

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 13835-084

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: NIDJA CLAUDIA LIMA ARRUDA

CIN: 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	08/08/2025	TED	614.112,00
15/08/2025	614.112,00			
15/09/2025	614.112,00			

Atada

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				4.298.784,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				39.731,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				4.338.515,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				4.338.515,81

(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	2.761.845,77		2.761.845,77	2.761.845,77	
2) Folha e Encargos	858.744,67		858.744,67	858.744,67	
3) Medicamentos e Material Hospitalar	327.605,42		327.605,42	327.605,42	
4) Higiene e limpeza e descartáveis	22.131,46		22.131,46	22.131,46	
5) Serviço de sistema e informática	83.906,58		83.906,58	83.906,58	
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	4.093.447,04		4.093.447,04	4.093.447,04	

Assinatura

(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

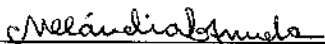
(8) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	4.338.515,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.093.447,04
(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 – 17/09/2025


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 traumato-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(S) 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	TED	08/08/2025	614.112,00
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			
614.112,00			

Arb

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	39.731,81
TOTAL	4.338.515,81
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 & SALIONI 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 EIRELLI	2.725,50	1
26/02/2025	000041.	AGUIAR PIRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.800,00	1

oneida

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 TEOFILO 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

check

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 TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1

OK

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.	HOSPDRUGAS 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.	ULTRAMEDI COMERCIO 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

Handwritten signature

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

cred

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.	VETOR 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 INFORMÁTICA 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.	VETOR 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

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	1.885,06	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.	JPMED 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 TEOFILO 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

ducks

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 INFORMÁTICA 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	000020.	HELENA TEOFILU FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
07/07/2025	000006.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
07/07/2025	000049.	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

OK

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	1.609,00	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 EIRELI	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

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 HOSPITALKARES LTDA	1.260,00	3
28/07/2025	083844.	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALKARES 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	
04/08/25	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	800,51	4
05/08/25	016842.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.737,66	3
06/08/25		FOLHA DE PAGAMENTO COMP:07/2025	68.217,33	2
07/08/25	000007.	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL	3.500,00	1
07/08/25	000006.	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	3.500,00	1
07/08/25	000021.	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA	3.500,00	1
07/08/25	000017.	ILIRIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	3.500,00	1

check

07/08/25	000052.	RAFAELA RUFATO GADELHA	4.000,00	1
07/08/25	216460.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	372,92	3
08/08/25	000002.	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA	3.500,00	1
08/08/25	000008.	LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	3.500,00	1
08/08/25	317066.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	825,00	3
08/08/25	071936.	TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	1.895,63	3
08/08/25	000159.	APPOSTI TECNOLOGIA LTD	10.100,00	5
11/08/25	328540.	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.093,80	3
11/08/25	346599.	SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.018,00	3
11/08/25	022764.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 03/03)	800,51	4
11/08/25	161181.	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	4.520,80	3
11/08/25	317200.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.188,00	3
11/08/25	850941.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	2.211,83	3
11/08/25	216627.	CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA	670,84	3
11/08/25	016881.	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	1.094,80	3
11/08/25	000026.	JULIANA C M NUNES SERVIÇOS MEDICOS	13.269,27	1
13/08/25	023237.	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	418,40	3
13/08/25	074960.	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	1.176,00	3
13/08/25	036395.	VIVA FARMACEUTICA SA	6.403,00	3
14/08/25	000154.	MARCOS CESAR GOMES	13.269,22	1
14/08/25	007805.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP - SP	2.992,00	3
14/08/25	007811.	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP	4.744,00	3
14/08/25	339955.	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	720,65	3
15/08/25	016792.	GUIA PARA RECOLHIMENTO DO ISSQN	4.186,51	1
18/08/25	000058.	VICTOR JORGE LAGO	2.000,00	1
18/08/25	000184.	E. DE ASSIS PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	20.300,00	1
18/08/25	000196.	ZUCHERATTO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	5.126,97	1
18/08/25	000373.	ALMEIDA & SALONI SERVIÇOS MEDICOS SS	7.631,40	1
18/08/25	002261.	RD SAUDE SOCIEDADE MEDICA SS	17.578,15	1
18/08/25	023057.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 01/03)	755,19	4
18/08/25	001010.	CHIQUITO, KILER E SOUSA SS	5.587,49	1
18/08/25	001415.	CARDIOEQUIPE SS	13.183,64	1
19/08/25	000271.	LTG SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	24.200,00	1
19/08/25	002457.	STERZO E STERZO SOCIEDADE MEDICA SS	13.155,14	1
20/08/25	000150.	DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.655,62	5
20/08/25	096716.	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.197,00	3
20/08/25		ADIANTAMENTO SALARIAL COMP 08/2025	38.290,74	2
20/08/25	000237.	CASTILHO FIGUEIREDO CLINICA MEDICA LTDA	6.577,57	1
20/08/25	000741.	EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	10.174,76	1
21/08/25	000025.	LA E GO SERVICOS MEDICOS LTDA	7.852,20	1
21/08/25	000140.	ADELSON DOS SANTOS SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	14.134,50	1
21/08/25	000147.	ADEMIR ESPERDIAO SANTOS SEGUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	3.141,00	1
21/08/25	000108.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.846,00	1
21/08/25	000107.	VELOSO E NERY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.852,50	1
21/08/25	000044.	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA	7.852,50	1
21/08/25	000270.	CLINICA MEDICA JAVIER - EIRELI	2.853,59	1
21/08/25	000925.	VETOR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	2.725,50	1

audb

22/08/25	000130.	GERMAN FONG ROCA EPP	31.297,69	1
22/08/25	000141.	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	25.682,38	1
22/08/25	000501.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	14.134,50	1
22/08/25	000504.	ILFM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30.896,97	1
22/08/25	000003.	LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA	12.564,00	1
22/08/25	000027.	NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR	3.826,66	1
22/08/25	000034.	RANYERE R. MM. S SERVICOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
25/08/25	000278.	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME	2.853,59	1
25/08/25	001418.	CARDIOEQUIPE SS	2.861,77	1
25/08/25	000137.	JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELLI	5.707,20	1
25/08/25	000065.	ALINE GADELHA MAIA	6.623,33	1
25/08/25	010977.	MEDICAL HOPS ASSESORIA E SERVICOS LTDA	160,98	3
25/08/25	023057.	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA (Parcela 02/03)	755,18	4
25/08/25	011065.	MEDICAL HOPS ASSESORIA E SERVICOS LTDA	100,80	3
26/08/25	453316.	SAMAPI DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	302,64	3
27/08/25	000052.	L.L. BORBA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3.141,00	1
27/08/25	048151.	S P DATA SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LIMITADA	4.638,51	5
27/08/25	853637.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	678,28	3
28/08/25	008049.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.142,40	3
28/08/25	0008041.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.624,00	3
28/08/25	008051.	ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	1.203,20	3
29/08/25	854694.	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1.131,11	3
29/08/25	319513.	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	1.299,94	3
		SubTotal	570.165,27	
		TOTAL	4.089.418,45	

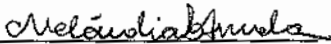
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
1 - Serviços Médicos	01/01/2025 a 31/12/2025	2.761.845,77
2 - Folha e Encargos Sociais	01/01/2025 a 31/12/2025	858.744,67
3 - Medicamentos e Material Hospitalar	01/01/2025 a 31/12/2025	323.576,83
4 - Higiene e limpeza e descartáveis	01/01/2025 a 31/12/2025	22.131,46
5 - Serviço de sistema e informática	01/01/2025 a 31/12/2025	83.906,58
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		4.089.418,45
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,

Handwritten signature

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 – 17/09/2025


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.



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Agência: CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL SP
 Código: 4718 Operação: 5901 Emissão: 03/09/2025
 Fundo: CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DIL CNPJ do Fundo: 16.916.063/0001-22 Início das Atividades do Fundo: 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 1292.000577495369-2 Mês/Ano Folha: 08/2025 01/03
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	200.709,90C	68.577,058941
Aplicações	594.291,37C	202.405,941005
Resgates	554.373,23D	188.178,267826
Rendimento Bruto no Mês	4.440,43C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	245.068,47C	82.804,732119
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 08	RESGATE	800,51D	273,221289
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	1.737,66D	592,767341
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	68.217,33D	23.258,621969
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	18.372,92D	6.260,902863
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	APLICACAO	594.291,37C	202.405,941005
11 / 08	RESGATE	26.612,85D	9.059,033441
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 08	RESGATE	1.862,50D	633,657190
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 08	RESGATE	7.997,40D	2.719,419436
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 08	RESGATE	21.725,87D	7.383,684276

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101
Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência Código Operação Emissão
CONCHAL, SP 4718 5901 03/09/2025

Fundo CNPJ do Fundo Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF 16.916.063/0001-22 27/03/2013
DIL

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1.1212	8.6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

Administradora

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

Cliente

Nome CPF/CNPJ Conta Corrente Mês/Ano Folha
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 61.986.402/0014-16 1292.000577495369-2 08/2025 02/03

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em RS	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	200.709,90C	68.577,058941
Aplicações	594.291,37C	202.405,941005
Resgates	554.373,23D	188.178,267826
Rendimento Bruto no Mês	4.440,43C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	245.068,47C	82.804,732119
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor RS	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	RESGATE	4.186,51D	1.422,060178
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 08	RESGATE	72.162,84D	24.498,933337
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	37.355,14D	12.675,171208
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 08	RESGATE	70.895,69D	24.043,325755
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 08	RESGATE	65.257,79D	22.119,619713
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 08	RESGATE	121.543,20D	41.176,210980
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	RESGATE	19.062,85D	6.454,646217
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista



Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101
Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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





**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência CONCHAL, SP	Código 4718	Operação 5901	Emissão 03/09/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1212	8,6922	12,3443	2,92677900	2,95959500

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 1292.000577495369-2	Mês/Ano 08/2025	Folha 03/03
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	200.709,90C	68.577,058941
Aplicações	594.291,37C	202.405,941005
Resgates	554.373,23D	188.178.267826
Rendimento Bruto no Mês	4.440,43C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	245.068,47C	82.804,732119
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
26 / 08	RESGATE	302,64D	102,418794
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 08	RESGATE	8.457,79D	2.860,766719
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 08	RESGATE	5.390,69D	1.822,394321
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 08	RESGATE	2.431,05D	821,412790
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 1292 | 000577495369-2

Data: 03/09/2025 - 09:25

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/08/2025	041524	PAG BOLETO	800,51 D	800,51 D
04/08/2025	000000	RESG AUT	800,51 C	0,00 C
04/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/08/2025	051529	PAG BOLETO	1.737,66 D	1.737,66 D
05/08/2025	000000	RESG AUT	1.737,66 C	0,00 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/08/2025	000001	DEB AUTOR	68.217,33 D	68.217,33 D
06/08/2025	000000	RESG AUT	68.217,33 C	0,00 C
06/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/08/2025	966073	ENVIO TED	3.500,00 D	3.500,00 D
07/08/2025	020008	ENVIO TED	3.500,00 D	7.000,00 D
07/08/2025	065807	ENVIO TED	3.500,00 D	10.500,00 D
07/08/2025	132123	ENVIO TED	3.500,00 D	14.000,00 D
07/08/2025	071639	ENVIO TEV	4.000,00 D	18.000,00 D
07/08/2025	071639	PAG BOLETO	372,92 D	18.372,92 D
07/08/2025	000000	RESG AUT	18.372,92 C	0,00 C
07/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/08/2025	748020	ENVIO TED	3.500,00 D	3.500,00 D
08/08/2025	783808	ENVIO TED	3.500,00 D	7.000,00 D
08/08/2025	080853	PAG BOLETO	825,00 D	7.825,00 D
08/08/2025	080853	PAG BOLETO	1.895,63 D	9.720,63 D
08/08/2025	000001	CREC TED	614.112,00 C	604.391,37 C
08/08/2025	081629	PAG BOLETO	10.100,00 D	594.291,37 C
08/08/2025	000000	APLIC FJND	594.291,37 D	0,00 C
08/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/08/2025	111624	PAG BOLETO	1.093,80 D	1.093,80 D
11/08/2025	111625	PAG BOLETO	1.018,00 D	2.111,80 D
11/08/2025	111625	PAG BOLETO	800,51 D	2.912,31 D
11/08/2025	111625	PAG BOLETO	4.520,80 D	7.433,11 D
11/08/2025	111626	PAG BOLETO	1.186,00 D	8.621,11 D
11/08/2025	111628	PAG BOLETO	745,00 D	9.366,11 D
11/08/2025	111629	PAG BOLETO	2.211,83 D	11.577,94 D
11/08/2025	111630	PAG BOLETO	670,84 D	12.248,78 D
11/08/2025	111630	PAG BOLETO	1.094,80 D	13.343,58 D
11/08/2025	915331	ENVIO TED	13.269,27 D	26.612,85 D
11/08/2025	000000	RESG AUT	26.612,85 C	0,00 C
11/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/08/2025	121011	PAG BOLETO	1.862,50 D	1.862,50 D
12/08/2025	000000	RESG AUT	1.862,50 C	0,00 C
12/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/08/2025	131122	PAG BOLETO	418,40 D	418,40 D

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

13/08/2025	131122	PAG BOLETO	1.176,00 D	1.594,40 D
13/08/2025	131122	PAG BOLETO	6.403,00 D	7.997,40 D
13/08/2025	000000	RESG AUT	7.997,40 C	0,00 C
13/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/08/2025	141626	ENVIO TEV	13.269,22 D	13.269,22 D
14/08/2025	141626	PAG BOLETO	2.992,00 D	16.261,22 D
14/08/2025	141627	PAG BOLETO	4.744,00 D	21.005,22 D
14/08/2025	141627	PAG BOLETO	720,65 D	21.725,87 D
14/08/2025	000000	RESG AUT	21.725,87 C	0,00 C
14/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/08/2025	151629	PG PREFEIT	4.186,51 D	4.186,51 D
15/08/2025	000000	RESG AUT	4.186,51 C	0,00 C
15/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/08/2025	960690	ENVIO TED	2.000,00 D	2.000,00 D
18/08/2025	002529	ENVIO TED	20.300,00 D	22.300,00 D
18/08/2025	054427	ENVIO TED	5.126,97 D	27.426,97 D
18/08/2025	116373	ENVIO TED	7.631,40 D	35.058,37 D
18/08/2025	191476	ENVIO TED	17.578,15 D	52.636,52 D
18/08/2025	181025	PAG BOLETO	755,19 D	53.391,71 D
18/08/2025	597118	ENVIO TED	5.587,49 D	58.979,20 D
18/08/2025	782815	ENVIO TED	13.183,64 D	72.162,84 D
18/08/2025	000000	RESG AUT	72.162,84 C	0,00 C
18/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/08/2025	995432	ENVIO TED	24.200,00 D	24.200,00 D
19/08/2025	042884	ENVIO TED	13.155,14 D	37.355,14 D
19/08/2025	000000	RESG AUT	37.355,14 C	0,00 C
19/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/08/2025	154494	ENVIO TED	14.655,62 D	14.655,62 D
20/08/2025	200839	PAG BOLETO	1.197,00 D	15.852,62 D
20/08/2025	000001	DEB AUTOR	38.290,74 D	54.143,36 D
20/08/2025	892769	ENVIO TED	6.577,57 D	60.720,93 D
20/08/2025	936291	ENVIO TED	10.174,76 D	70.895,69 D
20/08/2025	000000	RESG AUT	70.895,69 C	0,00 C
20/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/08/2025	554648	ENVIO TED	7.852,20 D	7.852,20 D
21/08/2025	594275	ENVIO TED	14.134,50 D	21.986,70 D
21/08/2025	635007	ENVIO TED	3.141,00 D	25.127,70 D
21/08/2025	666542	ENVIO TED	18.846,00 D	43.973,70 D
21/08/2025	711837	ENVIO TED	7.852,50 D	51.826,20 D
21/08/2025	753832	ENVIO TED	7.852,50 D	59.678,70 D
21/08/2025	037952	ENVIO TED	2.853,59 D	62.532,29 D
21/08/2025	092102	ENVIO TED	2.725,50 D	65.257,79 D
21/08/2025	000000	RESG AUT	65.257,79 C	0,00 C
21/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/08/2025	509109	ENVIO TED	31.297,69 D	31.297,69 D
22/08/2025	543241	ENVIO TED	25.682,38 D	56.980,07 D
22/08/2025	580206	ENVIO TED	14.134,50 D	71.114,57 D
22/08/2025	608981	ENVIO TED	30.896,97 D	102.011,54 D
22/08/2025	905988	ENVIO TED	12.564,00 D	114.575,54 D
22/08/2025	958904	ENVIO TED	3.826,66 D	118.402,20 D
22/08/2025	032395	ENVIO TED	3.141,00 D	121.543,20 D
22/08/2025	000000	RESG AUT	121.543,20 C	0,00 C

CONFERE
COM
ORIGINAL

22/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/08/2025	617053	ENVIO TED	2.853,59 D	2.853,59 D
25/08/2025	662289	ENVIO TED	2.861,77 D	5.715,36 D
25/08/2025	843303	ENVIO TED	5.707,20 D	11.422,56 D
25/08/2025	072757	ENVIO TED	6.623,33 D	18.045,89 D
25/08/2025	251127	PAG BOLETO	160,98 D	18.206,87 D
25/08/2025	251128	PAG BOLETO	755,18 D	18.962,05 D
25/08/2025	251128	PAG BOLETO	100,80 D	19.062,85 D
25/08/2025	000000	RESG AUT	19.062,85 C	0,00 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/08/2025	261334	PAG BOLETO	302,64 D	302,64 D
26/08/2025	000000	RESG AUT	302,64 C	0,00 C
26/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/08/2025	341487	ENVIO TED	3.141,00 D	3.141,00 D
27/08/2025	271619	PAG BOLETO	4.638,51 D	7.779,51 D
27/08/2025	271620	PAG BOLETO	678,28 D	8.457,79 D
27/08/2025	000000	RESG AUT	8.457,79 C	0,00 C
27/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	280854	PAG BOLETO	1.421,09 D	1.421,09 D
28/08/2025	280854	PAG BOLETO	1.142,40 D	2.563,49 D
28/08/2025	280855	PAG BOLETO	1.624,00 D	4.187,49 D
28/08/2025	280855	PAG BOLETO	1.203,20 D	5.390,69 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	5.390,69 C	0,00 C
28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	291119	PAG BOLETO	1.131,11 D	1.131,11 D
29/08/2025	291120	PAG BOLETO	1.299,94 D	2.431,05 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	2.431,05 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
01/09/2025	011510	PAG BOLETO	935,00 D	935,00 D
01/09/2025	011510	PAG BOLETO	2.710,14 D	3.645,14 D
01/09/2025	011511	PAG BOLETO	755,18 D	4.400,32 D
01/09/2025	011511	PAG BOLETO	1.406,04 D	5.806,36 D
01/09/2025	011511	PAG BOLETO	5.059,95 D	10.866,32 D
01/09/2025	011516	PAG BOLETO	2.088,00 D	12.954,32 D
01/09/2025	011516	PAG BOLETO	192,00 D	13.146,32 D
01/09/2025	011531	PAG BOLETO	10.478,69 D	23.625,01 D
01/09/2025	000000	RESG AUT	23.625,01 C	0,00 C
01/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C



* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

361-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.50423 01115.902007 01002.280012 7 11630000080051

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: 04/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 800,51

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\$ 800,51

Valor a Pagar (RS): R\$ 800,51

Data/hora da operação: 04/08/2025 - 15:24:14

Código da Operação: 50624541275

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 Safim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

SICOOB

756-0

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 B** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100228

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

Recibo Sacado

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 B** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100228

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

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-0

75691.50423 01115.902007 01002.280012 7 11630000080051

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 B** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100228

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

Omar Selim Sarkis
Contador
0
MG - 056679Pagador **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817**
RUA DAS ANGELICAS, 730
CONCHAL/SPCNPJ/CPF **061.986.402/0014-16**
Bairro **JD MARIA DULCE**
CEP **13.835.000**
CNPJ/CPF:

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO





RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 22764 Série 001
 (19) 3635.0006
 FOLHA 01/01

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25-06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.764-100.098.010-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: vendas
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
 CNPJ: 33.836.400/0001.90
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251777739532 30/06/2025 15:17:35h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENTA
 DATA DA EMISSÃO: 30/06/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 30/06/2025
 HORA DA SAÍDA: 15:17h

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

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
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	2.401,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ISV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet
 CÓDIGO ANTI: INDAIATUBA
 PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 5
 ESPÉCIE VOLUMES: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 82,300
 PESO LÍQUIDO: 80,000

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	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
100200430005	NIPPONAN 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	29159060	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
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



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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.: 28/35/42 dias BOO.: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 841,25 (14,21%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO
 Omar Sabán Sarkis
 Contador
 0 MG - 056878

Pedido: 35.144 Vendedor: 42 Pedido compra

DATA 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

CONFERE COM ORIGINAL

	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIG RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754 INDAIATUBA SP N° 022.764 série 001 (19) 3935.0006	CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ do autorizador 35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.764-100.098.010-3		

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251777739532 16/09/2025 10:49:07h		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353379122114	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000	CNPJ 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente 001817	CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16	DATA DA EMISSÃO 30/06/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		UF SP	FONE / FAX (19) 3866.1200	
MUNICÍPIO CONCHAL		INSC. ESTADUAL ISENTA		

EVENTOS/CORREÇÕES
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI Nº2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025.

