					
(**) Mora / Multa					
(***) Valor Cobrado					

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
CONCHAL - SP - CEP 13835-033

PAGUE COM O PIX



Sigla do Arquivo

Autenticação Mecânica





Peso: 0,035 kg

NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Destinatário
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
R DAS ANGÉLICAS 730,

Seu Código 6267084

Central de Atendimento ao Cliente

www.neoenergia.com.br/sp

0800 701 0103

Bairro:
Município: CONCHAL - SP
CEP: 13835-000

Referência: 06/2025 Local: 0067 Etapa: 02

Todos os dias 24h

As informações suplementares estão disponíveis na área reservada para o consumidor, no site www.neoenergia.com.br/sp área do cliente.

Indicadores de Continuidade do Fornecimento de Energia

Conjuntos:	Referente a:			REAL
	Mês	Trimestre	Anual	
EUSD - Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (em Reais):				
DIC - Duração de Interrupção Individual	5,00			0,00
FIC - Frequência de Interrupção Individual	3,00			0,00
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Contínua	5,00			0,00
	8,00			

DIC - Duração de interrupção individual ocorrido em dia útil, fora do horário comercial.
O consumidor tem direito de solicitar apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DMCIC, a qualquer tempo, e ser compensado em caso de violação do padrão permitido. Estas e outras informações adicionais também podem ser consultadas através do nosso site www.neoenergia.com.br/sp.

Informações ao Consumidor

CUSTO DE DISPONIBILIDADE DO SISTEMA: Cans, juros mensais referentes aos limites mencionados serão cobrados os valores equivalentes em moeda corrente, art. 17, Lei nº 10.438/02, ANEEL. Para monofásico, 30kwh/mês; bifásico, 50 kWh/mês; e trifásico, 100 kWh/mês.

PAGAMENTO: A Neoenergia Elektro oferece várias formas para você pagar sua conta de luz: pela internet, vento eletrônico, FIC, cartão de crédito e crédito, depósito em caixa (bancos e lotas), boleto de autogerenciamento em casas lotéricas, estabelecimentos comerciais credenciados por bancos, quiosques de caixa e casas lotéricas.

Para mais informações consulte o nosso site ou o atendimento a lista atualizada dos locais de pagamento.

ATRASO: O atraso do pagamento desta conta implica em multa de 2% (Res. 1000/ANEEL), juros de 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária (Lei nº 10.438/02).

ATENDIMENTO: As condições gerais de fornecimento (Res. 1.000/ANEEL), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta em nosso site ou atendimento e no site www.neoenergia.com.br | **FALE COM A GENTE! NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO:** 0800 701 0103 (ligação gratuita de telefones fixos e celulares) e atendimento a pessoas com deficiência auditiva por de fala (0800 701 01 99) Ouvidoria: 012 40 50 Agência Reguladora de Serviços Públicos de São Paulo (ARSP-SP) 0800 722 11 67 (ligação gratuita de telefones fixos) Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos de São Paulo (ARSP) 0800 722 11 67 (ligação gratuita de telefones fixos). | **LEITURA EM ÁREA RURAL:** Realizada a todo 3 meses. Nos pontos, leitura e leitura pelo AT Neoenergia Elektro, no site www.neoenergia.com.br ou pelo telefone 0800 701 01 03. Informe 5 dias antes da data da leitura.

Para mais informações consulte o nosso site ou o atendimento a lista atualizada dos locais de pagamento.

Para mais informações consulte o nosso site ou o atendimento a lista atualizada dos locais de pagamento.

Reservado ao FISCO: 511D.1FF9.1180.9431.0274.4B21.E045.E255

Período Fiscal: 06/2025

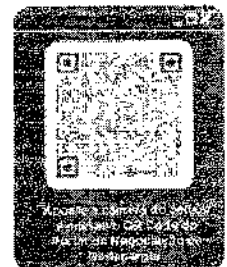
RUA ARY ANTONOR DE SOUZA, 321 - JD. NOVA AMERICA - CEP: 13053-024 - CAMPINAS/SP.



Está na hora de atualizar os seus dados com a Neoenergia.

Atualize o seu cadastro e tenha mais agilidade, informação e serviços disponíveis pra você.

Acesse o Portal de Negociação e confira as condições especiais para você ficar em dia com a sua conta de energia.



Para mais informações consulte o nosso site ou o atendimento a lista atualizada dos locais de pagamento.

Osmar Sufim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Acesse www.neoenergia.com.br/sp e confira nosso Aviso de Privacidade.