Oms.ª Selma Satrio
 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: 34191.09008.02608.376188.61810.010001.6.11640000173766
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAÚ 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: 05/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 05/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.737,66
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\$ 1.737,66
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.737,66

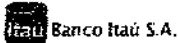
Data/hora da operação: 05/08/2025 - 15:29:56
Código da Operação: 50677977572

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

Omer Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cód. Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 08/07/2025	Vencimento 05/08/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16842-01	Nosso Número: 00026083	Valor do Documento: 1.737,66

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09008 02608.376188 61810.010001 6 11640000173766

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/08/2025
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: 08/07/2025	No. do documento 16842-01	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 08/07/2025	Cart. Nosso Número 109/00026083-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.737,66
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,32 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 34,75 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 Salsin Sarkis
Contador
MG - 066879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



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

DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.016.842
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0700 8574 9200 0560 5500 1000 0168 4210 3780 9594

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

135251882822167 - 08/07/2025 18:28:24

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

08/07/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

PHONE FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:28:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/08/2025
Valor R\$ 1.737,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
588,00	105,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.737,66
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	1.737,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

5

ESPECIE

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
18972	CATETER IV 22G/DESCARPACK, Pf: 1,42 Desc: 40,83% Lote: SCTPAB024E Qt: 700 Val: 30/10/29	90183926	600	5102	UN	700	0,8400	588,00	0,8400	588,00	588,00	105,84			18,90
12932	COMPRESSA DE GAZE 7,5 x 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)/AMED Pf: 545,48 Desc: 59,91% Lote: D05-1 Qt: 3 Val: 28 02,28	30059090	060	5405	CX	3	217,8867	653,66	217,8867	653,66	0,00	0,00			0,00
15634	LORATADINA 10MG COMP/GEOLAB(LORITIL) Pf: 0,17 Desc: 41,18% Lote: 2415055 Qt: 40 Val: 30/10/26	30049099	060	5405	UN	40	0,1000	4,00	0,1000	4,00	0,00	0,00			0,00
32025	LUVA CIRURGICA EST C/ PO 6,5 PAR/MEDIX Pf: 2,08 Desc: 40,87% Lote: 241226PW Qt: 200 Val: 30/12/29	40151200	060	5405	UN	200	1,2300	246,00	1,2300	246,00	0,00	0,00			0,00
32022	LUVA CIRURGICA EST C/ PO 7,5 PAR/MEDIX Pf: 2,08 Desc: 40,87% Lote: 241228PW Qt: 200 Val: 27/12/29	40151200	060	5405	UN	200	1,2300	246,00	1,2300	246,00	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pedido #64

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

PD: 3780612 FICHAS 1/2 2 VOLUME(S), 2/2 3 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: Pedido #64

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 255,66 Estadual: R\$ 312,54 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-SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/07/2025 às 20:02:58

www.gov.br

Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Gestão Pessoal Relação Bancária Ref.: Mensal Data: 05/08/2025 Salário ref.: JULHO/2025 Folha: 00031

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

CNPJ/CPF: 61.956.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	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 31/07/2025	459.569.258-76		1.293,51
00276	ANDEIRA DO SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2025	139.161.766-50		1.865,44
00127	MAIANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2025	873240938 466.042.938-58	0	1.766,37
Sub Total					4.925,32

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO GENÉRAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angelicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário Função	Convocação	Div. RH Dt Pagto	C/C CPF	DIG	Liq. a rec.
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
00206	ADRIAN WILLIAM GOMCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	000000000000000000000000 452.956.508-47		1.702,74
00201	ANA CAROLINA DA JESUS WEINTRA Auxiliar de escritório		001.000.000 31/07/2025	000000000000000000000000 517.890.038-30		863,37
00316	ERIANCA QUENZER Enfermeiro		001.000.000 31/07/2025	427.000.318-80		1.780,15
00094	JASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro		001.000.000 31/07/2025	816116652 320.771.628-11	6	2.454,83
00245	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro		001.000.000 31/07/2025	452.897.408-02		1.564,15
00110	DAIANA SANTOS NEIS BROLO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	585162980 415.695.758-60	0	2.014,30
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	7539 481.506.948-46	2	1.583,51
00148	DANTELE ROSARIO DA SILVA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	29222 317.524.658-30	5	1.581,52
00090	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologia		001.000.000 31/07/2025	581959532 304.057.898-05	3	1.596,84
00251	EDINETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia		001.000.000 31/07/2025	000791026138 102.766.704-02	1	1.494,13
00115	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritório		001.000.000 31/07/2025	736212617 473.278.678-57	5	1.095,15
00260	FLAVIA MACIEL LIMA Auxiliar de escritório		001.000.000 31/07/2025	000744423847 415.432.278-80	3	566,67
00077	BRAZIELLA PETERSMANN Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	999611290 318.086.968-17	9	2.018,82
00102	JOÃO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 31/07/2025	730964065 448.070.548-02	2	2.679,10
00092	JUCILENE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro		001.000.000 31/07/2025	815045794 365.369.088-09	0	2.543,70
00020	KARINA GUIRARDINI GUIDINI Enfermeiro		001.000.000 31/07/2025	999612208 288.953.788-09	0	1.764,15
00125	LAIS ABEVEDO STIVAL Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	586766340 479.909.918-37	0	1.578,98
00017	LEONARDO H F DA SILVA RABOTRE Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	585162902 393.485.628-68	5	2.195,83
00303	LEONORA SANTOS DE GOES TECNOLOGO(A) EM RADI		001.000.000 31/07/2025	000730635912 421.665.398-45	7	2.687,64
00147	LINA LUCIA NOVAIS DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	582717043 294.078.758-14	3	2.138,46
00001	MARCELE KAREN GUIDO Auxiliar de escritório		001.000.000 31/07/2025	730741528 273.251.418-74	4	1.566,75
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	747666825 458.229.718-47	0	1.592,10
00025	MARIA APARECIDA SATO NEGRO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	999701626 040.562.518-57	8	1.278,25
00209	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	000811841789 361.195.328-89	0	1.583,51
00221	MARIA DAS GOMES DA SILVA LEMES Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	1288.865569173 316.615.168-07	7	1.563,53
00016	MARIA DO SOCORRO DA SILVA FERREIRA Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	1288.000757795893 065.540.698-88	0	2.271,77
00078	RAJILA MARIA AMBROSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	811841986 328.066.168-40	8	243,68
00022	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem		001.000.000 31/07/2025	815045802 311.018.298-00	4	2.155,68

Genir Sônia Surki
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Sub Total 48.178,95

**PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25**

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
00469	FRISCILLA MARTA FOGUEL Enfermeiro	001.000.000 31/07/2025	324.196.068-41		2.420,35
00287	RAFAELA THAMY IGNACIO Técnico em radiologia	001.000.000 31/07/2025	00024001 325.368.698-14	2	2.479,06
00213	RITA DE CÁSSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha	001.000.000 31/07/2025	999898382 137.317.468-40	5	197,47
00642	SIMARA APARECIDA PANSERI Técnico em radiologia	001.000.000 31/07/2025	582717042 339.339.658-70	5	2.005,57
00771	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 31/07/2025	401.880.238-28		1.056,12
00089	THAYNA ALBIERI SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2025	923570683 446.860.298-80	7	978,73
00274	THIAGO VIEIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 31/07/2025	000815046644 363.471.148-52	2	1.000,24
00290	VALDIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 31/07/2025	00023997 123.453.656-09	9	1.276,08
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritório	001.000.000 31/07/2025	745217482 465.064.668-55	9	1.006,25
Sub Total					14.714,00
Total geral da empresa					68.219,39

Osmair de Sá Sarkis
Contador
0 MG-068870

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 25**

**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: 077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0801 / 00007399438-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL
CPF/CNPJ:	423.316.558-80
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST BARBARA NF7
Histórico:	
Data de débito:	07/08/2025
Data / Hora da operação:	07/08/2025 16:37:47
Código da operação: 93966073	
Chave de segurança: 0PUTQS2ZNA1A5TPV	

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

Atê CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
0 MG-058879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3512209226020112500010100000000000725087498192401



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 7	Competência da NFS-e 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/08/2025 15:40:40
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/08/2025 15:40:40

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.201.125/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 7997-7311
Nome / Nome Empresarial 60.201.125 BARBARA GIULIE OLIVEIRA DAYRELL		E-mail DAYRELL@ALUMNI.USP.BR	
Endereço DOUTOR ALTINO ARANTES, 436, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-047
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	Pais da Prestação -
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Pago com recurso da Prefeitura do município de conchal lei n°2447 de 07 de janeiro de 2025. Referente à 07/25.

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 SM -
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

Omar Sotom Sarkis
Contador
0 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
Histórico:	
Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7021 / 00000044107-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ:	427.666.168-45
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	08ST MARCOS NF6
Data de débito:	07/08/2025
Data / Hora da operação:	07/08/2025 16:38:08
Código da operação:	94020008
Chave de segurança:	9JA3RMERXLOJSKS2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679





Chave de Acesso da NFS-e
3512209226028024700013000000000000625087008930278



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/08/2025 13:59:55
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/08/2025 13:59:55

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 60.280.247/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 9436-6862
Nome / Nome Empresarial 80.280.247 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 61.985.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço DAS ANGÉLICAS, 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 07/2025.

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

Oliver de Lima 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: 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0168 / 00000059681-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	130.055.586-65
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBSTETRIZ HELENA NF21
Histórico:	
Data de débito:	07/08/2025
Data / Hora da operação:	07/08/2025 16:38:53
Código da operação: 94132123	
Chave de segurança: 8TTE8727YA2827JG	

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 Sérgio Sarkis
Contador
MG - 056879





Chave de Acesso da NFS-e
3512209225761904500016600000000002125081164394550



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/08/2025 13:09:40
Número da DPS 22	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/08/2025 13:09:40

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.619.045/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 8868-5502
Nome / Nome Empresarial 57.619.045 HELENA TEOFILO FERREIRA DA SILVA		E-mail HELENATEOFILOFERREIRA@GMAIL.COM	
Endereço DAS PALMAS, 291, JARDIM DULCE MARIA		Município Conchal - SP	CEP 13835-080
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail contabilmvannini@gmail.com	
Endereço 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 à 07/2025.

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

0 **Contador**
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: 077 - BANCO INTER 0000000 - 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 NF17
Histórico:	
Data de débito:	07/08/2025
Data / Hora da operação:	07/08/2025 16:38:31
Código da operação:	94066807
Chave de segurança:	GEEVM1EY0H60R9XR

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104

Omar João Jardim
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
35503082257669196000129000000000001725084454476998



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 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/08/2025 13:11:50
Número da DPS 17	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/08/2025 13:11:50

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
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3866-8585
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO 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 à 07/2025.

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

Gerson Sobrinho
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 1292 000577495369-2
Conta destino:	0981 1288 000762362161-1
Nome destinatário:	RAFAELA RUFATO GADELHA
Valor:	R\$ 4.000,00
Identificação da operação:	OBSTETRIZ RAFAELA NF49
Data de débito:	07/08/2025
Data/hora da operação:	07/08/2025 16:39:13
Código da operação:	94167989
Chave de segurança:	G1R23GRF1VL09MQ0

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

Oliver Carlos Sankin
Contador
0 MG-046870

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3550308223391389400016000000000005225090421678150



Número da NFS-e 52	Competência da NFS-e 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 17/09/2025 09:35:25
Número da DPS 54	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 17/09/2025 09:35:25

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.913.894/0001-60	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4667-1604
Nome / Nome Empresarial RAFAELA RUFATO GADELHA 43961345848		E-mail rufatorafaela@gmail.com	
Endereço ABORIGENE, 31, JARDIM DOM JOSE		Município São Paulo - SP	CEP 5887170
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Tomador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço 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 64.21.01 - 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 07/2025. Lei n 2447 de 07/01/2025

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 -
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\$ 4.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFS-e Subst: 3550308223391389400016000000000004925080077235970

Contador
0 MG - 056679



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09206 20494.671009 08434.070002 6 11660000037292
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT
Nome/Razão Social: CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT
CPF/CNPJ: 56.036.718/0001-92

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMIL
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Data de Vencimento: 07/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 07/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 372,92
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 (R\$): R\$ 372,92
Valor a Pagar (RS): R\$ 372,92

Data/hora da operação: 07/08/2025 - 16:39:37
Código da Operação: 50802744339

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 Omar Sérgio Sarri
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



CONFERE COM ORIGINAL

Carla Cristina Santos
Contador
OAB-MG 056679

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 07/08/2025	Valor Cobrado 372,92
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20204946-7	Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

Banco
341-7

34191.09206 20494.671009 08434.070002 6 11660000037292

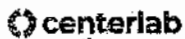
Local de Pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária até o vencimento.						
Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda - CNPJ: 56.036.718/0001-92 Rua Ática, 220 - Jd. Brasil (Zona Sul) - São Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	
Data Documento 10/07/2025	Nº do Documento 216460/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 109/20204946-7	
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:216460/1					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda						
Pagador Associação Filhas de São Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000						

Código de Baixa

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 eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 216460

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0756 0367 1800 0192 5500 1000 2164 6015 4523 9006

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

135251903391444 [10/07/2025 12:27:16]

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	10/07/2025
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
Rua das Angelicas,730	Centro	13835-000	10/07/2025
Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual
CONCHAL	19996707200	SP	
			Hora Saída
			12:27:13

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
216460/001	372,92	07/08/2025						

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 Veiculo	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			0,500	0,500

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
10796515-5	Cartao de Teste Epc Bgem Bun C/5 (Siemens) LOTE: 022509550 - 1,00 KIT VAL.: 20/09/2025	38221990	700	5102	KIT	1,00	297,92	297,92	372,92	67,13	0,00	18,00 0,00

Grat. São João Salk.
0 Centador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedido(s) Interno(s): 66179 Tributação Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referência: Entrega das 8-11h e 14-18h	


centerlab Centerlabsp Central de
Laboratórios Ltda

Rua das Castanheiras, 200 - Jardim
São Pedro - Hortolândia CEP: 13187-
065

CCE
Carta de Correção
1837

NF REF
216460/1
10/07/2025

CHAVE DE ACESSO



35250756036718000192550010002164601545239006

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

DATA DO REGISTRO: 16/09/2025 10:48:20 NÚMERO CORREÇÃO: 1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252720415987

RESPOSTA SEFAZ:
Evento registrado e vinculado a NF-e

Detalhes da Correção:

Dados Adicionais: Considerar Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025

Condições de Uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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.

Ofic. St. Ant. Silva,
Contador
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
<hr/>	
Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0343 / 00001022202-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI
CPF/CNPJ:	459.495.438-31
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	OBST DAISA NF2
Histórico:	
Data de débito:	08/08/2025
Data / Hora da operação:	08/08/2025 08:52:04
<hr/>	
Código da operação:	31748020
Chave de segurança:	217WLHA2HW7HRZ44

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

Afó CAIXA: 0800 104 0104

Omar Safini Sarkis
Contador
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3512803226108744400010900000000000225088952597807
Número da NFS-e
2
Número da DPS
2

Competência da NFS-e
07/08/2025
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/08/2025 13:35:05
Data e Hora da emissão da DPS
07/08/2025 13:35:05



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 61.087.444/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 8204-1141
Nome / Nome Empresarial 61.087.444 DAISA ACSA SANTOS COIMBRA VERONEZI	E-mail DAISAACSA@HOTMAIL.COM		
Endereço MONTE CASTELO, 2550, CONJUNTO HABITACIONAL VILA COSMOS	Município Cosmópolis - SP	CEP 13155-070	
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 07/25.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Cosmópolis - 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 - 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:	61.985.402/0014-16
<hr/>	
Banco:	380 - PICPAY SERVICOS S.A. 0000000 - 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 NF8
<hr/>	
Histórico:	
<hr/>	
Data de débito:	08/08/2025
Data / Hora da operação:	08/08/2025 08:52:30
<hr/>	
Código da operação:	31783808
Chave de segurança:	YSA3M8896ZCJH0QL

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

Osmar Soares Santiago
Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225971221000015500000000000925086795889759

(369.2)



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 07/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/08/2025 16:35:54
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/08/2025 16:35:54

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 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 n°2447 de 07 de Janeiro de 2025. Referente à 07/25.			

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

Orson Sofian Sarkis
Contador
MG - 0888770



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

363

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.05077 78700.000009 15283.801015 5 11670000082500
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

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

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: 08/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 825,00
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 (R\$): R\$ 825,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 825,00

Data/hora da operação: 08/08/2025 - 08:53:20
Código da Operação: 50833012539

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

Oliver Selim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**BRASLIA COMERCIO
VAREJISTA E ATACADISTA
LTDA**

Rua: RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1
E 2
EMBU - COLOMBO - PR
CEP: 83.414-300
Fone: 4130370700

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

**Nº 317066
SÉRIE 1
FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO

4125 0710 9729 4800 0162 5500 1000 3170 6610 0318 0663

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

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250224832984 11/07/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 31808 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	DATA DE EMISSÃO 11/07/2025 00:00
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS 730,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13.835-000
MUNICÍPIO CONCHAL		FONE / FAX 1938668585	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 11/07/2025
			HORA DE SAÍDA 00:00

FATURA

NÚMERO	VALOR BRUTO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
317066	825,00	0,00	825,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2025	825,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 825,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	VAGÃO	CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA,1652	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2448	FISIOLOGICO 0,9 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR Lote: 0000204046 Quant: 300,000 Fab: 17/06/2025 Val: 17/06/2027	30049099	041	6108	CX	300,0000	2,7500	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Olavo Sérgio Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP /// Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3613 ID 151407 ROTA: 17/// Endereço de Entrega:Rua das Angelicas 730, Bairro: Centro Conchal SP Cep: 13835000/// IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTROPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.317.066	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/25	
CHAVE DE ACESSO 4125 0710 9729 4800 0162 5500 1000 3170 6610 0318 0663				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 41	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 15/07/2025 17:05:30	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 141250228904860	DATA / HORA DO REGISTRO 15/07/2025 17:05:30

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:
- I - 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

VOLUME: 3/PESO: 300


Orion Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.317.066	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/25	
CHAVE DE ACESSO 4125 0710 9729 4800 0162 5500 1000 3170 6610 0318 0663				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 41	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 16/09/2025 11:57:57		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 141250309276781	DATA / HORA DO REGISTRO 16/09/2025 11:57:57	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo Ie-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:

- I - 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

Pago com recurso da Prefeitura do municipio de Conchal, lei n 2447 de 07 de janeiro de 2025

Ornar Solim Sarkis
Contador
O MG - 056679

**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: 34191.09008 01696.279163 95762.960003 4 11670000189563
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: TIDIMAR CÔM 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: 08/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.895,63
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\$ 1.895,63
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.895,63

Data/hora da operação: 08/08/2025 - 08:53:41
Código da Operação: 50833027914

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


Ofício Sábina Siqueira
Contador
0 MG - 058878

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

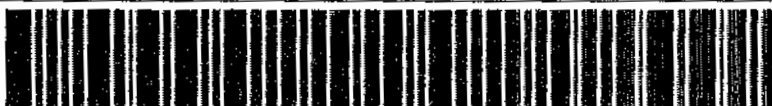
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS		Agência/Código Beneficiário 9169/57629-6		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACÃO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 109/00016962-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 CONCHAL - SP				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 08/08/2025	No do Documento 071936-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.895,63		
Recebi (emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/08/2025
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA			CNPJ 25.296.849/0001-85	Agência/Código Beneficiário 9169/57629-6	
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA 36032500 - JUIZ DE FORA - MG					
Data do Documento 09/07/2025	No do Documento 071936-1/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00016962-7
Data de Processamento 09/07/2025	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.895,63
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,57 Multa de R\$ 94,78 após vencimento. Notas Fiscais: 071936					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> CONFERE COM ORIGINAL </div>					

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 006371			CNPJ: 61.986.402/0014-16		
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 CONCHAL - SP					
Pagador/Beneficiário			Código de Baixa:		
Recebimento Através do Cheque No		do Banco	Autenticação Mecânica		
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador					

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/08/2025
Beneficiário TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA			CNPJ 25.296.849/0001-85	Agência/Código Beneficiário 9169/57629-6	
Endereço RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 - GALPAO - IPIRANGA					
Data do Documento 09/07/2025	No do Documento 071936-1/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/00016962-7
Data de Processamento 09/07/2025	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.895,63
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,57 Multa de R\$ 94,78 após vencimento. Notas Fiscais: 071936					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Contador  MG - 056679					

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 006371			CNPJ: 61.986.402/0014-16		
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 CONCHAL - SP					
Pagador/Beneficiário			Código de Baixa:		
			Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação



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. Puna.: 1.09.918-9 Lic. Puna.: 055.962/00-9

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 0725 2968 4900 0185 5500 1000 0719 3619 0257 2392

Nº 000.071.936
SÉRIE:001
FOLHA:1 / 2

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

131256775332145 - 09/07/2025 17:04:04

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 09/07/2025 17:01
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13.835-000
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:	071936-1/1														
VENCIMENTO:	08/08/2025														
VALOR:	1.895,63														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.895,63	227,48	0,00	0,00	1.895,63
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.895,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 002610012.00-54	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	Caixa			16,42	16,42	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
007042	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Princípio Ativo: ABAIXADOR DE LINGUA - N° RMS: 80473179001 LT: 15324A771 Val: 01/01/2026 Qtd: 4000	0	44219900	000	6108	UN	4.000,00	0,041400	165,60		165,60	19,87		12,00	,00
007406	FILTRO BACT. AD. HMEF 48H Princípio Ativo: FILTRO BACT. AD. HMEF LT: 240603 Val: 31/05/2029 Qtd: 60	0	90192010	700	6108	UN	60,00	4,700000	282,00		282,00	33,84		12,00	,00
000840	METILDOPA 250MG CX C/30CPR Princípio Ativo: METILDOPA 250MG CPR - N° RMS: 1023505640028 LT: 3S2709 Val: 09/09/2025 Qtd: 180	27,73	30049035	000	6108	CPR	180,00	0,080000	14,40		14,40	1,73		12,00	,00
005707	NALOXONA 0,4MG/ML IM/IV/SC 01ML C/50AMP - C1 Princípio Ativo: NALOXONA 0,4MG/ML IM/IV/SC 01ML - C1 - C1 - N° RMS: 1134301770049 LT: BA-002/25 Val: 28/02/2027 Qtd: 50	0	30044990	000	6108	AM	50,00	5,912500	295,63		295,63	35,48		12,00	,00
000940	OCITOCINA (OXITON) 05UI/ML IM/IV 01ML C/50 AP - GE Princípio Ativo: OCITOCINA 05UI/ML IM/IV 01ML AMP - GE - N° RMS: 1049701490043 LT: 2522411 Val: 30/04/2027 Qtd: 300	0	30043922	000	6108	AM	300,00	3,528900	1.058,67		1.058,67	127,04		12,00	,00
001148	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 Princípio Ativo: SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 LT: 81131 Val: 16/05/2029 Qtd: 40	0	90183929	000	6108	UN	40,00	0,649800	25,99		25,99	3,12		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO, 13.835-000, CONCHAL, SP</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0024-8 C/C: 9510-9</p> <p>ATENÇÃO AO RECEBER BOLETAS: O DOMÍNIO DA TIDIMAR É @TIDIMARHOSPITALAR.COM.BR</p> <p>QUALQUER OUTRO PODE SE TRATAR DE FRAUDE/GOLPE.</p> <p>Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025</p> <p>Trib. Aprox. R\$:217,74 Federal e R\$:203,08 Estadual Fonte: IBPT</p> <p>Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 95,14. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor</p>	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

0
Oscar Sales Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAIS**

**TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICOS HOSP. LTDA**



**TIDIMAR
HOSPITALAR**

RUA DOUTOR COSTA REIS, 951 GALPAO
Bairro: IPIRANGA
JUIZ DE FORA - MG - 36032-580
Fone: (32)3215-3527 Fax: (32)3215-3527

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 ELETRÔNICA



0-ENTRADA: 1
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0725 2968 4900 0185 5500 1000 0719 3619 0257 2392

Nº 000.071.936
SÉRIE:001
FOLHA:2 / 2

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
131256775332145 - 09/07/2025 17:04:04

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	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
001149	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 Princípio Ativo: SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 LT: 81320 Val: 23/06/2029 Qtd: 40		0 90183929	000	6108	UN	40,00	0,682400	27,30		27,30	3,28		12,00	,00
001150	SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 Princípio Ativo: SONDA ASP. TRAQUEAL N.14 LT: 81269 Val: 16/06/2029 Qtd: 40		0 90183929	000	6108	UN	40,00	0,651100	26,04		26,04	3,12		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R\$ 0,00;

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA 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:	34191.57007 00010.810026 59983.370094 4 11670001010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
Nome/Razão Social:	APPOSTI TECNOLOGIA LTDA.
CPF/CNPJ:	40.751.529/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC FILHAS DE 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:	08/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2025
Valor Nominal do Boletó:	10.100,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.100,00
Valor Pago (R\$):	10.100,00

Data/hora da operação: 06/08/2025 16:27:43

Código da operação: 50860762932

Chave de segurança: STUEGWPPKE8G02C1

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
 AÍO CAIXA: 0800 104 0104

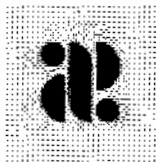
0 *Orlando José da Silva*
 Contador
 MG - 066878

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



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

n
00000000159 - E
Autenticidade
Q11H-20HX
Data de Emissão
01/08/2025



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 ANGÉLICAS, 730, CENTRO - CEP: 13835000
Município: CONCHAL UF: SP E-mail: contabilmvannini@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços conforme contrato - REF07/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.07

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**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 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	10.100,00	3,0500%	308,05

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.100,00



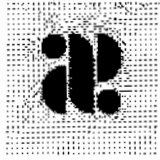
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA

nº da Nota - Serie
000000159 - E

Autenticidade
QI1H-20HX

Carta nº 22717 anexada em 2025-09-23 10:44:59

Data de Emissão: **01/08/2025 10:28:56** Competência (Serv.): **08/2025**



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, 281, 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

DESCRIÇÃO

Prestação de Serviços conforme contrato: REF07/2025
- Aceite de serviços nº 2025-102.07
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de Janeiro de 2025.

Oliver Nelson Sarkis
O
Contador
MG - 088679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

NOTA EXPLICATIVA

Poderá ser utilizada a Carta de Correção Eletrônica (CCE) para regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, desde que o erro N

Cliente: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANINNI
Consultor: Guilherme Sales Ramalho / Pedro Victor Ramalho
Aprovado por: Nidja Cláudia Lima Arruda
Data: 01/07/2025 a 31/07/2025 **Número:** 2025-102.07

Serviço aceito

- Consultoria e suporte especializado em Tecnologia da Informação;

04/07/2025

*Visita presencial:

- Suporte ao faturamento devido problemas no processo de recebimento de contas e preenchimentos:
 - Identificado maior falha no fluxo da enfermagem, onde os relatórios/Evolução de enfermagem não são preenchidos;
 - Sugerido cobrar os responsáveis da enfermagem para que as pendências sejam preenchidas.
- Abertura de chamados para o SPData, visando melhorias no sistema:
 - Chamado 202507020603 (Obrigatoriedade na evolução/Relatório de Enfermagem)
 - Chamado 202507020598 (Finalização/Alta após 24h em aberto)
 - Chamado 202507020601 (Amarrações e lançamentos Faturamento)
 - Chamado 202507020594 (Datas retroativas nas evoluções)

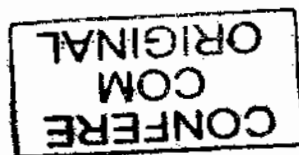
07/07/2025

- Verificação de integridade dos backups:
 - Servidor SPDATA 192.168.0.250;
 - Servidor PACS 192.168.0.193;
 - Backup em nuvem.

14/07/2025

- Verificação de integridade dos backups:
 - Servidor SPDATA 192.168.0.250;
 - Servidor PACS 192.168.0.193;
 - Backup em nuvem.
- Atualização do Windows Server 2019:
 - KB5062152
 - KB5060531
 - KB890830
- Atualização do SPData:
 - Descompactação dos arquivos na pasta de atualização;
 - Bloqueio dos usuários;
 - Reinício do sistema operacional para finalizar qualquer tarefa;
 - Atualização realizada;
 - Desbloqueio dos usuários.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



16/07/2025

- Criação de Kit não rastreável para farmácia:
 - Há a possibilidade de criação de kits rastreáveis, mas deverá lançar itens com lote dentro do kit.

18/07/2025

- Solicitada proposta para PACS ao Mauro, da empresa SPData:
 - Informado os exames e necessidades de atendimento externo;
 - Solicitou informações dos equipamentos;
 - Fadson capturou os equipamentos e modelos;
 - Aguardando proposta.
- Reunião com a empresa Pixeon para levantamento de proposta para PACS:
 - Informado os exames e necessidades de atendimento externo;
 - Aguardando proposta.
- Exames e dados para cotações (Média para cima):

28/07/2025

- Verificação de integridade dos backups:

- Servidor SPDATA 192.168.0.250;
- Servidor PACS 192.168.0.193;
- Backup em nuvem.

29/07/2025

- Contato com o suporte Mobilemed para conceder permissões de visualização aos laudos da SafeLaudos aos usuários:

- sarinhavrufino@gmail.com
- vitoria@hmmv.com.br
- jessica.carolina@hmmv.com.br

- Conceder acesso ao usuário do Fadson na Mobilemed para extrair relatórios;

* Visita presencial:

- Treinamento PEP SPData da primeira equipe de enfermagem:

- Fluxo do treinamento:
 1. Recepção do paciente
 2. Triagem;
 3. Funções de fila e desfazer encaminhamentos;
 4. Consulta médica;
 5. Prescrição (Soroterapia, quantidades, apresentações e aplicações);
 6. Solicitação de exames;
 7. Checagem da enfermagem;
 8. Relatório da Enfermagem;
 9. Liberação do paciente;
 10. Lista de presença, avaliação de treinamento e entrega do POP impressa, aplicada.

- Anotações de Treinamento: 29/07

- Verificar processo ao usuário fixo na recepção do PA no turno da noite, pois não consegue acessar o sistema em outros locais, como por exemplo: Enfermagem.
- Habilitar enfermeiros(as) para desfazer encaminhamentos errados.
- Habilitar prescrição de psicotrópicos diretos no sistema e remover papeis do consultório médico.
- Definir processo de anexar documentos digitalizados (externos e internos) no sistema, como por exemplo: Encaminhamentos, exames anteriores etc.

30/07/2025

* Visita presencial:

- Treinamento PEP SPData da segunda equipe de enfermagem:

- Fluxo do treinamento:
 11. Recepção do paciente
 12. Triagem;
 13. Funções de fila e desfazer encaminhamentos;
 14. Consulta médica;
 15. Prescrição (Soroterapia, quantidades, apresentações e aplicações);
 16. Solicitação de exames;
 17. Checagem da enfermagem;
 18. Relatório da Enfermagem;
 19. Liberação do paciente;
 20. Lista de presença, avaliação de treinamento e entrega do POP impressa, aplicada.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Observações e ressalvas

- Contratação de 5 Terabytes (5 mil Gigas) de espaço em nuvem para a realização de backups do PACS.

- Gigabyte = R\$ 0,64.
- Total de R\$ 3.200,00 mensal.

- Solicitado pela Dalice, 3 propostas de sistemas PACS.

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 03405.520093 28940 700009 9 11680000109380
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOMA SP PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social: SOMA SP PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

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: 09/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.093,80
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\$ 1.093,80
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.093,80

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:24:35
Código da Operação: 50999815273

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

Ajô 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**



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 328540
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3285.4010.0592.8725
Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135251907964024
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribu. CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	10/07/2025
Endereço RUA DAS ANGELICAS	730	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13.835-000
Município CONCHAL	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FAVORA/DUPLICATA	
328540-A	
09/08/2025	
1.093,80	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 421759	Empenho	Vendedor 9	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag. 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 1.093,80	Valor do ICMS 195,16
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00
Valor Total dos Produtos 1.093,80	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00
Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 342,27
Valor Total da Nota 1.093,80	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ	730	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 2	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 18,000	Peso Líquido (Kg) 18,000
				Cobertura Total 0,399	

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
60376	AVENTAL PROCED. MANGA LONGA DESCART. ECOMAX UNIDADE KASMED Lote: 1825 29/04/2028 Fabr: 28/04/2025 Cod.Fabr: 1252 Reg.MS: 81359800019 EAN13: 7898636305315 Declar: Trib. Anexos R\$ 194,00 Federal e 139,32 Estadual Fonte: IBPT	63079010	000	5102	UN	600,000	1,29000	774,00	774,00	139,32	0,00	0,00	18,00
44440	CAMPO TRANSP EST 90 X 120 UNIDADE ESTERILIMED Lote: 23770 01/02/2029 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: 1101023 Reg.MS: 10417468002 EAN13: 7908080200019 Declar: Trib. Anexos R\$ 39,14 Federal e 52,38 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	PC	300,000	0,97000	291,00	291,00	52,38	0,00	0,00	18,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 4K7128 30/09/2026 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: Declar: 55 Trib. Anexos R\$ 1,87 Federal e 1,46 Estadual Fonte: IBPT	30043220	500	5102	CP	180,000	0,16000	28,80	28,80	5,46	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Carta de Correção Eletrônica



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Entrada Samuel Aizenberg, 1100 Alvos Dias - 09.801-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9600
CNPJ: 05.847.830/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 328540
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3285.4010.0592.8725
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ 61.986.402/0014-16	Data Emissão 10/07/2025
Endereço RUA DAS ANGELICAS 730		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 13.835-000
Município CONCHAL	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência 1	Data/Hora 23/09/2025 18:13	Protocolo 135252807181257
----------------------	-------------------------------	------------------------------

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização do 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."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR OBSERVAÇÃO: Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

Mar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

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: 34191.09008 02270.527191 92828.020005 1 11690000101800
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOMA MG PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social: SOMA MG PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 12.927.876/0001-67

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: 10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.018,00
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\$ 1.018,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.018,00

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:25:11
Código da Operação: 50999859257

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



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37.841-278 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3436-7780
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001898947.00-45

1-Saída 1
2-Entrada
No. 346599
Série 1

Chave de Acesso
3125.0712.9278.7600.0167.5500.1000.3465.9910.0617.3716
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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.: 813022910117
CNPJ: 12.927.876/0001-67
Protocolo de autorização de uso: 131256779545490

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Endereço: RUA DAS ANGELICAS 730
Município: CONCHAL
Fone / Fax:
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014-16
Data Emissão: 11/07/2025
Data de Entrada / Saída:
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 13.835-000
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENT0
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA										
346599-A										
10/08/2025										
1.018,00										

DADOS DO PEDIDO
Número: 470645
Empenho:
Vendedor: 50
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAUA: 7199 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO						
Base de Cálculo do ICMS: 648,00	Valor do ICMS: 63,36	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.018,00		
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Aprox de Tributos: 303,32	Valor Total da Nota: 1.018,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
Endereço: R SAO PAULO 41
Município: SANTOS
UF: SP
Inscrição Estadual: 633751854115
Quantidade / Volumes: 1
Espécie:
Marca:
Numeração:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 12.270.745/0001-50
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Peso Bruto (Kg): 6,710
Peso Líquido (Kg): 6,710
Cubagem Total: 0,036

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
80274	DIAZEPAM (B1) 10MG COMPRIMIDO (G) LEGRAND/GERMED PORT. 344/98 Lote: 4M0780 19/09/2026 Fabr: 19/09/2024 Cod. Fabr: 14773 Rep. MS: 1677302190033 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox. R\$: 3,23 Federal e 2,88 Estadual Fonte: IBPT	30049064	000	6102	CP	600,000	0,04000	24,00	24,00	2,88	0,00	0,00	12,00
4727	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA Lote: 25020199 28/02/2027 Fabr: 27/02/2025 Cod. Fabr: 41010055 Rep. MS: 1038700520018 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox. R\$: 59,72 Federal e 53,28 Estadual Fonte: IBPT	30039047	000	6102	AMP	600,000	0,74000	444,00	444,00	53,28	0,00	0,00	12,00
81027	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/24 UNIDADES MEDIX Lote: 240804 30/08/2029 Fabr: 30/08/2024 Cod. Fabr: 9835 Rep. MS: 80495519040 EAN13: 7898652374432 Decr: Trib. Aprox. R\$: 38,84 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT	30061090	200	6102	CX	6,000	30,00000	180,00	180,00	7,20	0,00	0,00	4,00
80412	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL MAXY NUTRE 12 FR MARK MED Lote: 22875 31/01/2029 Fabr: 01/01/2025 Cod. Fabr: 00018627 Rep. MS: 10207820024 EAN13: 7898430465123 Decr: 79 Trib. Aprox. R\$: 57,17 Federal e 66,60 Estadual Fonte: IBPT	90183921	040	6102	PC	50,000	7,40000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024);
M31
Decretos: 22: CONVENIO ICMS 01/99
Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 25,20
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813022910117
Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 81027.
Reservado ao Fisco



SOMAMMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515, Morro Grande
37.847-278 - Exatama - MG Fone/Fax: (35) 3435-7730
CNPJ: 12.927.878/0001-67 Insc. Est.: 001898847.60-45

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 346599
Série 1



Chave de Acesso

3125.0712.9278.7600.0167.5500.1000.3465.9910.0617.3716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

DESTINATÁRIO

Razão Social ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ 61.986.402/0014-16		Data Emissão 11/07/2025
Endereço RUA DAS ANGELICAS 730		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 13.835-000	Data Entrada/Saída
Município CONCHAL	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº da Sequência 1	Data/Hora 18/09/2025 16:48	Protocolo 131256939264424
----------------------	-------------------------------	------------------------------

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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."

TEXTO DA CORREÇÃO

Onde se lê informações Complementares adicional: Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.