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 05170.262710 12311.140003 3 11540000126000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BELIVE COMERCIO P H EIRELI
Nome/Razão Social: BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 26/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.260,00
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 1.260,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.260,00

Data/hora da operação: 28/07/2025 - 11:41:38
Código da Operação: 50275737030

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

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

0 *Oliver S. Silva Sá*
Criador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/23111-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 000/517026-			
Vencimento 26/07/2025	N. do Documento 46289/INFECT	Espécie R\$	Valor do Documento 1.260,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 26/07/2025	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4	
Data do Documento 26/06/2025	No. do Documento 46289/INFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	Nosso Número 000/517026-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.260,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,2					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,20					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP				Cod. Interno: 00000572 CGC: 61986402001416		
Pagador / Avalista:						

CONFERE
COM
ORIGINAL

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 26/07/2025	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4	
Data do Documento 26/06/2025	No. do Documento 46289/INFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	Nosso Número 000/517026-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.260,00	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,2					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,20					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO RUA DAS ANGELICAS 13835000 - CONCHAL - SP				COD. INTERNO: 00000572 CGC: 61986402001416		
Pagador / Avalista:						

0 *Oliver Seabra Sarkis*
Creditor
MG - 056679



BELIVE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N° 46.289
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4125.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0462.8910.1604.9468

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

DADOS DA NF-e
 141250204995466 - 26/06/2025 12:36:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CNPJ 61.986.402/0014-16 DATA EMISSÃO 26/06/2025

ENDEREÇO RUA DAS ANGÉLICAS, 730 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA SAÍDA 26/06/2025

MUNICÍPIO Conchal FONE/FAX (019)3866-8585 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:36:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
 46289/1 - 26/07/25 - 1260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.260,00	VALOR DO ICMS 151,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.260,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 1 MUNICÍPIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 166,0000 PESO LÍQUIDO 166,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL	
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR429N3 - 28/02/2027 Qtd: 10,00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500	CX	10,0000	126,0000	0,0000	1,260,00	1,260,00	151,20	0,00	12,00	0,00

0
 0
 MG - 058379

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / / Número do Pedido BELIVE 47209 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 10450.782718 12411.700003 2 11540000186750
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 26/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/07/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.867,50
Juros (RS): R\$ 0,00
IOF (RS): R\$ 0,00
Multa (RS): R\$ 0,00
Desconto (RS): R\$ 0,00
Abatimento (RS): R\$ 0,00
Valor Calculado (RS): R\$ 1.867,50
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.867,50

Data/hora da operação: 28/07/2025 - 11:42:00
Código da Operação: 50275759048

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

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

Omar Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Documento de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 10498.03248 91100.100048 00000.808808 1 11550000417677

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código do ISPB: 360305

Nome Fantasia: S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD

Nome/Razão Social: S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DE DAD

CPF/CNPJ: 25.326.661/0001-32

Nome/Razão Social: ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSPMAT.MADRE

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 27/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.176,77

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 4.176,77

Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.176,77

Data/hora da operação: 28/07/2025 - 11:42:19

Código da Operação: 50275755646

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

0 *Carlos Sérgio Santiago*
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		25.326.661/0001-32		4257/0803249-1	
Endereço do cedente			UF	CEP	
SAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM			MG	32040580	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
24/06/2025	195575	DM	01	24/06/2025	14/100000000008088-6
Beneficiário			CPF/CNPJ		
ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M			61.986.402/0014-16		
Endereço do sacado			UF	CEP	
JA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL			SP	13835-000	
Sacador/avalista			CPF/CNPJ		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Omar Saab Sarkis
Contador
0 MG - 056678

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica	Recebido do Sacado
R\$			27/07/2025	4.176,77		

Pagamento através do cheque n. _____ do Banco _____
A quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10498.03248 91100.100048 00000.808808 2 11550000417677

Beneficiário					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					27/07/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO			25.326.661/0001-32		4257/0803249-1	
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Carteira	Data do processamento	Nosso Número	
24/06/2025	195575	DM	01	24/06/2025	14/100000000008088-6	
do Banco		Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
		RS			4.176,77	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto	
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

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

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
UF: SP CEP: 13835-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

Número da
NFS-e
47682



Data e Hora da Emissão	24/06/2025 16:37:02	Competência	24/6/2025	Código de Verificação	EQY602TAO
Número do RPS	195575	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Tomador do Serviço