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 01002.350013 3 11700000080051

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: 11/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 800,51

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\$ 800,51

Valor a Pagar (R\$): R\$ 800,51

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:25:34

Código da Operação: 50999874039

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

SICOOB

| 756-0 |

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 C** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100235

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/SPCNPJ/CPF **061.986.402/0014-16**
Bairro **JD MARIA DULCE**
CEP **13.835.000**

Sacador / Avalista

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB

| 756-0 |

Recibo Sacado

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 C** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100235

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/SPCNPJ/CPF **061.986.402/0014-16**
Bairro **JD MARIA DULCE**
CEP **13.835.000**

Sacador / Avalista

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

SICOOB

| 756-0 |

75691.50423 01115.902007 01002.350013 3 11700000080051

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário **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 C** Espécie do Documento **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2025**

Nosso Número

00100235

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/SPCNPJ/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**

DANFE



RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP Nº 22764 Série 001
(19) 3856.0005

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
3-Entrada 1-Saída 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.764-100.098.010-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353379122114
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 000000000
CNPJ: 33.836.400/0001.90
PRÓTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251777739532 30/06/2025 15:17:35h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF: 61.986.402/0014.16
DATA DA EMISSÃO: 30/06/2025
ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
CEP: 13.836.000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 30/06/2025
MUNICÍPIO: CONCHAL
UF: SP FONE / FAX: (19) 3856.1200 INSC. ESTADUAL: ISENTA
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	2.401,56
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	2.401,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: HSY PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
FRETE POR CONTA: 3-Transp. Prop. Remet
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
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: 5
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 82,300
PESO LÍQUIDO: 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
100200050005	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
100200430005	NIPPOSAN GF-250 LAVANDER BB 5 L BB	38089418	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	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
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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei N°2406 de 29/12/2023 // Cond. Pgto.: 23/35/42 dias BCO: 756 - SICOOB/SP-CREDITRU // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos Tributos R\$ 841,25 (14,21%) Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO
Omar Saif Sarkis
Contador
MG - 056879
CONFERE COM ORIGINAL

pedido: 35.144 Vendedor: 42 Pedido compra: DATA 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

	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIG RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754 INDAIATUBA SP N° 022.764 série 001 (19) 3935.0006	CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora 35-25.06-33.836.400/0001-90-55-001-000.022.764-100.098.010-3		

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 13525177739532 16/09/2025 10:49:07h		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353379122114	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000	CNPJ 33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 30/06/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	Código Cliente 001817	CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000	
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE / FAX (19) 3866.1200	
EVENTOS/CORREÇÕES PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI N°2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025.			

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**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: 03399.85426 49000.000007 77034.501013 3 11700000452080
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38

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: 11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.520,80
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\$ 4.520,80
Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.520,80

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:25:56
Código da Operação: 50999900497

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 - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 299
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9108**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 10/07/2025	Vencimento 11/08/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (13339) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 161181-01	Nosso Número: 0077034	Valor do Documento: 4.520,80
Autenticação Mecânica			



**033-0****03399.85426 49000.000007 77034.501013 3 11700000452080**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 11/08/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 10/07/2025	No. do documento 161181-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 0077034-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.520,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 13,56 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 90,42 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (13339)
RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO
13835-000 - CONCHAL-SP**Ficha de Compensação**

61.986.402/0014-16

Autenticação MecânicaOmar Selim Sarrís
Contador
0 MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.161.181 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1611 8110 2799 5078 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 135251908305118 - 10/07/2025 19:23:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ / CPF 61.986.402/0014-16	DATA DA EMISSÃO 10/07/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	FONE / FAX 19998311994	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 11/08/2025
 Valor R\$ 4.520,80

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
4.520,80	584,22	0,00	0,00	0,00	0,00	4.520,80
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	4.520,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	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 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,770	PESO LÍQUIDO 22,770	

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 DEB
45772	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-001/25 Qt: 100 Fab: 28/01/25 Val: 31/12/25 FCL:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320BC61	30049099	500	5102	AP	100	3,5400	354,00	354,00	42,48			12,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR G+ PMC: 4.49 Lote: AD-007/25 Qt: 100 Fab: 19/02/25 Val: 31/01/27 FCL:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	2,9180	291,80	291,80	35,02			12,00	
31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA G+ PMC: 13.90 Lote: 50026312 Qt: 600 Fab: 27/03/25 Val: 27/03/27 FCL:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	FA	600	3,3900	2.034,00	2.034,00	244,08			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659187 Qt: 480 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26	30049062	000	5102	AP	480	0,9700	465,60	465,60	55,87			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPé: 31,73 PMC: 3.44 Lote: AFJA25001A Qt: 300 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	300	0,4000	120,00	120,00	14,40			12,00	
49607	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA/VOLPHARMA/CI G+ PMC: 174.39 Lote: A0670031 Qt: 50 Fab: 01/12/24 Val: 30/11/26	30049069	200	5102	FA	50	6,2700	313,50	313,50	37,62			12,00	
54512	DIOHESP 450MG+50MG CT C/ 60 CP REV/GLOBO S- PmPé: 74,85 PMC: 2.86 Lote: A17B00524 Qt: 180 Fab: 03/05/24 Val: 03/05/26	30039099	000	5102	CP	180	0,5300	95,40	95,40	17,17			18,00	
32152	DOPAMINA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP/TEUTO G+ PMC: 5.79 Lote: 9074108 Qt: 50 Fab: 09/05/25 Val: 09/05/27 FCL:A788BE2B-3514-45E7-BD3B-28E8366B4F60	30049039	500	5102	AP	50	2,9500	147,50	147,50	17,70			12,00	
52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SP22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX Lote: 24DDX2310 Qt: 3000 Fab: 30/01/25 Val: 30/01/28	90181990	600	5102	UN	3.000	0,2000	600,00	600,00	108,00			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 64
 *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: 2799507
 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\$ 643,02 Estadual: R\$ 578,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.181
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1611 8110 2799 5078

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251908305118 - 10/07/2025 19:23:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

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
35853	PRATÓRIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO G+ PMC: 18.21 Lote: 2433178 Qt: 100 Fab: 18/04/24 Val: 18/04/26 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30044990	500	5102	FR	100	0,9900	99,00	99,00	11,88			12,00	

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

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: 03399.05077 78700.000009 15337.001018 9 11700000118800
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

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

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: 11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.188,00
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\$ 1.188,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.188,00

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:26:19
Código da Operação: 50999938481

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
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 15337.001018 9 11700000118800

Número: 15337

Valor: R\$ 1.188,00

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

Recibo do Pagador

 033-7		03399.05077 78700.000009 15337.001018 9 11700000118800			
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agencia/Código do beneficiário 968 / 507787	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0000000153370
Número do Documento 31720001		CPF/CNPJ	Vencimento 11/08/2025	Valor do Documento R\$ 1.188,00	
(-) 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: 317.200 VLR. NOTA: 1.188,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 1,19 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 59,40

Corte na linha pontilhada

 033-7		03399.05077 78700.000009 15337.001018 9 11700000118800			
Local de pagamento Pagavel em qualquer Banco		Vencimento 11/08/2025			
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código beneficiário 968 / 507787			
Data do documento 14/07/2025	Número do documento 31720001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/08/2025	Nosso número 0000000153370
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 1.188,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
MORA DIARIA: 1,19 - NF: 317.200 / Vlr TT Nf R\$: 1.188,00					(-) 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 59,40					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 1,19					
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16					Cód. Baixa
RUA DAS ANGELICAS - CENTRO					
13835-000 - CONCHAL - SP					

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.946/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Saifim 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

1

Nº 317.200
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250710972948000162550010003172001003182002

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

14125022677765 14/07/2025 12:43:00

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

14/07/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA

14/07/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

1938668585

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:43:00

FATURAS

001 11/08/2025 1.188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.188,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	AAA0000	UF	SP	CNPJ / CPF	10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO	AV MARGINAL PROJETADA,1652	MUNICÍPIO	BARUERI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	206324351112				
QUANTIDADE	9 VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	114,700	PESO LÍQUIDO			114,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPT	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
23499	RINGER CLACTATO 500ML FR SF FARMACE LOTE: 25E12281E VALIDADE: 30042027 FABRICACAO: 01012023	0,00	30049099	041	6108	UN	216	5,5000	1.188,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Omar Safim Sarkis</i> Contador 0 MG - 056679</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> </div>															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3620 ID 151584 ROTA: 17 (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	

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000492 59778.701041 6 11700000221183
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

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: 11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.211,83
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\$ 2.211,83
Valor a Pagar (RS): R\$ 2.211,83

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:29:50
Código da Operação: 51000160782

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**

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 850941
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
13125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8509 4110 0379 6684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256777914475 10/07/2025 16:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
10/07/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA ENTRADA/SAIDA
10/07/2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2025 2.211,83

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
2.172,67	200,98	0,00	0,00	2.211,83
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
				2.211,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13,39

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
8597	ETILEFRIL 10MG/ML CAMP 1ML-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2448216, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049067	500	6108	CX	2	9,0100	18,02	18,02	2,16	0,00	12,00	0,00
29132	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/56 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 9116823069, Qtde: 1, Data Fab: 12/03/2025, Data Val: 12/03/2028)	48114110	800	6108	CX	1	175,1300	175,13	175,13	7,01	0,00	4,00	0,00
14077	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25C10252D, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	1	99,2000	99,20	99,20	11,90	0,00	12,00	0,00
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-75, Qtde: 24, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	63079010	000	6108	PCT	24	4,4000	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00	0,00
29389	BECA 1MG/ML EST C/ 5 AMP 5ML-BALEX (Fornecedor: 18878, Lote: 0000191400, Qtde: 16, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049039	000	6108	CX	16	75,2000	1.203,20	1.203,20	144,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - Pedido. 64 ||#R20P1V2 R4P3V2 R28P1V1 || #||
 ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITENS 2,6 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 184,14
 Pedido: 822513
 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: 0,06
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,23%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Mercadorias avariadas, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8509 4110 0379 6684

Nº 850941
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256777914475 10/07/2025 16:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30706	SUCROFER 20MG/ML 5FAM 5ML IV - U.QUIMICA 15 A 25 (Fornecedor: 1390, Lote: B5H0365A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	200	6108	CX	10	57,1520	571,52	571,52	22,88		4,00	
28756	SONDA ENTERAL N.06 INF.70CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23560, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20- 29)	90183921	040	6108	PCT	5	7,8320	39,16					

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09206 20516.871009 08434.070002 7 11700000067084
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT
Nome/Razão Social: CENTERLABSP CENTRAL DE LABORAT
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: 11/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 670,84
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\$ 670,84
Valor a Pagar (R\$): R\$ 670,84

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:30:26
Código da Operação: 51000179986

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
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



centerlab

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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 Associacao Filhas de Sao Camilo	Data de Vencimento 11/08/2025	Valor Cobrado 670,84
Agência / Código do Beneficiário 1000 / 84340-7	Nosso Número 109/20205168-7	Autenticação Mecânica

itau BANCO ITAÚ SA

Banco 341-7 34191.09206 20516.871009 08434.070002 7 1170000067084

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 14/07/2025	Nº do Documento 216627/01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 14/07/2025	Nosso Número 109/20205168-7	
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\$13,42 e Juros em mora de R\$0,22 ao dia Ref. NF:216627/1					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Unidade Beneficiário Centerlab Central de Laboratórios Ltda						
Pagador Associacao Filhas de Sao Camilo 61.986.402/0014-16 Rua das Angelicas, 730 Centro-CONCHAL SP CEP: 13835-000						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Fone: 1155855669

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nro. 216627

Série 1

Pág: 1 / 1



Chave de Acesso

3525 0756 0367 1800 0192 5500 1000 2166 2711 5453 0604

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

135251946101292 [14/07/2025 14:48:59]

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	14/07/2025
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua das Angelicas, 730		Centro	13835-000
Município		Fone/Fax	UF
CONCHAL		19996707200	SP
		Inscr. Estadual	Hora Saída
			14:48:58

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
216627/001	670,84	11/08/2025						

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
670,84	120,75	0,00	0,00	595,84
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
				670,84

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			1,000	1,000


Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CSY CROSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL Unitário	VL Total	Bc. Icms	VL Icms	VL Ipi	Aliquotas ICMS IPI
10736515-5	Cartao de Teste Epc Bgem Run C/S (Siemens) LOTE: 022509550 - 2,00 KIT VAL: 20/09/2025	38221990	700	5102	KIT	2,00	297,92	595,84	670,84	120,75	0,00	18,00 0,00

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
Pedido(s) Interno(s): 66445 Tributacao Integral do ICMS	
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas, 730 - Centro - CONCHAL - SP CEP: 13835000 Referencia: Entrega das 8-11h e 14-18h	


 Centerlabsp Central de
Laboratórios Ltda

Rua das Castanheiras, 200 - Jardim
São Pedro - Hortolândia CEP: 13187-
065

CCE
Carta de Correção
1838

NF REF
216627/1
14/07/2025

CHAVE DE ACESSO



35250756036718000192550010002166271154530604

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

DATA DO REGISTRO: 16/09/2025 10:57:59 NÚMERO CORREÇÃO: 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252720556243

RESPOSTA SEFAZ:
Evento registrado e vinculado a NF-e

Detalhes da Correção:

Dados Adicionais: Considerar Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei no. 2447 de 07 de janeiro de 2025

Condições de Uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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.

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058879



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02610.906188 61810.010001 8 11700000109480

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: 11/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.094,80

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\$ 1.094,80

Valor a Pagar (RS): R\$ 1.094,80

Data/hora da operação: 11/08/2025 - 16:31:06

Código da Operação: 51000228065

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**

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	Agência/Cód. Beneficiário 6186/18100-1	Data do Documento 14/07/2025	Vencimento 11/08/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (27873) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 16881-01	Nosso Número: 00026109	Valor do Documento: 1.094,80

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 02610.906188 61810.010001 8 11700000109480

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2025
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: 14/07/2025	No. do documento 16881-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 14/07/2025	Cart./Nosso Número 109/00026109-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.094,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 1,46 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE RS 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

Omar Safim 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 - SAÍDA
Nº. 000.016.881
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 8574 9200 0560 5500 1000 0168 8110 3790 3424
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
135251942175300 - 14/07/2025 10:07:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310677371111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. 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 14/07/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13835-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2025
MUNICÍPIO CONCHAL UF FONE - FAX SP 1938668585 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:07:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 11/08/2025
Valor R\$ 1.094,80

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.094,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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 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 2 ESPECIE 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 IPT	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
21037	COMPRESSA DE GAZE PCT C/500 9 FIOS N/EST (REBECCA)/AMED Pf: 39,83 Desc: 60,73% Lote: D18-5 Qt: 70 Val: 05/05/30	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 #69
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."
PD: 3790312 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: Pedido #69
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 AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
RÔTA: SP - R 100-SUMARÉ
RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 058679

**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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0578 / 0000055938-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIANA C M NUNES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	54.126.616/0001-32
Valor:	R\$ 13.269,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR JULIANA NUNES NF 26
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2025
Data / Hora da operação:	11/08/2025 16:58:16

Código da operação:	36915331
Chave de segurança:	77FSGY4F3J0JNMFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A16 CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000026 - E

Autenticidade
1VNQ-NPQQ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **11/08/2025 16:37:20**
Competência (Serv.): **08/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **JULIANA C.M. NUNES SERVIÇOS MÉDICOS**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **54.126.616/0001-32** IM: **42518** IE: Fone:**19 97816 2043**
Endereço.....: **RUA VEREADOR ANTONIO ALBEJANTE,93 - CEP:13806761**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **jucnunes11@gmail.com**

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.....: **hospitalmadvannini@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA JULIANA C.M.NUNES
SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 07/2025
Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei Nº 2.447, de 07 de Janeiro 2025

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL
AG. 0578-9
C/C 55938-5
PIX CNPJ 54.126.616/0001-32

JULIANA C.M. NUNES SERVIÇOS MEDICOS

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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	219,08	94,93	438,16	146,05	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
14.605,65	0,00	14.605,65	3,0000%	438,17	13.707,43

- Comprovante de Autorização

303000

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02799.784000 00009.088170 4 11720000041840

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI

Nome/Razão Social: FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI

CPF/CNPJ: 02.282.433/0001-02

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: 13/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 418,40

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\$ 418,40

Valor a Pagar (R\$): R\$ 418,40

Data/hora da operação: 13/08/2025 - 11:22:12

Código da Operação: 51079188456

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
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3
					Nosso Número 27997840000009088
Data do Documento 14/07/2025	Nº do Documento 1232371	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 14/07/2025	Valor do Documento 418,40
Unidade do Banco	Carteira 17/19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16
Saqueador / Avalista					

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 02.282.433/0001-02 02451-000, RUA BENTA PEREIRA, 133					Agência / Código do Beneficiário 0386-7/00108221-3
					Nosso Número 27997840000009088
Data do Documento 14/07/2025	Nº do Documento 1232371	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 14/07/2025	Valor do Documento 418,40
Unidade do Banco	Carteira 17/19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE 5% A.M APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO R DAS ANGELICAS, 730 13835-000 - CENTRO - CONCHAL SP					61.986.402/0014-16
Saqueador / Avalista <i>Omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 056679					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM ORIGINAL

 FRANLAB IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 CHAVE DE ACESSO 3525 0702 2824 3300 0102 5500 1000 0232 3710 9077 2830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.023.237 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251941843184 14/07/2025 09:47:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 02.282.433/0001-02
---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	14/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DAS ANGELICAS, 730 - *****	CENTRO	13835-000	14/07/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONCHAL	SP	(19) 3866-8585	HORA DA SAIDA 09:47:49

FATURA/DUPLICATA			
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
1/23237-001	13/08/2025	418,40	

CÁLCULO 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		
418,40	75,31	0,00	0,00	2,73	368,40		
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	12,55	418,40	


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FFW LOGISTICALTA EPP		0-Remetente-CIF			SP	12.666.064/0001-05
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
DINO GUELF, 180		SAO CARLOS	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA	FRESENIUS		0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A I E B Fab: 07/06/2025 - Val: 15/08/2025 - 71XF07EE: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,28	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00
33144000	TRIACEL I E II Fab: 07/06/2025 - Val: 15/08/2025 - 71XF07BA: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	128,400	128,40	145,82	26,25	0,00	0,00	18,00	0,00
35134000	CONTRÓCEL Fab: 07/06/2025 - Val: 15/08/2025 - 71XF07EK: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	120,000	120,00	136,30	24,53	0,00	0,00	18,00	0,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

 FRANLAB	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA		Número da CC-e 12765	Número da NF-e 23237 - 1
	CNPJ: 02.282.433/0001-02	I.E.: 115224150110	Data Emissão da CC-e 16/09/2025 - 11:15:27	
	Endereço: RUA BENTA PEREIRA, Nº 133 - SANTA TERESINHA Município: SÃO PAULO E-mail: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR Telefone: (11) 2959-4139	UF: SP	Protocolo de autorização 135252720904644	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

FAVOR CONSIDERAR A SEGUINTE OBSERVAÇÃO: PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CONCHAL, LEI Nº 2447 DE 07 DE JANEIRO DE 2025

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 10-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: I - AS VARIÁVEIS 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.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

3087

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.32140.01401.110406.01251.710016.8.11720000117600

Instituição Emisora - 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: 13/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.176,00

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\$ 1.176,00

Valor a Pagar (RS): R\$ 1.176,00

Data/hora da operação: 13/08/2025 - 11:22:34

Código da Operação: 51079208736

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 Safem Sarkis
Contador
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 14/07/2025	Vencimento 13/08/2025
Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (2508) RUA DAS ANGELICAS,730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL-SP	Número Documento: 74960-01	Nosso Número: 0012517	Valor do Documento: 1.176,00
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 14/07/2025	No. do documento 74960-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2025	Nosso Número 0012517-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.176,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,39 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 23,52 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

Ficha de Compensação

61.986.402/0014-16

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



DANFE
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

1

Nº. 000.074.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0749 6010 1965 3357

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

135251942220749 - 14/07/2025 10:10:12

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

14/07/2025

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. 13/08/2025
Valor R\$ 1.176,00

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
1.176,00	141,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00
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	1.176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PYN 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

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,750

PESO LÍQUIDO

48,750

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
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511696 Qt: 6 Val: 16/03/27 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	196,0000	1.176,00	1.176,00	141,12			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Ordem de Compra: 66
Endereço de Entrega: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP
"Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025."
Vendedor: I3-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1965310
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 158,17 Estadual: R\$ 141,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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:	75691.40978 01075.632602 03375.130014 1 1172000640300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIVA FARMACEUTICA SA
Nome/Razão Social:	VIVA FARMACEUTICA SA
CPF/CNPJ:	10.447.355/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	13/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	13/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	6.403,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.403,00
Valor Pago (R\$):	6.403,00

Data/hora da operação:	13/08/2025 11:14:46
------------------------	---------------------

Código da operação:	51079215116
Chave de segurança:	RMW7NM6AZ1LKF66P

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 058879**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agencia/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Nosso Número 00337513		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 CONCHAL - SP				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 13/08/2025	No do Documento 036395-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 6.403,00		
Recebi (emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG			CNPJ 10.447.355/0001-87	Agencia/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 14/07/2025	No do Documento 036395-1/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Movimento	Nosso Número 00337513
Data de Processamento 14/07/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 6.403,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,13 Multa de R\$ 128,06 após vencimento. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 003855
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
13835-000 CONCHAL - SP CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Pagador/Beneficiário do Banco Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco Autenticação Mecânica
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS			CNPJ 10.447.355/0001-87	Agencia/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 14/07/2025	No do Documento 036395-1/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data de Movimento	Nosso Número 00337513
Data de Processamento 14/07/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 6.403,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,13 Multa de R\$ 128,06 após vencimento. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Pagador
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - 003855
RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO
13835-000 CONCHAL - SP CNPJ: **61.986.402/0014-16**

Pagador/Beneficiário do Banco Código de Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
 Bairro: MONSENHOR MESSIAS
 BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
 comercial@vivafarmacautica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº 000.036.395
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3125 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0363 9510 0139 7312

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

131256784391164 - 14/07/2025 12:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CÓDIGO
 003855

CNPJ/CPF
 61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO
 14/07/2025 12:14

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.835-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/07/2025 18:00:00

MUNICÍPIO

CONCHAL

FONE/FAIX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

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:	036395-1/1														
VENCIMENTO:	13/08/2025														
VALOR:	6.403,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.403,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.403,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	NÚMERO		PESO BRUTO	1,00
								PESO LÍQUIDO	1,00

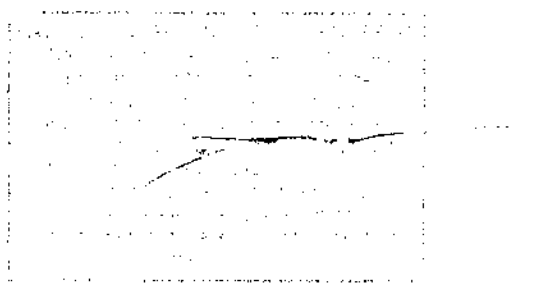
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 405698 Val: 31/01/2026 Qtd: 1	0	30049019	740	6108	FR	1,00	1.085,0000	1.085,00		0,00	0,00		0,00	,00
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501879 Val: 31/10/2027 Qtd: 2	0	30049099	740	6108	CX	2,00	2.659,0000	5.318,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 873,13
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 6.403,00.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3 Número(s) do(s) Pedido(s): 044100 PEDIDO 67 Trib. Aprox. R\$:861,20 Federal e R\$:502,46 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1. CONVENIO 140/01. Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023. Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 7.276,13	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



Carta de Correção Eletrônica - CCE

VIVA FARMACÊUTICA SA

CNPJ/CPF :10.447.355/0001-87 IE: 0020896250067

AVENIDA DOM PEDRO II 3973 - SL 702

Bairro: MONSENHOR MESSIAS

BELO HORIZONTE / MG

CEP: 30.720-460

Fone: (31) 25167976

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém e(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 36395, Série: 1 de 14/07/2025

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ: 61.986.402/0014-18

Nº NF-e: 36395

Série: 1

Controle do Fisco



Protocolo de Autorização CC-e

131256933251956

Chave de Acesso da NF-e

31250710447355000187550010000363951001397312

Descrição da(s) correções efetuada(s):

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta origem:	4718 1292 000577495369-2
Conta destino:	1223 003 00001684-5

Nome destinatário:	MARCOS CESAR GOMES
Valor:	R\$ 13.269,22
Identificação da operação:	DR MARCOS NF154

Data de débito:	14/08/2025
Data/hora da operação:	14/08/2025 16:26:34

Código da operação:	99001702
Chave de segurança:	24PRT27MM3RK9EJ6

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



MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS
COORDENADORIA DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
154

Série: **E**

Data Emissão: **12/08/2025**

Certificação: **1BCFA-23920**

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** N°: **55**
 Bairro: **RESIDENCIAL CIDADE NOVA** Compl.:
 Município: **IRACEMÁPOLIS** UF: **SP** CEP: **13495-000**
 E-mail: **contato@controfaconsultoria.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** N°: **730**
 Bairro: **JD DULCE MARIA** Compl.:
 Município: **CONCHAL** UF: **SP** CEP: **13835-000**
 E-mail: **nfrmmv@gmail.com** Telefone: **1938661200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCOS GOMES.
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
 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	14605,65	14.605,65

ISS = 438,18

Valor Tributável: R\$ 14.605,65	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.605,65
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.605,65	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 292,11
PIS: R\$ 94,94	COFINS: R\$ 438,17	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 219,08	CSLL: R\$ 146,06	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 292,11			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 13.707,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025** Local do Recolhimento: **IRACEMÁPOLIS/SP** Dt: **12/08/2025 07:04:20**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
 CNAE: **8630503**
 Observações:

Impresso em: 12/08/2025 às 07:10:31

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

Recebi(emos) de: MARCOS CESAR GOMES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 154 Certificação 1BCFA-23920
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05559.901599 05367.340006 1 11730000299200
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 14/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 14/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.992,00
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\$ 2.992,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.992,00

Data/hora da operação: 14/08/2025 - 16:27:02
Código da Operação: 51137804869

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**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 15/07/2025	Número do Documento NF 0007805/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04055599-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.992,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,84 e juros de R\$ 9,97 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 109/04055599-0
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 15/07/2025	Número do Documento NF 0007805/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04055599-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.992,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,84 e juros de R\$ 9,97 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 109/04055599-0 CPF Avalista:
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
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: 34191.09040 05562.381599 05367.340006 6 11730000474400
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 14/08/2025
Data de Efeativação / Agendamento: 14/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.744,00
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\$ 4.744,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 4.744,00

Data/hora da operação: 14/08/2025 - 16:27:25
Código da Operação: 51137831021

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 Saifim Sarkis
Contador
0 MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Enderço Beneficiário					
Data do Documento 15/07/2025	Número do Documento NF 0007811/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04055623-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.744,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 94,88 e juros de R\$ 15,81 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 109/04055623-8
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Enderço Beneficiário					
Data do Documento 15/07/2025	Número do Documento NF 0007811/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04055623-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.744,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 94,88 e juros de R\$ 15,81 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 109/04055623-8
Pagador / Avalista					CPF Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI SP
SAO PAULO 06.696-110
comercial@ellodistribuciao.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.007.811 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc Rec Adiq de Terc
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 14.115.388/0004-23
CHAVE DE ACESSO DA NFE E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-811-100.157.167.2
PROCEDIMENTO: 135251961511476

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
R DAS ANGELICAS N730
CONCHAL
CNPJ: 14.115.388/0004-23
NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
CENTRO
CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16
DATA EMISSÃO: 15/07/2025
DATA SAÍDA/ENTRADA: 15/07/2025
HORA DA SAÍDA: 15:56:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP
UF: SP
MUNICÍPIO: CONCHAL
CEP: 13835-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR: 4.744,00
VENCIMENTO: 14/08/2025
VALOR DO ICMS: 655,08
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR DO ISENTO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRONTOS: 4.744,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
UF: DF
CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
PESO LÍQUIDO: 41,500

CD.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/PRES. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	FRECO MAX	CST	CYOF	UNID.	QTD	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	2C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIC.
7896014561333	+ AEROPRIN 100MG AER 200		PHARMASCENCE	30/11/2026	2125251	30649049		200	5102	UNI	110,00	13.000	R\$ 1.430,00	1.430,00	257,40	0,00	18
7896122914410	+ DIETRONA MONOIDEA 500MG/ML		HYPOFARMA	30/06/2027	25061185	30039079		000	5102	AMP	1500,00	0,490	R\$ 735,00	735,00	88,20	0,00	12
7896014688296	+ HIDROCONTISONA 100MG IM IV		BLAU	31/05/2027	25060830	30643210		000	5102	CX.	10,00	145,000	R\$ 1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12
7897947705662	+ RE AGUA INECCAO 250ML		PRESERITUS	20/11/2026	4186564	30049099		000	5102	FRA	95,00	4,000	R\$ 384,00	384,00	46,08	0,00	12

DESC. REPASSE: 0,00
DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

1 - Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$655,08 Conforme Lei nº 12.741/12 - ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<11 A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. I

CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00
ROTA: 001.001-GERAL

ADICIONAIS: 00105
VENDEDOR: 00003
COND. PGTO: 0157167
PEDIDO: 000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

ADICIONAIS: 040 - ICMS ISENTO
090 - ICMS OUTROS

ADICIONAIS: 00105 CIBERA MARIA DO NASCIMENTO
COND. PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0157167
000 - ICMS NORMAL
010 - ICMS RETIDO
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO #64 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025 ENT: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conch al/SP Cep: 13835-000

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE-e
N. 000.007.811
SERIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAC PAULO 06240092100
COMERCIAL@ellodistribuido.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.007.811
SÉRIE 1

CONTROLO DO FISCO



NATUREZA DA OPERACAO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRICAO ESTADUAL 373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO

31/05/2027 25050438

BLAU

1163701870265

CPF

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-811-100.157.167.2

PROCOLO

135251961511476

30042099

000

5102

CX.

2,00

372,500

0

0

R\$ 745,00

745,00

89,40

0,00

12

0

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarfis
Contador
0 MG-056679

DESC. REPASSE: 0,00
DESC. BONIFICACAO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ISSQN

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105

CICERA MARIA DO NASCIMENTO

COND. PGTO: 00003

PRAZO 30 DIAS

PEDIDO: 0157167

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR. B.C. RDZ

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

PEDIDO #64 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447

, de 07 de Janeiro de 2025 ENT: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conch

al/SP Cep: 13835-000

RESERVA DO FISCO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02815.634007 00111.917175 6 11730000072065

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: 14/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 14/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 720,65

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\$ 720,65

Valor a Pagar (RS): R\$ 720,65

Data/hora da operação: 14/08/2025 - 16:27:46

Código da Operação: 51137857752

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

Or:ar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

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 28156340000111917	<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 14/08/2025	N. do Documento 339955/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 720,65		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/08/2025
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 15/07/2025	No. do Documento 339955/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número 28156340000111917
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 720,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0,72					(-) Outras Deduções (Abatimento)
CONFERE COM ORIGINAL					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) 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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 14/08/2025
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 15/07/2025	No. do Documento 339955/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número 28156340000111917
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 720,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0,72					(-) Outras Deduções (Abatimento)
<i>Omar Salim Sarkis</i> Contador MG - 056679					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) 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

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 15/07/2025

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Total NF: 720,65

NF-e

Nº: 339955

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDARua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA Nº 339.955
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3399.5510.1063.1587

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

135251962561743 - 15/07/2025 17:18:00

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

15/07/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA

15/07/2025

MUNICÍPIO

Conchal

FONE / FAX

(019)3866-8585

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:16:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

339955/1 - 14/08/25 - 720,65

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
720,65	86,48	0,00	0,00	720,65
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				720,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633.751.854.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,0000	0,4600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1651 30049069	(+) ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ X 10 ML Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ETOMIDATO 2MG/ML Modelo: C/25 AMP 10 ML Lote: 50015214 - 30/06/2026 Qtde: 1,00 Lista: C1 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	295,0000	0,0000	295,00	295,00	35,40	0,00	12,00	0,00
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5677/24 - 30/05/2029 Qtde: 4,00 Número da FCI:	000 5102	CX	4,0000	101,5000	0,0000	406,00	406,00	48,72	0,00	12,00	0,00
22276 30041011	(+) CAPTOPRIL 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: CAPTOPRIL Modelo: CX C/ 300 CPR Lote: 24132T - 30/03/2026 Qtde: 1,00 Número da FCI:	000 5102	CX	1,0000	19,6500	0,0000	19,65	19,65	2,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 202337 // Local Entrega: N - - - - / Obs: entrega para 16/07/25- Descrever 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: nfhmmv@gmail.com / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 59,37 Federal R\$: 69,37 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de pagamento de IPTU/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Inte.net Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 / 1292 / 000577495369-2

Representação numérica do código de barras:
816800000415 865111782021 508154219548 740000167925

Convênio:	PM DE CONCHAL-SP
Valor:	4.186,51
Data de vencimento:	15/08/2025
Identificação da operação:	ISSQN 16792

Data de débito:	15/08/2025
Data/hora da operação:	15/08/2025 16:29:44

Código da operação:	62641795
Chave de segurança:	KZ968G6K3KSCQ20S

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
0 MG-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

369-2

Município de Conchal
Secretaria da Fazenda Municipal



Guia Nº 16792

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

Periodo: 07/2025 Tomador
Guia gerada em Sexta-feira, 15 de Agosto de 2025 às 15h59
Emitida por jessica

Valor Total: R\$ 4.186,51

SIGISS Web 3.2.3.5

Observação

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

Data de Vencimento: 15/08/2025

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Não receber após vencimento.

CONFERE
COM
ORIGINAL

Município de Conchal - CNPJ 45.331.188/0001-93
Rua Francisco Ferreira Alves, 354 - Centro



ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
01.986.402/0014-16
RUA DAS ANGELICAS 730
13835-084 JARDIM DULCE MARIA
Conchal SP
Data de Vencimento: 15/08/2025 Valor: 4.186,51
Guia Número: 16792

81680000041 5 86511178202 1 50815421964 8 74000016792 5

Autenticação do Agente Autorizado





Relatório de Lançamentos
ISSQN COMP:07/2025

Orrar Salfin Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

15 de Agosto de 2025 03:54

Destinatário	Cid. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Série	Emissão	Rel.	Cont.	Válid. Doc.	Dedução	Vl. Serviço	Alíq.	Vl. Imposto	Cid. Inc.	Lig. Inc.	Cid. Prest.	
													Tomador	Outro		
61.986.402/004-16 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO																
ARCEL COM DE EQUIPAMENTOS PARA TELECOMUNICACOES LTDA																
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	73045282001190	Avará	31.01.04	16440	NFS	3007/25 00:00	Não	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	60715943000122	Avará	04.01.01	5010	NFS	0107/25 00:00	Não	R\$ 1.545,92	R\$ 0,00	R\$ 1.545,92	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
MEDICINA DIAGNOSTICA CASTRO SOARES SS	60715943000122	Avará	04.01.01	6009	NFS	0107/25 00:00	Não	R\$ 1.794,40	R\$ 0,00	R\$ 1.794,40	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
MAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	31577255000105	São José	14.01.01	3804	NFS	0107/25 00:00	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São José	SC	São José	
RO SAUDE SOCIEDADE MEDICA SIS	22458125000100	Lima	04.01.01	2255	NFS	1107/25 00:00	Sim	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	3,0000 %	R\$ 60,00	Conchal	SP	Conchal	
RO SAUDE SOCIEDADE MEDICA SIS	22458125000100	Lima	04.01.01	2253	NFS	1007/25 00:00	Sim	R\$ 7.367,47	R\$ 0,00	R\$ 7.367,47	3,0000 %	R\$ 221,02	Conchal	SP	Conchal	
PAPELARIA MONZO- ME	68405764000198	Conchal	24.01.01	2088	NFE	2507/25 00:00	Não	R\$ 89,50	R\$ 0,00	R\$ 89,50	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal	
CLINICA CARDIOVASCULAR DR. ABRÃO ABRÃO FILHO SS	18183513000177	Avará	04.01.01	1753	NFS	1107/25 00:00	Sim	R\$ 4.019,78	R\$ 0,00	R\$ 4.019,78	3,0000 %	R\$ 120,59	Avará	SP	Avará	
MARDEIA SERVIÇOS MEDICOS SIS	11770097000138	Avará	04.01.01	1530	NFS	1107/25 00:00	Sim	R\$ 8.550,00	R\$ 0,00	R\$ 8.550,00	3,0000 %	R\$ 255,50	Avará	SP	Avará	
FABRICO KEEFRAUS MORETTI	17248995000107	Conchal	14.01.01	1525	NFE	0707/25 00:00	Não	R\$ 4.820,00	R\$ 0,00	R\$ 4.820,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal	
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Avará	04.01.01	1408	NFS	2507/25 00:00	Sim	R\$ 2.390,00	R\$ 0,00	R\$ 2.390,00	3,0000 %	R\$ 71,40	Avará	SP	Avará	
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Avará	04.01.01	1405	NFS	1407/25 00:00	Sim	R\$ 8.878,64	R\$ 0,00	R\$ 8.878,64	3,0000 %	R\$ 266,36	Avará	SP	Avará	
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Avará	04.01.01	1404	NFS	1107/25 00:00	Sim	R\$ 8.878,64	R\$ 0,00	R\$ 8.878,64	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
CARDIOEQUIPE SS	08726122000171	Avará	04.01.01	1402	NFS	1107/25 00:00	Sim	R\$ 13.750,00	R\$ 0,00	R\$ 13.750,00	3,0000 %	R\$ 412,70	Avará	SP	Avará	
TRALDI OPTALMOLOGIA E ORTOFEDIA AVANÇADA LTDA	14327819000107	Ribeirão Preto	04.03.01	1119	NFS	1007/25 00:00	Sim	R\$ 1.367,72	R\$ 0,00	R\$ 1.367,72	3,0000 %	R\$ 41,63	Ribeirão Preto	SP	Ribeirão Preto	
SERGIO JOSE SENEIDA	67889527000180	Avará	04.07.01	1086	NFS	2107/25 00:00	Não	R\$ 136,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
SERGIO JOSE SENEIDA	57889527000180	Avará	04.07.01	1074	NFS	2107/25 00:00	Não	R\$ 136,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
CHICUITO, KLEER E SOUSA SS	08226535000139	Avará	04.03.01	1008	NFS	2507/25 00:00	Sim	R\$ 6.480,00	R\$ 0,00	R\$ 6.480,00	3,0000 %	R\$ 194,40	Avará	SP	Avará	
CHICUITO, KLEER E SOUSA SS	08226535000139	Avará	04.03.01	1006	NFS	1007/25 00:00	Sim	R\$ 995,10	R\$ 0,00	R\$ 995,10	3,0000 %	R\$ 29,55	Avará	SP	Avará	
CHICUITO, KLEER E SOUSA SS	08226535000139	Avará	04.03.01	1005	NFS	1007/25 00:00	Sim	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	3,0000 %	R\$ 30,00	Avará	SP	Avará	
VEI OR MEDICINA ESPECIALIZADA SS	35821361000130	Avará	04.03.01	786	NFS	3007/25 00:00	Não	R\$ 2.904,00	R\$ 0,00	R\$ 2.904,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	
EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIREL	35821361000130	Avará	04.03.01	735	NFS	3007/25 00:00	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Avará	SP	Avará	