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

Destinatário do Serviço

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

Descrição do Serviço

licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao. Competencia 06/2025 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locacao - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locacao - controle de Estoque - Locacao - Recepcao Ambulatorial - Locacao - Radiologia - Locacao - Prontuario Eletronico - PEP - Locacao - Sadt - Outros - Locacao - Licenca de Uso de certificado Digital - Locacao - CHAMADA DIGITAL - Locacao - Painel Estat. Gestao a Vista Web/CS - Locacao - PARTOGRAMA - Locacao

Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Código de Serviço / Descrição

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

Detalhamento e Descrição do Serviço

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

Dados Fiscais

PIS (R\$)	28,93	COFINS (R\$)	133,51	IR (R\$)	66,76	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	44,50
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Valor do Serviço - R\$	4.450,47	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	4.450,47
-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(+) Desconto Incondicionado	0,00
-) Retenções Federais	273,70	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.450,47
-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido - R\$	4.176,77	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	89,01
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09206 20411.751009 08434.070002 6 11560000037292

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CENTERLABSP CENTRAL L LTDA

Nome/Razão Social: CENTERLABSP CENTRAL L LTDA

CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMIL

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Data de Vencimento: 28/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 28/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 372,92

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 372,92

Valor a Pagar (R\$): R\$ 372,92

Data/hora da operação: 28/07/2025 - 11:42:40

Código da Operação: 50275780215

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



CONFERE
COM
ORIGINAL

Carla Scápio Sarkis
Contador
0 MG - 056879

BENEFICIÁRIO Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92
Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente Associação Filhas de São Camilo	Data de Vencimento 28/07/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20204117-5	Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09206 20411.751009 08434.070002 6 11560000037292

Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.						
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 30/06/2025	Nº do Documento 215923/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2025	Nosso Número 109/20204117-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Apos o vencimento multa de R\$7,46 e Juros em mora de R\$0,12 ao dia Ref. NF:215923/1 Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angélicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000					(=) Valor Cobrado	
Código de Barra						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Rua das Castanheiras, 200 Galpao 94
Jardim Sao Pedro - Hortolandia / SP
CEP: 13187-065

Fone: 1155855669

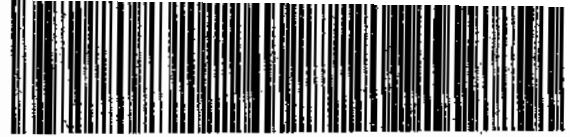
Documento Auxiliar da
nota fiscal eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 215923

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0656 0367 1800 0192 5500 1000 2159 2312 9723 3807

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

Protocolo de autorização de uso

135251775044540 [30/06/2025 12:03:38]

Natureza da Operação

Cliente - Venda de Mercadoria

Inscrição Estadual

748478477118

Inscr. Estadual do Subst. Tribut

CNPJ

56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associacao Filhas de Sao Camilo		61.986.402/0014-16	30/06/2025
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município		Fone/Fax	UF
CONCHAL		19996707200	SP
		Inscr. Estadual	Hora Saída
			12:03:35

Informações do Local de Entrega

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município		UF	Fone/Fax
CONCHAL		SP	19996707200

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
215923/001	372,92	28/07/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
372,92	67,13	0,00	0,00	297,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				372,92

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47
Endereço	Município	UF	Inscrição		
Via Anhanguera, KM 320	Ribeirao Preto	SP	797530195111		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1,00	CX			1,000	1,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL Unitário	VL Total	Bc. Icms	VL Icms	VL Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epoc Bgem Bun C/S (Siemens) LOTE: 022503540 - 1,00 KIT VAL: 22/07/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

Omar Stalin Sarrás
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedido(s) Interno(s): 65340 Tributacao Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h	

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 01002.100012 5 11560000080053
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756
Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

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

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

Data de Vencimento: 28/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 800,53

Juros (RS): R\$ 0,00

IOF (RS): R\$ 0,00

Multa (RS): R\$ 0,00

Desconto (RS): R\$ 0,00

Abatimento (RS): R\$ 0,00

Valor Calculado (RS): R\$ 800,53

Valor a Pagar (RS): R\$ 800,53

Omar de Assis Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Data/hora da operação: 28/07/2025 - 11:42:59