Destinatário	Cid. Dest.	Classif.	Nr. Doc.	Serie	Emissao	Ret.	Canc.	Valor Doc.	Duplicata	Vl. Service	Aliq. %	Vlt. Imposto	Cid. Inc.	UF Inc.	Cid. Estab.
EDIVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI	Arauc	04.03.01	3662181000130	729	1007/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.183,60	R\$ 0,00	R\$ 3.183,60	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
CLIN FIBROSCOPICAL CLINICA DE REAO. E FISIO. LTDA	Conchal	04.08.02	11965830000170	714	03/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 960,00	R\$ 0,00	R\$ 960,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Conchal	SP	Conchal
SERGIO JOSE SENEIDA	Arauc	04.67.01	6726927000180	697	01/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 290,00	R\$ 0,00	R\$ 290,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
NATALY SARA MENDOZA SARAVIA	Santa Rita do Passa Quatro	04.01.01	31048880000108	478	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 7.192,85	R\$ 0,00	R\$ 7.192,85	3,0000 %	R\$ 216,00	Conchal	SP	Conchal
NATALY SARA MENDOZA SARAVIA	Santa Rita do Passa Quatro	04.01.01	31048880000108	477	10/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.350,00	R\$ 0,00	R\$ 5.350,00	3,0000 %	R\$ 160,50	Conchal	SP	Conchal
MOUSSA E ROSA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM S/S	Arauc	04.02.01	19970000000412	446	11/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 4.078,74	R\$ 0,00	R\$ 4.078,74	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
SAO PIO SERVICOS MEDICOS S/S	Arauc	04.01.01	15891287000110	367	11/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 12.285,00	R\$ 0,00	R\$ 12.285,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
ALMEIDA & SALONI SERVICOS MEDICOS S/S	Arauc	04.01.01	30623300000103	394	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 161,64	R\$ 0,00	R\$ 161,64	3,0000 %	R\$ 5,45	Arauc	SP	Arauc
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI - ME	Limera	04.01.01	24317471000109	271	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.141,00	R\$ 0,00	R\$ 3.141,00	3,0000 %	R\$ 94,23	Conchal	SP	Conchal
TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI - ME	Limera	04.01.01	24317471000109	270	02/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.170,60	R\$ 0,00	R\$ 1.170,60	3,0000 %	R\$ 35,12	Conchal	SP	Conchal
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA	Arauc	04.01.01	20725180000151	288	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.270,50	R\$ 0,00	R\$ 1.270,50	3,0000 %	R\$ 37,72	Conchal	SP	Conchal
LTG SERVICOS MEDICOS EIRELI	Arauc	04.01.01	31160319000197	266	17/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
LTG SERVICOS MEDICOS EIRELI	Arauc	04.01.01	31160319000197	286	17/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 12.350,00	R\$ 0,00	R\$ 12.350,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
LTG SERVICOS MEDICOS EIRELI	Arauc	04.01.01	31189319000187	264	11/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.199,88	R\$ 0,00	R\$ 1.199,88	0,0000 %	R\$ 0,00	Arauc	SP	Arauc
CASTILHO-FIGUEROA CLINICA MEDICA LTDA	Limera	04.01.01	4166449000128	232	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 1.860,46	R\$ 0,00	R\$ 1.860,46	3,0000 %	R\$ 56,61	Conchal	SP	Conchal
ALMEIDA & SALONI SERVICOS MEDICOS S/S	Limera	04.01.01	31160319000197	178	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 9.227,40	R\$ 0,00	R\$ 9.227,40	3,0000 %	R\$ 276,82	Conchal	SP	Conchal
ZUCHEMATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	Conchal	04.03.01	07809901000178	151	28/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 17.990,00	R\$ 0,00	R\$ 17.990,00	3,0000 %	R\$ 539,70	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	Conchal	04.03.01	07809901000178	150	08/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 4.115,61	R\$ 0,00	R\$ 4.115,61	3,0000 %	R\$ 123,47	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	Conchal	04.03.01	07809901000178	148	08/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 723,80	R\$ 0,00	R\$ 723,80	3,0000 %	R\$ 21,71	Conchal	SP	Conchal
MARCOS CESAR GOMES	Conchal	04.03.01	07809901000178	149	01/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 12.850,00	R\$ 0,00	R\$ 12.850,00	3,0000 %	R\$ 385,50	Conchal	SP	Conchal
CARRASCO SERVICOS MEDICOS LTDA	Mogi Guaçu	04.03.01	60163188900167	140	10/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	3,0000 %	R\$ 180,00	Conchal	SP	Conchal
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	Limera	04.01.01	20976341000190	135	15/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 20.416,50	R\$ 0,00	R\$ 20.416,50	3,0000 %	R\$ 612,50	Conchal	SP	Conchal
AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME	Limera	04.01.01	20976341000190	132	11/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 2.390,04	R\$ 0,00	R\$ 2.390,04	2,7718 %	R\$ 68,25	Conchal	SP	Conchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	Conchal	07.10.01	35826550000100	129	31/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	2,7718 %	R\$ 139,59	Conchal	SP	Conchal
CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	Conchal	07.10.01	35826550000100	128	31/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 25.000,00	R\$ 0,00	R\$ 25.000,00	2,7718 %	R\$ 692,55	Conchal	SP	Conchal
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	Conchal	04.03.01	18413049000131	112	14/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 3.250,00	R\$ 0,00	R\$ 3.250,00	3,0000 %	R\$ 97,50	Conchal	SP	Conchal
CLINICA MEDICA MENINO JESUS LTDA EPP	Conchal	04.03.01	18413049000131	110	08/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 4.115,61	R\$ 0,00	R\$ 4.115,61	3,0000 %	R\$ 123,47	Conchal	SP	Conchal

CONFERE
COM
ORIGINAL
 Ouar Salim Sarkis
 Contador
 0 MG - 056679

Destinatário	Chl. Desc	Chave	Nir. Doc	Série	Emissão	Reg	Orig	Valor Doc	Deduções	Vl. Serv. Ics	Aliq. %	Vl. Imposto	Cid. Orig	UF Orig	Cid. Dest
ALINE BIANCHI GOMES 304.158.778-03	Carchal	14.01.01	74	NFE	23/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.860,00	R\$ 0,00	R\$ 3.860,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
ALINE BIANCHI GOMES 304.158.778-03	Carchal	07.01.01	73	NFE	10/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 21.897,00	R\$ 0,00	R\$ 21.897,00	3,9096 %	R\$ 865,94	Carchal	SP	Carchal
ALINE BIANCHI GOMES 304.158.778-03	Carchal	14.01.01	72	NFE	10/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43981349848	São Paulo	04.21.01	48	NFE	28/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 860,00	R\$ 0,00	R\$ 860,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
RAFAELA RUFATO GADELHA 43981349848	São Paulo	04.21.01	47	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
HELENA TEÓFILO FERREIRA															
NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 1588290900	Araçá	17.02.01	26	NFE	14/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.826,99	R\$ 0,00	R\$ 3.826,99	0,0000 %	R\$ 0,00	Araçá	SP	Carchal
67.619.045 HELENA TEÓFILO FERREIRA DA SILVA	Carchal	04.21.01	20	NFE	28/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
57.618.045 HELENA TEÓFILO FERREIRA DA SILVA	Carchal	04.21.01	19	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
57.689.186 LÍBIA CARNEIRO FERRAZ DA SILVA	São Paulo	04.21.01	16	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
54.050.886 EDSON RICARDO VERDE HENRIQUE	Carchal	14.01.01	9	NFE	23/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	São Paulo	04.21.01	7	NFE	28/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
WEXY LTDA															
59.712.210 LARISSA DOS SANTOS HENRIQUE	São Paulo	04.21.01	6	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	São Paulo	SP	Carchal
60.201.125 BARBARA GUILIE OLIVEIRA DAYRELL	Carchal	04.21.01	5	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
60.296.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	Carchal	04.21.01	5	NFE	28/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 940,00	R\$ 0,00	R\$ 940,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
60.709.807 DANIEL DE PAIVA MARTINS	Carchal	14.05.01	4	NFE	24/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
59.595.441 HELOISE PAIS DE MORAES	Socorro	13.03.01	4	NFE	02/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Socorro	SP	Carchal
60.289.247 MARCOS ALBERTO DE ANDRADE SILVA	Carchal	04.21.01	4	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
WEXY LTDA	Engenheiro Coelho	04.01.01	4	NFE	10/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 995,10	R\$ 0,00	R\$ 995,10	3,0000 %	R\$ 29,85	Carchal	SP	Carchal
60.709.807 DANIEL DE PAIVA MARTINS	Carchal	14.05.01	3	NFE	02/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 13.300,00	R\$ 0,00	R\$ 13.300,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Carchal	SP	Carchal
61.087.444 DAISIA AÇESA SANTOS COMISSA VERONIZI	Campos de Jordão	04.21.01	1	NFE	07/07/25 00:00	Não	Não	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0,0000 %	R\$ 0,00	Campos de Jordão	SP	Carchal
NAVAYRA MOREIRA DO COUJO BARBOSA CONSTRUÇÃO CIVIL LTDA	Carchal	07.02.01	1	NFE	24/07/25 00:00	Sim	Não	R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	2,0700 %	R\$ 132,66	Carchal	SP	Carchal

Total declarado R\$ 482.087,34

Valor Pago R\$ 0,00

Total do Período 07/2025

Total de Notas Não R\$ 473.208,70

Total de Notas Canceladas R\$ 8.878,64

Total de Mov. Iss Ret. na Fonte R\$ 351.158,05

Total de Mov. Iss Não Retido R\$ 122.050,65

Valor do Documento R\$ 0,00

Deduções Legais R\$ 351.158,05

Valor do Serviço R\$ 10.594,52

Valor do Imposto R\$ 7.819,45

Valor Total Conta Corrente R\$ 0,00



Total Geral	Total de Notas Não	R\$ 473.208,70	Total de Notas Canceladas	R\$ 8.878,64
	Valor do Documento	R\$ 351.158,05		R\$ 122.050,65
	Deduções Legais	R\$ 0,00		R\$ 0,00
	Valor do Serviços	R\$ 351.158,05		R\$ 122.050,65
	Valor do Imposto	R\$ 10.594,52		R\$ 0,00
	Valor Total Conta Corrente	R\$ 7.819,45		R\$ 0,00
	Total de Mov. Iss Ret. na Fonte		Total de Mov. Iss Não Retido	

Omar Safim 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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00046751370-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VICTOR JORGE LAGO LTDA
CPF/CNPJ:	44.849.764/0001-21
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VICTOR ANES NFSB
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 10:23:36

Código da operação:	98960690
Chave de segurança:	1401FJ6YXKGYUY3R

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
 0 MG - 056679





Prefeitura Municipal de Franca
14401-160 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 58 Data Emissão 15/08/2025

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: novoplanocontabilidade01@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 58 Valor R\$ 1.959,80 Vencimento À vista

Dados do Tomador de 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:

Inscrição Municipal:

E-mail: nfhmvm@gmail.com

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

HUM MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		RAZÃO: VICTOR JORGE LAGO LTDA PROFISSIONAL: VICTOR JORGE LAGO	2.000,00	2.000,00
<p>-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Victor Lago, a saber R\$ 2.000,00 Serviços prestados comp: 07/2025.</p> <p>Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.</p> <p>R\$ 2.000,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: NUBANK 260 AGENCIA 0001 C/C 46751370-2</p>				

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 068679

CONFERE
COM
ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	2.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.000,00
ISS RETIDO 2,01 %	40,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
2.000,00	ISS 40,20	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	1.959,80

Esta é a chave de validação: BPBX-UFAP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.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:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0818 / 00000011455-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDEASSISPINHEIROSERVICOSMEDICOSEIRELI
CPF/CNPJ:	40.074.256/0001-68
Valor:	R\$ 20.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR EDER NF184
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 10:24:02

Código da operação:	99002529
Chave de segurança:	XGH85YZZ1VHJX1E0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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
184

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
 15/08/2025 10:31
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 AD4V1QBPH
 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\$ 20.300,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 JANEIRO DE 2025.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 20.300,00

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\$	20.300,00
Base de Cálculo		R\$	20.300,00
Desconto Incndicionado		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

Omar Salim 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 20.300,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3314,99(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.743/2012. / 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	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	15/08/2025	AD4V1QBPH	184
Recebi(emos) 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.srv.br/tributario/altafloresta/portal_validacao_nfsa22789565			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

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:	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 ZUCHERATO NF 196
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 10:24:25

Código da operação:	99054427
Chave de segurança:	YAA3PSWFFQ5SC1WU

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

3692 = 5126,97

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série 196 / NFS	Competência da NFS-e 15/08/2025	Data e Hora da Emissão da 15/08/25 13:01
Número e Série do RPS	Chave de Acesso 35267041254704296000150000000000019625080000001962	



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@escocontabilidade.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

Município
Conchal/SP

CEP
13835-000

Email
contabilmvannini@gmail.com

Telefone

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

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

Pais 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: 07/2025
 -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 a receber - R\$ 5.126,97

BANCO SICCOB MANTIQUEIRA
 BANCO - 758
 AGENCIA - 5032-6 C/C - 32.573-2

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
Valor Líquido		R\$ 5.296,27

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:

**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:	077 - BANCO INTER 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006040895-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDAESALIONISERVICOSMEDICOSSS
CPF/CNPJ:	30.628.305/0001-03
Valor:	R\$ 7.631,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR DANIEL NF 373
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 10:24:47

Código da operação:	99116373
Chave de segurança:	XA31EURM17GGRZLA

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

3692 = 7631.40

Município de Araras



Número da NFS-e e Série 373 / E	Competência da NFS-e 15/08/2025	Data e Hora da Emissão da 15/08/25 11:29
Número e Série do RPS -	Chave de Acesso 35033071230628305000103000000000037325080000003735	

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	Numero 63
Endereço R. CIRO FERNANDO LAGAZZI ZENI	Bairro JARDIM PORTAL DO PARQUE	CEP 13608-096	Telefone 1733059030
Complemento	Município Araras - SP	Email gestor.societario@rissicontabilidade.com.br	

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
81.986.402/0014-16

Inscrição Municipal 947	Inscrição Estadual	Numero 730
Endereço RUA DAS ANGELICAS	Bairro CENTRO	CEP 13635-000
Complemento Omar Salim Sarkis Contador MG-056679	Pais Brasil	Telefone 1938661200
Município Conchal/SP	Email hospitalmadrvannini@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 Araras-SP	Pais da Prestação	Local da Incidência do ISSQN Araras-SP
----------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------------------

Descrição do Serviço

-100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DANIEL ALMEIDA DE OLIVEIRA, A SABER R\$ 8.400,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025.
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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

Tributação Federal

IRRF R\$ 126,00	CSLL R\$ 84,00	PIS R\$ 54,60
COFINS R\$ 252,00	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 516,60

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 8.400,00	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 8.400,00
Retenção ISSQN Não	Alíquota 0,000000000	Valor do ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido		R\$ 7.883,40

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

Banco:	756 - BANCO SICCOB 0000000 - 02036232
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\$ 17.578,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR RODRIGO DIAS NF2261
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 10:25:08

Código da operação:	99191476
Chave de segurança:	1KRCVYXLOZPWJ8FT

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**

369-2-17.578,15

Prefeitura do Município de Leme



Número da NFS-e e Série 2261 / NFS	Competência da NFS-e 15/08/2025	Data e Hora da Emissão da 15/08/25 12:50
Número e Série do RPS -	Chave de Acesso 3526704122245812500010000000000226125080000022619	

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
20028

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA DOUTOR QUERUBINO SOEIRO

Numero
617

Complemento
SALA 1

Bairro
Centro

Município
Leme - SP

CEP
13610-080

Email
fiscal@esccontabilidade.com.br

Telefone
(19)357152-05

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Endereço
R DAS ANGELICAS

Numero
730

Complemento

Bairro
Centro

Município
Conchal/SP

Pais
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

Pais da Prestação

Local da Incidência do ISSQN
Leme-SP

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Rodrigo Dias, a saber R\$ 19.348,56
 Serviços prestados comp: 07/2025
 -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\$ 580,46
 Valor líquido à receber - R\$ 17.578,15

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

Tributação Federal

IRRF R\$ 290,23	CSLL R\$ 193,49	PIS R\$ 125,77
COFINS R\$ 580,46	INSS R\$ 0,00	Total de Impostos Federais R\$ 1.189,95

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E R\$ 19.348,56	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 19.348,56
Retenção ISSQN Não	Alíquota 0,000000000	Valor do ISSQN R\$ 0,00
		Valor Líquido R\$ 18.158,61

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:

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

3030

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024.30570.200045.17583.010008.1.11770000075519

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H

CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

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: 18/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 18/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 755,19

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\$ 755,19

Valor a Pagar (R\$): R\$ 755,19

Data/hora da operação: 18/08/2025 - 10:23:35

Código da Operação: 51301347034

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**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 21/07/2025	Número do Documento 23.057 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2025		Nosso Número 109/02305702-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02						(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado

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

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 21/07/2025	Número do Documento 23.057 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2025		Nosso Número 109/02305702-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02						(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado

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

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						
Beneficiário NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário 0041/75830-1
Data do Documento 21/07/2025	Número do Documento 23.057 A	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2025		Nosso Número 109/02305702-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções *(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02						(-) Desconto/Abatimento
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16	<i>Omar Saifim Saifim</i> Contador MG - 056679
	RUA DAS ANGELICAS, 730	Bairro	JD MARIA DULCE	
	CONCHAL/SP	CEP	13.835.000	

Sacador / Avelista _____



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL



INSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA SP Nº 23057 Série 001
 FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.023.057-100.098.420-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252027304338 21/07/2025 13:34:57h

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: RUA DAS ANGELICAS, 730
 MUNICÍPIO: CONCHAL
 Código Cliente: 001817
 CNPJ / CPF: 61.988.402/0014.16
 BAIRRO / DISTRITO: JD MARIA DULCE
 CEP: 13.835.000
 UF: SP FONE / FAX: (19) 3866.1200
 INSC. ESTADUAL: ISENT0
 DATA DA EMISSÃO: 21/07/2025
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 21/07/2025
 HORA DA SAÍDA: 13:34h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000023057-A	18/08/2025	755,19	000023057-B	25/08/2025	755,18	000023057-C	01/09/2025	755,18

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
1.616,95	291,05	0,00	0,00	0,00	67,96	2.265,55
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	14,74	2.265,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B
 FRETE POR CONTA: 3-Transp.Prop.Remet
 CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEICULO: UF: SP
 CNPJ / CPF: 33.836.400/0001-90
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.379.122.114
 QUANTIDADE: 4
 ESPÉCIE VOLUMES: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 128,500 PESO LÍQUIDO: 125,000



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
100500140030	JET-SOUR LIQ BB 30 L UN	28321090	0.00	5.102	UN	1,0000	691,80000	0,00	691,80	691,80	124,52	0,00	18,00	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	58,68	0,00	18,00	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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Fgto.: 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos tributos R\$ 315,92 (13,94%) Fonte: IBPT
 RESERVADO AO RISCO
 Omar Salim Sarkis
 Contador
 MC - 435879

Folheto: 35.436 Vendedor: 42 Pedido compra

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

	NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIG RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754 INDAIATUBA (19) 3935.0006	CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA N° 023.057 série 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora 35-25.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.023.057-100.098.420-1
	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135252027304338 16/09/2025 10:51:45h		

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 21/07/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Código Cliente 001817		CNPJ / CPF 61.986.402/0014.16
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE		CEP 13.835.000
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP		PONE / FAX (19) 3866.1200 INSC. ESTADUAL ISENTO

EVENTOS/CORREÇÕES
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI N°2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 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:	61.985.402/0014-16

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\$ 5.587,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR CHIQUITO NF1010
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 16:00:02

Código da operação:	19597118
Chave de segurança:	CCVITPPVZ9ZQRTL5

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
0 MO-056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1010 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
18/08/2025
Chave de Acesso
3503307120928693900013900000000101025080000010107

Data e Hora da Emissão da
18/08/25 08:22



Dados do Prestador

Razão Social
CHIQUITO, KILER E SOUSA SS
Nome Fantasia
CHIQUITO
CNPJ / CPF
09.286.939/0001-39
Endereço
RUA MOGI MIRIM
Complemento
Município
Araras - SP
Email
ddmsolucoescontabeis@gmail.com

Inscrição Municipal
27162

Inscrição Estadual
Isento

Numero
35

Bairro
JARDIM ROLLO
CEP
13600-400

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
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Complemento
Município
Conchal/SP
Email

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero
730

Bairro
JD DULCE MARIA
País
Brasil

CEP
13835-000

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

Tributação Federal

IRRF
R\$ 92,25
COFINS
R\$ 184,51

CSLL
R\$ 61,50
INSS
R\$ 0,00

PIS
R\$ 39,98
Total de Impostos Federais
R\$ 378,24

ISS = 181,51

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E
R\$ 6.150,24
Retenção ISSQN
Não

Deduções
R\$ 0,00
Alíquota
0,000000000

Valor do Serviço
R\$ 6.150,24
Valor do ISSQN
R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 5.772,00

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:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

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 SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 13.183,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF1415
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2025
Data / Hora da operação:	18/08/2025 16:00:23

Código da operação:	19782815
Chave de segurança:	0X3YRAKSEWM952A8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
1415 / E
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
18/08/2025
Chave de Acesso
3503307120872612200017100000000141525080000014152

Data e Hora da Emissão da
18/08/25 12:19



Dados do Prestador

Razão Social
CARDIOEQUIPE SS
Nome Fantasia
CARDIOEQUIPE SS
CNPJ / CPF
08.726.122/0001-71
Endereço
RUA JULIO MESQUITA
Complemento
Município
Araras - SP
Email
rbetico@terra.com.br

Inscrição Municipal
26631

Inscrição Estadual
Isento

Numero
29

Bairro
CENTRO
CEP
13600-060

Telefone
1935447004

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ / CPF
61.986.402/0014-16
Endereço
RUA DAS ANGELICAS
Complemento
Município
Conchal/SP
Email
nfmnmv@gmail.com

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Numero
730

Bairro
JD DULCE MARIA
País
Brasil

CEP
13835-000

Telefone
1936668585

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

ISS=435,34

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 2.447 de JANEIRO DE 2025

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA SÓCIA DRA. LILIANNE DE CASTRO F. REGINATO, A SABER R\$ 14.511,42 SERVIÇOS PRESTADOS COMP. 07/2025.

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 435,34

VALOR LIQUIDO DESSA NORA R\$ 13.183,82.

Tributação Federal

IRRF	CSLL	PIS
R\$ 217,67	R\$ 145,11	R\$ 94,32
COFINS	JNSS	Total de Impostos Federais
R\$ 435,34	R\$ 0,00	R\$ 892,44

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E	Deduções	Valor do Serviço
R\$ 14.511,42	R\$ 0,00	R\$ 14.511,42
Retenção ISSQN	Aliquota	Valor do ISSQN
Não	0,000000000	R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 13.618,98

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:

Omar Saifim 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:	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\$ 24.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	D1 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	DRA LIVIA NFZ71
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2025
Data / Hora da operação:	19/08/2025 10:39:27

Código da operação:	55995432
Chave de segurança:	A7Y2G21LFY622VE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
271 / E
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
18/08/2025
Chave de Acesso

Data e Hora da Emissão da
18/08/25 09:15

3503307123116061900019700000000027125080000002716



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

auroratrinconi@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

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 GUIMARÃES FERNANDES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

ISS RECOLHIDO NO DAS

Serviços prestados comp: 07/2025

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-

Tributação Federal

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 24.200,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 24.200,00

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 24.200,00

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\$ 4041,48

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sales
Contador
0 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:	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\$ 13.155,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR MARIO ORT NF2457
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2025
Data / Hora da operação:	19/08/2025 10:39:47

Código da operação:	56042884
Chave de segurança:	JMTE1U06E65TFWKX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 055679CONFERE
COM
ORIGINAL

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
2457 / NFS
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
18/08/2025
Chave de Acesso
3526704121475789800015100000000245725080000024579

Data e Hora da Emissão da
18/08/25 12:55



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
Complemento
SALA 1
Município
Leme - SP
Bairro
Centro
CEP
13610-180
Numero
946
Telefone
(19) 3571-5205
Email
fiscal@escontabilidade.com.br

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
Complemento
Bairro
Centro
Município
Conchal/SP
País
Brasil
Numero
730
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 Mário César Stocco Sterzo, a saber R\$ 14.480,06
Serviços prestados comp: 07/2025
-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\$ 434,40
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 13.155,14

ISS = 434,40

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	Aliquota 0,000000000	Valor do ISSQN R\$ 0,00
Valor Liquido		R\$ 13.589,54

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:

Omar Salim Sarkis
Contador
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 / 000577493369-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 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\$ 14.655,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DIGITA VIDA DIAG NF150
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2025
Data / Hora da operação:	20/08/2025 08:39:17

Código da operação:	07154494
Chave de segurança:	NTUSF46LA7CQ10JZ

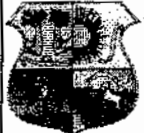
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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
MG - 056879**CONFERE
COM
ORIGINAL**

BS

20/08 - 14.655,62



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000150

Data e Hora da Emissão
06/08/2025 13:01:52

Código de Verificação
F8DC.8672.49C5.0759.F3A3.33CA.9F1E.885A



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 JULHO/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 JULHO/2025.	1	15.616,00	15.616,00

PIS (0,6500%): R\$ 101,50	COFINS (3,0000%): R\$ 468,48	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 234,24	CSLL (1,0000%): R\$ 156,16
-------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.616,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.616,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 468,48
----------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2025**

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 CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELÉTRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**

Obrigação Tributária: **Normal**

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 055.110.000-0

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CARTA DE CORREÇÃO Nº 1
ANEXADA EM 18/09/2025 - 12:04:19**

Número da Nota

00000150

Data e Hora da Emissão

06/08/2025 13:01:52

Código de Verificação

F0DC.8672.49C5.0799.F3A3.33CA.9F1E.865A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DIGITAL VIDA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **30.090.711/0001-65** Inscrição Municipal: **4078146**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 514 BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110**
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** Inscrição Municipal:
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**

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização de erro ou omissão ocorrido na emissão da NFS-e, 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 prestação, código do serviço;
II - A correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - O número da nota e a data de emissão;
IV - A indicação de isenção ou imunidade ao ISS;
V - A indicação da existência de ação judicial ao ISS;
VI - A indicação do local de incidência do ISS;
VII - A indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - O número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS que gerou a NFS-e.

CARTA DE CORREÇÃO

Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS MÉDICOS EM TOMOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2025.
BANCO SANTANDER (NÚMERO 033)
AG 3835
CC 13003694-1
PIX: 30.090.711/0001-65

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

UNIDADE: MADRE MANNINI - CT - ASSIMADOS EM JULHO 2025									
N	NOME PAGANTE	ESTUDO DESCRICAO	MODALIDADE	MENGO	DATA LAUDO	PRIORIDADE	SITUS	VALORES	
1	AGGELA MARIA VIGALINI DA COSTA CALEF	Tc Torax S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
2	Anthony Miguel Da Silva Almeida	Tc Crânio S/c	CT	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
3	Jose Aparecido De Oliveira	Tc De Torax S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
4	Mateus Douglas Barbosa De Castro	Tc De Torax S/c	CT	Dr Thales Alvaro Costa	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
5	Orlando Clell	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Valdomiro de Brito Vieira	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
6	Sapinha Rodrigues De Lima	Tc Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	01/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
7	Emerson Ferraz	Tc AbdomeNI	CT	Dr Thales Alvaro Costa	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
8	Emasco Tendas	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Thales Alvaro Costa	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
9	Helena Rosa Da Silva Monteiro	Tc Col Lomboa S/c	CT	Dr Valdomiro de Brito Vieira	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
10	Marie Joyce Farias Vomero	Tc De Torax S/c	CT	Dr Valdomiro de Brito Vieira	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
11	Micheli Rodrigues Figueiredo Inacio	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Valdomiro de Brito Vieira	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
12	Robert Alim Gomes Paes	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
13	Yvani Luick Bueno Da Oliveira	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	02/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
14	Andrônio Aparecido MARTINS	Tc AbdomeNI	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
15	Alexsandro De Almeida	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
16	Awany Luiz De Almeida	Tc Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
17	Edinaldo Domingos Vinagre	Tc AbdomeNI	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
18	Edinaldo Domingos Vinagre	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
19	Esilpe Gomes	Tc Anelbrião Diário S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
20	Esilpe Gomes	Tc Haza Diário S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
21	Felipe Gomes	Tc Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
22	Felipe Gomes	Tc Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
23	Felipe Gomes	Tc Mão Direita S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
24	Felipe Gomes	Tc Mão Direita S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
25	Felipe Gomes	Tc Mão Direita S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
26	Gabriela Regina Vieira	Tc AbdomeNI	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
27	Gabriela Regina Vieira	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
28	Gabriela Regina Vieira	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
29	Guilherme Roberto De Faria	Tc De Torax S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
30	Guilherme Roberto De Faria	Tc De Torax S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
31	João Guimarães Mendes	Tc AbdomeNI Superior	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
32	João Guimarães Mendes	Tc AbdomeNI Superior	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
33	Maria Elizabeth Botelho	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
34	Marta De Lourdes Almeida	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
35	Marta De Lourdes Almeida	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
36	Marta De Lourdes Almeida	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
37	Marta De Lourdes Almeida	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
38	Neiva De Carvalho Elton	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
39	Neiva De Carvalho Elton	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
40	Orlando Stelli	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
41	Palma Dias Payão	Tc AbdomeNI	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
42	Palma Dias Payão	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
43	Sociedade Ferreira Dos Santos	Tc AbdomeNI	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
44	Sociedade Ferreira Dos Santos	Tc AbdomeNI SUP	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
45	Valdinei Da Cruz Oliveira	Tc De Torax S/c	CT	Dr Thales Alvaro Costa	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
46	Wilson Azeiteiro De Silva	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	03/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
47	Adriana Aparecida Moreira Da Silva	Tc Col Lomboa S/c	CT	Dr Valdomiro de Brito Vieira	04/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
48	Anderson Sauriassi	Tc Col Cervical S/c	CT	Dr Andre coulo de Oliveira	04/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	
49	André De Sousa Mendes	Tc De Peiva	CT	Dr Thales Alvaro Costa	04/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00	

Omar Salim Sarkis
Contador
156679

CONFERE
COM
ORIGINAL

100	Mário Eduardo Dos Santos Barbosa	Tc Crânio S/c	CT	Dr. Pedro Junior Souza da Oliveira	10/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
101	Nelson Aparecida Fadel Sommer	Tc Crânio	CT	Dr. Pedro Junior Souza da Oliveira	10/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
102	Sandra Regina De Viçente	Tc Crânio S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	10/07/2025	Rolha	Assinado	\$46,00
103	Viviane Cristina Moiral	Tc De Coluna Lombor	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	10/07/2025	Rolha	Assinado	\$40,00
104	Antonio Carlos Rodrigues Dos Santos	Tc De Crânio	CT	Dr André colho de Oliveira	11/07/2025	Emergência	Reservado	\$48,00
105	Famanda Pacheco Azevedo Rocha	Tc Abdome INF	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
106	Fernanda Pacheco Azevedo Rocha	Tc Abdome SUP	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
107	Jessica Gentil Rodrigues	Tc De Torax	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
108	José Bercari Pinto Adriano	Tc De Torax	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
109	Marta Apereida Vieira De Souza	Tc De Peixe S/c	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
110	Marta Apereida De Oliveira	Tc De Crânio S/c	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
111	Rita De Cassia Antosina Barbosa Moreira	Tc Crânio S/c	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
112	Sergio Gabriel Marcelino Lopes	Tc Crânio S/c	CT	Dr Thales Alana Costa	11/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
113	André Blumer	Tc Crânio S/c	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Urgência	Assinado	\$48,00
114	Antonio Otaviano De Almeida	Tc De Crânio	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
115	igor Ednei Costa Santos	Tc De Colúveo	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
116	igor Ednei Costa Dos Santos	Tc Abdome INF	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
117	igor Ednei Costa Dos Santos	Tc Abdome SUP	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
118	igor Ednei Costa Dos Santos	Tc Torax S/c	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
119	Kesley Thales Dos Santos	Tc Abdome INF	CT	Dr Aluizio Augusto Pereira Sambilano	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
120	Kesley Thales Dos Santos	Tc Abdome SUP	CT	Dr Aluizio Augusto Pereira Sambilano	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
121	Maria Divina Martins Silva	Tc Abdome INF	CT	Dr Aluizio Augusto Pereira Sambilano	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
122	Maria Divina Martins Silva	Tc Abdome SUP	CT	Dr Aluizio Augusto Pereira Sambilano	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
123	Omar Raulo Osaka	Tc Abdome INF	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
124	Omar Raulo Osaka	Tc Abdome SUP	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	12/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
125	David Da Paia Moreira	Tc Crânio Lombor	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	13/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
126	Feliana De Freitas Portocarr	Tc Crânio S/c	CT	Dr Thales Alana Costa	13/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
127	Stefania Da Oliveira	Tc Crânio	CT	Dr Thales Alana Costa	13/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
128	José Maria De Barros	Tc Abdome INF	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	13/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
129	José Maria De Barros	Tc Abdome SUP	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	13/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
130	Ana Karine Dias De Jesus	Tc Abdome INF	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
131	Andre Gier Dias De Jesus	Tc Abdome SUP	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
132	Anthony Magda De Silva Almeida	Tc Crânio S/c	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	14/07/2025	Rolha	Assinado	\$48,00
133	Osmane Ferreira De Souza Costa	Tc Crânio S/c	CT	Dr Valdemiro de Brito Vieira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
134	Donato Pacheco Rolim	Tc De Peixe S/c	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
135	Elaine Apereida Teixeira Fátima Guimarães	Tc De Peixe S/c	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
136	Elaine Apereida Teixeira Fátima Guimarães	Tc De Peixe S/c	CT	Daniza Ferreira Vargas Sماعيل	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
137	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Colúveo S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Rolha	Assinado	\$48,00
138	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
139	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
140	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
141	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
142	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
143	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
144	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
145	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
146	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
147	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
148	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
149	Isabella Carvalho Fereira Leite	Tc De Peixe S/c	CT	Dr André colho de Oliveira	14/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 556679

CONFERE
COM
ORIGINAL

200	Bruna Stefane De Souza Alves	Tc-Cranio	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
201	Daniela De Oliveira Paula	Tc-Cranio S/c	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
202	Daniela De Oliveira Paula	Tc-Serico De Face S/c	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
203	Edra Barros Alves	Tc-Pavie	CT	Dr. Aurilio Augusto Pereira Semblano	20/07/2025	Rotina	Assinado	\$48,00
204	Gabrielly Lorenzi Maira Andrade	Tc-Abdomen INF	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
205	Gabrielly Lorenzi Maira Andrade	Tc-Abdomen SUP	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
206	Guimar Gonçalves Dias	Tc-Cranio S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
207	Horaciola Maria Prado Cornea	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. Aurilio Augusto Pereira Semblano	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
208	Horaciola Maria Prado Cornea	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. Aurilio Augusto Pereira Semblano	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
209	Luís Roberto Baitava	Tc-Cranio S/c	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
210	Jose Dos Passos Da Silva Nogueira	Tc-Torax S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
211	Josh Hayden Silva	Tc-Cranio S/c	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
212	Maria Dos Anjos Gomes	Tc-Abdomen INF	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
213	Maria Dos Anjos Gomes	Tc-Abdomen SUP	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
214	Maria Dos Anjos Gomes	Tc-Abdomen SUP	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
215	Maria Dos Anjos Gomes	Tc-Abdomen SUP	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
216	Maria Dos Anjos Gomes	Tc-Torax S/c	CT	Daniella Ferreira Vargas Stacchini	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
217	Maria Salete Moreira Da Silva	Tc-Cranio S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
218	Maria Seldate Rodrigues Cardoso	Tc-Cranio S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	20/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
219	Rozalini Francisca Brito Da Souza	Tc-Quadril	CT	Dr. Wendel de Brito Vieira	20/07/2025	Rotina	Assinado	\$48,00
220	Denilson Campos Rulida	Tc-Torax	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
221	Denilson Campos Rulida	Tc-Torax	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
222	Felipe Da Silva Gomes	Tc-De Cranio S/c	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
223	Guatavo Yam Silva Dos Santos	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
224	Guatavo Yam Silva Dos Santos	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
225	Jose Arnilton Salmeiro	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
226	Jose Arnilton Salmeiro	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
227	Maito Xavier De Souza	Tc-Cranio	CT	Dr. Pedro Junior Souza de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
228	Maito Xavier De Souza	Tc-De Cranio	CT	Dr. Pedro Junior Souza de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
229	Nicolas Zavarzal de Jesus	Tc-De Cranio S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
230	Pierrehenrique De Barros	Tc-Cervical	CT	Dr. André coube de Oliveira	21/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
231	Adria Foga	Tc-Col Lombo Sacra	CT	Dr. André coube de Oliveira	20/07/2025	Rotina	Assinado	\$48,00
232	Geclia Boron	Tc-De Torax	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
233	Claudemir Nogueira Brandino	Tc-De Torax S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
234	Joáquim Fernando Da Oliveira	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
235	Joáquim Fernando Da Oliveira	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
236	Josefina Rodrigues Cardoso	Tc-De Cranio S/c	CT	Dr. Pedro Junior Souza de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
237	Karine Rodrigues De Carvalho	Tc-Cranio S/c	CT	Dr. Pedro Junior Souza de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
238	Liberalia Hianique Rossi Filho	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
239	Liberalia Hianique Rossi Filho	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
240	Maria Ferraria Da Silva Clemente	Tc-Abdomen INF	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
241	Maria Ferraria Da Silva Clemente	Tc-Abdomen SUP	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
242	Maria Jose Gomes	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
243	Maria Jose Gomes	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
244	Mauricio Henrique Da Mella Martins	Tc-Cranio	CT	Dr. Pedro Junior Souza de Oliveira	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
245	Mauricio Henrique Da Mella Martins	Tc-Torax S/c	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
246	Natália de Moreira Souza Silva	Tc-Abdomen INF	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
247	Natália de Moreira Souza Silva	Tc-Abdomen SUP	CT	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	22/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
248	Jucimara Meneguelli	Tc-Abdomen INF	CT	Dr. André coube de Oliveira	23/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00
249	Jucimara Meneguelli	Tc-Abdomen SUP	CT	Dr. André coube de Oliveira	23/07/2025	Emergência	Assinado	\$48,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

300	Margaida Marques Dos Santos	Tc De Granio	Dr Andre coulo de Oliveira	29/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
301	Regivalda Pereira Dos Santos	Tc Coluina Lombal	Dr Andre coulo de Oliveira	29/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
302	Richard Douglas Costelli Ferreira	Tc De Granio S/c	LUIS ADAUTO LIMA DE SOUZA	29/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
303	Rosely Aparecida Dos Santos Tognioli	Tc De Col Lombo Sarva	Dr Andre coulo de Oliveira	29/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
304	Sandra Pereira Rodrigues	Tc Torax	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	29/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
305	Adelice Silveira Dos Santos	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
306	Alcides Miltura	Tc Bacia	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
307	Antonio Da Faria	Tc Cranio	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
308	Joao Marcelo Mamer	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
309	Joao Marcos Mamer	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
310	Maria Helena Brandirio Ribeiro	Tc Col Lombo	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
311	Rita De Cassia Ambrosina Barbosa Moreira	Tc Torax S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
312	Wendy Weyler Barbosa	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	30/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
313	Wander Moreira Barbosa	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
314	Alairdo Matrelin	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
315	Anthony Calebe Almeida Rodrigues	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
316	Anthony Carlos Rodrigues Dos Santos	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
317	Cláudio Douzalt Stocco	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
318	Eder Ratinhes Porto	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
319	Eder Ratinhes Porto	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
320	Ezequiel Santos Da Araujo	Tc Abdomeo INF	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
321	Ezequiel Santos Da Araujo	Tc Abdomeo SUP	Dr Pedro Junior Souza de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
322	Glaucesten Dos Santos	Tc Prive	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
323	Jéssica Brasilino Silva	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Resassinado	\$40,00
324	Janaina Brasilino Silva	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Resassinado	\$40,00
325	Jaqueline Brasilino Silva	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
326	João Vitor Almeida De Oliveira	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
327	João Carlos Góes	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
328	Jose Carlos Osi	Tc Abdomeo Superd S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
329	Ismael Alencar de Brito	Tc Cranio S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
330	Lucas Cesar De Souza	Tc Cranio	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
331	Luiz Gustavo Carrapatos	Tc Torax S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
332	Marta Das Graças Pinheiro De Oliveira	Tc Abdomeo Inferior	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
333	Marta Feres Elerick	Tc De Cranio	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
334	Mariana Moreira De Souza Ferrandaz	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
335	Martuca Moreira De Souza Ferrandaz	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
336	Márcia Aparecida Costa	Tc De Pelve S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
337	Nilson Pereira Dos Santos	Tc Abdomeo INF	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
338	Nilson Pereira Dos Santos	Tc Abdomeo SUP	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Emergencia	Assinado	\$48,00
339	Sandra Cristina Vitorge Calaf	Tc Abdomeo Inferior	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
340	Sandra Cristina Vitorge Calaf	Tc Abdomeo Superior	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
341	Teraci Carolina Pereira Do Paço	Tc Pelve S/c	Dr Andre coulo de Oliveira	31/07/2025	Retina	Assinado	\$40,00
TOTAL							\$16.616,00

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23796.46801 20000.000644 52011.325603 1 11790000119700
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: BELIVE HOSPITALAR
Nome/Razão Social: BELIVE HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

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: 20/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 20/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.197,00
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\$ 1.197,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.197,00

Data/hora da operação: 20/08/2025 - 08:39:42
Código da Operação: 51391808707

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 Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Cedente BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 6468-8 / 0113256-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		Carteira/Nosso Núm 02 / 00000006452-9	<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 20/08/2025	N. do Documento 96716/INFEH	Moeda R\$	Valor do Documento 1.197,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 20/08/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 14.335.544/0001-19 RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					Agência / Código do Beneficiário 6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão 21/07/2025	Número do Documento 96716/INFEH	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2025	Carteira / Nosso Número 02 / 00000006452-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.197,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$3,59					(-) Desconto
MULTA R\$ R\$59,85					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO Cod. Interno: 00000572
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS, nº 730 CGC: 61.986.402/0014-16
 CEP: 13835-000 - CENTRO - CONCHAL - SP
 Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

23796.46801 20000.000644 52011.325603 1 11790000119700

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 20/08/2025
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 14.335.544/0001-19 RUA LAURO VANNUCCI, Nº330					Agência / Código do Beneficiário 6468-8 / 0113256-3
Data de Emissão 21/07/2025	Número do Documento 96716/INFEH	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2025	Carteira / Nosso Número 02 / 00000006452-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.197,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$3,59					(-) Desconto
MULTA R\$ R\$59,85					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO COD. INTERNO: 00000572
 Endereço: RUA DAS ANGELICAS, nº 730 CGC: 61.986.402/0014-16
 CEP: 13835-000 - CENTRO - CONCHAL - SP
 Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



0 Omar Saifim Sarkis
 Contador
 CPF: 1155879

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**



BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 96.716
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3525.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0967.1610.1612.2207

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
 135252025111388 - 21/07/2025 10:53:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	CNPJ 61.986.402/0014-16	DATA EMISSÃO 21/07/2025
--------------------------------------------------------	----------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA DA SAÍDA 21/07/2025
------------------------------------	---------------------------	------------------	-----------------------------

MUNICÍPIO Conchal	FONE / FAX (019)3866-8585	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:53:01
----------------------	------------------------------	----------	--------------------	---------------------------

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------	----------	--------------------

ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP
----------	-----------------	-----

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
-----------	----	------------

FATURA/DUPLICATAS

96716/1 - 20/08/25 - 1197,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.197,00	VALOR DO ICMS 143,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.197,00
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 1.197,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,0000	PESO LÍQUIDO 55,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2319 30049059	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR422X4 - 10/05/2025 Qtd: 5,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A/ CEST: 13.004.00	500 5102	239,4000	0,0000	1.197,00	1.197,00	143,64	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 /
 OC #73 / Numero do Pedido BELIVE 90961 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
 DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
 para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
 entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

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

CNPJ/CPF: 61.986.402/0014-16

End.: Rua das Anjelicás 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do Funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência:			
00291	ALISSON HENRIQUE ROCHA Recepcionista, em go	001.000.000 20/08/2025	459.569.259-76		765,34
00276	ANDREIA DOS SANTOS SOARES GOMES Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	139.161.766-50		1.173,82
00187	HAURANA VITORIA BENTO DA LUZ Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	873240936 466.042.938-88	0	838,50
Sub Total					2.777,66

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 2025

CONFERE
COM
ORIGINAL

Empresa: 0014 ASSOC. FILHAS DE SÃO CAMILO-HOSPITAL MADRE VANDINI CNPJ/CPF: 61.956.402/0014-16
 End.: Rua das Angelicas 730 Complemento:
 Dados Bancários (Agência/Conta Corrente): 4718 / 0000678-4

N. reg.	Nome do funcionário	Div. RH	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Agência: 4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
0200	ADRIAN WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	00000000000000000000 452.956.508-47		960,40
00201	ANA CAROLINA DE JESUS TEIXEIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/08/2025	00000000000000000000 517.890.038-30		840,50
00114	RIANCA CUENZER Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	00000000000000000000 427.000.318-90		1.447,77
00294	CASSIA CRISTINA DEUS SILVA Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	816116652 320.771.689-11	6	1.763,36
00095	CRISLAINE DE OLIVEIRA FERREIRA Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	00000000000000000000 452.897.909-02		1.142,77
00116	CAIANA SANTOS REIS BROLO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	585162989 415.695.758-60	0	960,40
00181	DANIELA DOS SANTOS CORDEIRO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	7539 461.506.948-40	2	960,40
00146	DANIELE ROBERTO DA SILVA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	24232 317.524.658-30	5	960,40
00090	EDINEIA APARECIDA COSTENARO Técnico em radiologia	001.000.000 20/08/2025	581959532 304.057.648-05	3	1.214,40
00251	EUTNETE DE JESUS SILVA Auxiliar de lavanderia	001.000.000 20/08/2025	000791036158 102.746.704-02	1	722,00
00156	FADSON AIRY FERREIRA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/08/2025	736212617 473.278.678-57	5	840,50
00270	FLAVIA KACIEL LIMA Auxiliar de escritór	001.000.000 20/08/2025	000744423847 415.432.278-60	3	840,50
00017	GRAZIELLA PETEPHANN Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	909611190 318.084.968-17	9	960,40
00002	MAO VITOR GOMES TECNOLOGO(A) EM RADI	001.000.000 20/08/2025	730964265 449.078.648-02	2	1.214,40
00002	JUNILHE APARECIDA DOS SANTOS Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	815045789 365.369.088-39	0	1.447,77
00000	KARINA GUILHERME GUIDATI Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	999612208 296.953.798-09	0	1.447,77
00115	LAIS ADEVELO SPIVAL Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	586766349 479.909.918-37	0	840,50
00027	LEONARDO H F DA SILVA RABOTEKE Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	585162902 303.485.628-58	5	960,40
00003	LEONORA SANTOS DE GUES TECNOLOGO(A) EM RADI	001.000.000 20/08/2025	000750635912 421.865.398-45	7	1.214,40
00147	LINA LUCIA MAGAÑA DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	582717043 294.078.758-12	3	960,40
00301	MARCEILE KAREN GUIDO Auxiliar de escritór	001.000.000 20/08/2025	730741328 273.251.418-71	4	840,50
00275	MARIA APARECIDA MATEUS DE MORAIS Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	747666835 438.229.718-47	0	960,40
00069	MARIA CLEONICE DE SOUSA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	000811841789 361.155.328-89	0	960,40
00216	MARIA DO SOCORRO CA SILVA PEREIRA Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	1288.000757705893 065.540.694-58	0	960,40
00078	RAJILA MARIA ANEPÓSINA QUINTILIANO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	911841966 328.066.169-40	9	967,80
00060	PAULA ROBERTA RODRIGUES CARDOSO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	815045802 311.018.398-00	4	960,40
00169	PRISCILLA MARIA FONSEL Enfermeiro	001.000.000 20/08/2025	00000000000000000000 324.196.068-41		1.763,36
00087	RAFAELA THAMY IGNACIO Técnico em radiologia	001.000.000 20/08/2025	00024001 325.368.658-12	2	1.214,40

Sub Total

Omar Saifan Am Sáris
0 Contador
MG - 056679

30.004,35

**PAGO COM RECURSO DA
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
 LEI Nº 2447 DE 07/10/2025**

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

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

CNPJ/CPF: 01.986.402/0014-16

End.: Rua das Angélicas 730

Complemento:

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

N. reg.	Nome do funcionário	Div. RE	C/C	DIG	Liq. a rec.
	Função	Dt Pagto	CPF		
Banco:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência:	4718-1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
00013	FITA DE CASSIA RODRIGUES Auxiliar de Cozinha	001.000.000 20/08/2025	999698382 137.317.468-40	5	722,00
00042	SILMARA APARECIDA FANSENI Técnico em radiologia	001.000.000 20/08/2025	582717042 339.339.658-70	5	1.214,40
00271	TATIANA GONCALVES DA SILVA CARLOS Auxiliar de Cozinha	001.000.000 20/08/2025			682,00
00274	TEIAGO VISIRA RUFINO Técnico de enfermagem	001.000.000 20/08/2025	000815046644 363.471.148-52	2	960,40
00290	VALMIR DOS SANTOS LOPES Recepcionista, em ge	001.000.000 20/08/2025	00023997 123.453.656-09	9	765,34
00180	VITORIA JAQUELINE FERNANDES RESENDE Auxiliar de escritório	001.000.000 20/08/2025	745217482 465.044.668-56	9	840,50
Sub Total					5.198,64
Total geral da empresa					58.290,74

Omar Safim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

PAGO COM RECURSO DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO CONCHAL
LEI Nº 2447 DE 07 / 01 / 2025

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:	336 - BANCO CE S.A. 0000000 - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00022117008-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHOFIGUEIREDOCLINICAMEDICALTDA
CPF/CNPJ:	41.669.463/0001-28
Valor:	R\$ 6.577,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VITOR NF237
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2025
Data / Hora da operação:	20/08/2025 15:50:20

Código da operação:	35892769
Chave de segurança:	HPL0F6MPGZQ3T3V9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

07/08/2025
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série

237 / NFS

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

18/08/2025

Chave de Acesso

3526704124166946300012800000000023725080000002374

Data e Hora da Emissão da

18/08/25 14:52



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

Isto

Endereço

AV CARLOS BONFANTI

Complemento

Bairro

Centro

Município

Leme - SP

CEP

13610-238

Email

gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Numero

825

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

Complemento

Bairro

Centro

Município

Conchal/SP

País

Brasil

Email

Numero

730

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

Descrição do Serviço

-100% dos serviços médicos prestados pelo sócio Vitor Hugo Figueiredo de Jesus, a saber R\$ 7.240,03 - Serviços prestados comp: 07/2025 - 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%.

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

R\$ 108,60 ✓

CSLL

R\$ 72,40 ✓

PIS

R\$ 47,06 ✓

COFINS

R\$ 217,20 ✓

INSS

R\$ 0,00

ISS = 217,20

Total de Impostos Federais

R\$ 445,26

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 7.240,03

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Aliquota

3,00000000

Valor do Serviço

R\$ 7.240,03

Valor do ISSQN

R\$ 217,20

Valor Líquido

R\$ 6.794,77

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\$ 1190,98

Forma de Pagamento:



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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 / 00000011286-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI
CPF/CNPJ:	35.621.361/0001-30
Valor:	R\$ 10.174,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR BEATO NF741
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2025
Data / Hora da operação:	20/08/2025 15:50:40

Código da operação:	35936291
Chave de segurança:	AK4ZNTGPCHERWZAL

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

Município de Araras

Número da NFS-e e Série

741 / E

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

19/08/2025

Chave de Acesso

3503307123562136100013000000000074125080000007418

Data e Hora da Emissão da

19/08/25 17:34



Dados do Prestador

Razão Social

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

Nome Fantasia

EDEVALDO VALENTIM GOMES BEATO EIRELI

CNPJ / CPF

35.621.361/0001-30

Endereço

RUA MARIO FEMENA

Complemento**Município**

Araras - SP

Email

srbordignon@conchalnet.com.br

Inscrição Municipal

39954

Inscrição Estadual

ISENTO

Numero

35

Bairro

CONDOMÍNIO TERRAS DE SANTA OLÍVIA

CEP

13607-555

Telefone

(19)386613-35

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento**Município**

Conchal/SP

Email

contabilmvannini@gmail.com

Inscrição Municipal**Inscrição Estadual****Numero**

730

Bairro

JD DULCE MARIA

País

Brasil

CEP

13835-000

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\$ 10.841,52
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025.

Total das Contribuições R\$ 504,14.-

Valor Líquido R\$ 10.174,76.-

DISPENSADA A RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA POR SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO CONF PARÁGRAFO 2º DO ARTIGO 120 INCISO III DA IN Nº 971 DE 13/11/2009.

- PAGA COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

Tributação Federal

IRRF

R\$ 162,62 ✓

COFINS

R\$ 325,25 ✓

CSLL

R\$ 108,42 ✓

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 70,47 ✓

Total de Impostos Federais

R\$ 666,76 ✓

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 10.841,52

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Aliquota

4,000000000

Valor do Serviço

R\$ 10.841,52

Valor do ISSQN

R\$ 433,66

Valor Líquido

R\$ 10.174,76 ✓

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\$ 1891,85

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
Contador
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:	61.966.402/0014-16

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 SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	54.774.338/0001-20
Valor:	R\$ 7.852,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA GABRIELA NF25
Histórico:	


Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:09:15

Código da operação:	00554648
Chave de segurança:	44NTX4CVSCUAAMWZ

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
0 MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 25 Série 11, emitido em 21/08/2025	Número da Nota 00000025		
		Data e Hora de Emissão 21/08/2025 14:37:52 Código de Verificação TE2T-JULRY		
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: 13635-000 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, em 5 plantões de 12 horas no Pronto Socorro, a saber R\$ 7.852,50 Serviços prestados comp: 07/2025 -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 25 Série 11, emitido em 21/08/2025;				

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056.870

**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:	61.985.402/0014-16

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023126321-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADELSONDOSSANTOSSILVAJUNIORSERVICOSMEDIC
CPF/CNPJ:	44.056.917/0001-64
Valor:	R\$ 14.134,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ADELSON NF140
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:10:42

Código da operação:	00594275
Chave de segurança:	E89YQL6GK298FUU5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00140

DATA DA EMISSÃO
20/08/2025 15:17:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5C2BEF3A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/08/2025 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\$ 14.134,50
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
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	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.134,50
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,85 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.134,50
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\$ 402,83
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 14.134,50

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: 23126321-0

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B1AAFF

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 | 00140
Data da Emissão
20/08/2025 15:17:53
Código de Verificação
5C2BEF3A

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00147
DATA DA EMISSÃO
20/08/2025 15:28:16
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3E803EEB7

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/08/2025 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** **RPS:**

PRESTADOR 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@dadonasaalvesconsultoria.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(X) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL:

RÉGIME 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\$3.141,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
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 2,91 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

Base de Cálculo..... R\$ 3.141,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 91,40
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.141,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC: 52579691-5
Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

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 | 00147
Data da Emissão
20/08/2025 15:28:16
Código de Verificação
3E803EEB7

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDOANDREJORGENERYSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 18.846,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERALDO NF108
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:11:30

Código da operação:	00666542
Chave de segurança:	NA4GGMQTCKMYWQVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00108
DATA DA EMISSÃO
 20/08/2025 16:38:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 AEA65510D

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/08/2025 **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:
 geraldoajn@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
 (x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
 NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

PAÍS:
 BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SOCIO GERALDO JORGE NERY, EM 12 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 18.846,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025

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		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,11 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.846,00
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\$ 586,11
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 18.846,00

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 81AAFF

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 | 00108
 Data da Emissão
 20/08/2025 16:38:44
 Código de Verificação
 AEA65510D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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 / 00096054452-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GERALDOANDREJORGENERSERVICOMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	49.221.894/0001-39
Valor:	R\$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERALDO NF107
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:11:49

Código da operação:	00711837
Chave de segurança:	LPP2S83EUV96NPEN

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 Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00107
DATA DA EMISSÃO
 20/08/2025 15:54:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 EC9BD5703

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 20/08/2025 **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:
 geraldoajn@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ:
 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, EM 05 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 7.852,50
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025

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		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 7.852,50
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	3,11 %	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\$ 244,21
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: 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 81AAFF

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 | 00107
Data da Emissão
 20/08/2025 15:54:33
Código de Verificação
 EC9BD5703

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **VELOSO E NERY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do receptor

Data do recebimento



Omar Salim Sarkis
 Contador
 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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2313 / 00000098289-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA CAROLINA THOMAZ SILVA LTDA
CPF/CNPJ:	53.456.939/0001-21
Valor:	R\$ 7.852,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA ANA CAROLINA NF44
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:12:11

Código da operação:	00753832
Chave de segurança:	XZCQ7JGLH4YVM9ZF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
44



Data e Hora da Emissão	21/08/2025 09:40:03	Competência	21/8/2025	Código de Verificação	FXWV3KZPM
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	

100% dos serviços médicos prestados pela sócia Ana Carolina Thomaz da Silva, em 5 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 7.852,50
 Serviços prestados comp: 07/2025
 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: 98289-0
 Chave Pix:53.456.939/0001-21

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

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

Detalhamento de Valores		Detalhamento de Valores	
Valor dos Serviços - R\$	7.852,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$ 7.852,50
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(5) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(3) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota, %
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter
(=) Valor Líquido - R\$	7.852,50	Incentivador Cultural	(=) 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.

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 11.773

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 / 00000102312-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA JAVIER EIRELI
CPF/CNPJ:	20.728.187/0001-51
Valor:	R\$ 2.853,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR JAVIER NF 270
Histórico:	

Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:24:45

Código da operação:	02037952
Chave de segurança:	V7CEGMLLNLMC10XN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Prefeitura do Município de Leme

Número da NFS-e e Série
270 / NFS
Número e Série do RPS
-

Competência da NFS-e
20/08/2025
Chave de Acesso
3526704122072818700015100000000027025080000002705

Data e Hora da Emissão da
20/08/25 16:19



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
35

Endereço
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, Nº35

Complemento

Bairro
BARRA FUNDA
CEP
13617-230

Município
Leme - SP

Email
fiscal@esccontabilidade.com.br

Telefone
NÃO INFORMADO

Dados do Tomador

Razão Social
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

CNPJ / CPF
61.988.402/0014-16

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 Adayus Cruz, em 2 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$ 3.141,00
Serviços prestados comp: 07/2025

-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\$ 94,23

VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 2.853,59

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

Não

Alíquota

0,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 2.947,82

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:

Omar Safim Sarkis
0 Contador
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: 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0329 / 00000476998-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VETORMEDICINAESPECIALIZADASS
CPF/CNPJ:	25.117.929/0001-26
Valor:	R\$ 2.725,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR VETORAZZI NF925
Histórico:	
Data de débito:	21/08/2025
Data / Hora da operação:	21/08/2025 16:25:10
Código da operação: 02092102	
Chave de segurança: MUA3YUQFGEWZ5SCS	

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 Saïm Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL

Município de Araras

Número da NFS-e e Série
925 / E
Número e Série do RPS

Competência da NFS-e
21/08/2025
Chave de Acesso
3503307122511792900012600000000092525080000009257

Data e Hora da Emissão da
21/08/25 08:34



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
Complemento

Numero
144

Município
Araras - SP

Bairro
CENTRO
CEP
13800-100

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
Complemento

Numero
730

Município
Conchal/SP

Bairro
JD DULCE MARIA
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. 07/2025
ISS devido ao Município de Conchal, retido na fonte 3% valor R\$ 90,00

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

Não

Aliquota

0,00000000

Valor do ISSQN

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:

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04716 / 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\$ 31.297,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR GERMAN NF 130
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 09:25:14

Código da operação:	35509109
Chave de segurança:	M9Z52F9S4762J30M

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPORÁ**

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
130

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
 Cidade: TABAPORÁ - MT

Telefone: 19999351762

Complemento: LT 14 - QD 139
 Email: pessoaisilviosantos@hotmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
 EXIGIVEL
 Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 20/08/2025 15:26
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 975JL82AR
 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\$31.297,69
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
 -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\$ 31.297,69**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\$		31.297,69
Base de Cálculo	R\$		31.297,69
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\$		1.564,88
ISSQN Retido			NÃO

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 31.297,69**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4920,00(15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA PODE SER CANCELADA NA COMPETÊNCIA

Gerado Por: S ORELLI - ME

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2025	Código de Autenticidade 975JL82AR	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 130
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://pp.srv.br/trfbtuario/tabapora/portal_validacao_nfs-e?110849			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

Omar Safim Sarkis
 Contador
 0 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:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0279 / 00000095295-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUGUSTO FORTUNATO DE GODOI LTDA ME
CPF/CNPJ:	20.975.341/0001-90
Valor:	R\$ 25.682,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR AUGUSTO NF141
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 09:25:37

Código da operação:	35543241
Chave de segurança:	HS24TIQJ2S4VMEX7

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 - 056676

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00141

DATA DA EMISSÃO
20/08/2025 16:03:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4411FDA44

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 20/08/2025 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 ANGELICAS, 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\$ 28.269,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025
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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 28.269,00
PIS..... R