Código da Operação: 50275784359

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SICOOB		756-0			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 30/06/2025	Número do Documento 22.764 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2025	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avelista		CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 30/06/2025	Número do Documento 22.764 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2025	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avelista		CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0		75691.50423 01115.902007 01002.100012 5 1156000080053	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP				Agência / Código do Cedente 5042-3 / 0115902-0	
Data do Documento 30/06/2025	Número do Documento 22.764 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2025	
Uso do Banco		Carteira 001	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções *(Texto de responsabilidade do Beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 AO DIA. PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817 RUA DAS ANGELICAS, 730 CONCHAL/SP		CNPJ/CPF 061.986.402/0014-16		Bairro JD MARIA DULCE	
Sacador / Avelista		CEP 13.835.000		CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP N° 22764 Série 001
(19) 3935.0006 FOLHA 01/01

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NFe - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.764-100.098.010-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13525177739532 30/06/2025 15:17:35h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000000000

CNPJ
33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO

Código Cliente
001817

CNPJ / CPF
81.986.402/0014.16

DATA DA EMISSÃO
30/06/2025

Endereço
RUA DAS ANGELICAS, 730

Bairro / Distrito
JD MARIA DULCE

CEP
13.835.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
30/06/2025

Município
CONCHAL

UF
SP

FONE / FAX
(19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:17h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000022764-A	28/07/2025	800,53	000022764-B	04/08/2025	800,51	000022764-C	11/08/2025	800,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
222,45	40,04	0,00	0,00	0,00	72,05	2.401,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,61	2.401,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	3-Transp. Prop. Remet				33.836.400/0001-90
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B	INDAIATUBA	SP	353.379.122.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			82,300	80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100100050005	NEUTERGEN-DN MAX BB 5 L BB	34029039	0.60	5.405	BO	2,0000	148,45000	0,00	292,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100200430005	NIPPOSAN GF-250 LAVANDER BB 5 L BB	38089419	0.00	5.102	BO	1,0000	222,45000	0,00	222,45	222,45	40,04	0,00	18,00	0,00
100500340030	LEUCOTEX ADL BB 35KG UN	29158080	0.60	5.405	UN	1,0000	1.237,60000	0,00	1.237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100500190030	JET-TEX 3000 LIQ BB 30 L UN	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	848,60000	0,00	848,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Igo com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.:
135/42 dias BCO.: 756 - SICOOB/SP-CREDICITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor
rox. dos Tributos R\$ 341,25 (14,21%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

35.144 Vendedor 42 Pedido compra

E HORA DA IMPRESSÃO 30/06/2025 AS 15:17:35h

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

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
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 SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000102184-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STERZO ESTERZO SOCIEDADE MEDICA SS
CPF/CNPJ:	14.757.898/0001-51
Valor:	R\$ 360,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARIO ORT NF2417COMPL
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2025
Data / Hora da operação:	29/07/2025 16:21:46

Código da operação:	26242806
Chave de segurança:	MQPLYNZV96CZ3MH2

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*complemento rpto menor*Omer Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2417 / NFS
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
17/06/2025
Chave de Acesso
3526704121475789800015100000000241725060000024174

Data e Hora da Emissão da
17/06/25 09:22



Dados do Prestador

Razão Social

STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

Nome Fantasia

STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS

CNPJ / CPF

14.757.898/0001-51

Inscrição Municipal

17717

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

R CORONEL JOAO FRANCO MOURAO

Numero

946

Complemento

SALA 1

Bairro

Centro

Município

Leme - SP

CEP

13610-180

Email

fiscal@escontabilidade.com.br

Telefone

(19) 3571-5205

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Numero

730

Complemento

CONFERE
COM
ORIGINAL

Bairro

Centro

Município

Conchal/SP

País

Brasil

CEP

13835-000

Email

Telefone

Dados do Intermediário

Não Informado

Obras & Eventos

Serviço Prestado

Classificação do Serviço

04.01.01 - Medicina.

Código NBS

1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Local da Prestação

Leme-SP

País da Prestação

Local da Incidência do ISSQN

Leme-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Mário César Stocco Sterzo, a saber R\$ 9.308,61
Serviços prestados comp: 05/2025

-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

ISS DEVIDO AO MUNICIPIO DE CONCHAL: R\$ 279,26

VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 8.456,86

Omer Salem Sarkis
Contador
0 MG - 056679

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R\$ 139,63	R\$ 93,09	R\$ 60,51
COFINS	INSS	Total de Impostos Federais
R\$ 279,26	R\$ 0,00	R\$ 572,49

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R\$ 9.308,61	R\$ 0,00	R\$ 9.308,61
Retenção ISSQN	Aliquota	Valor do ISSQN

Não

0,000000000

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 8.736,12

Informações Complementares

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Especial.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

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

Forma de Pagamento: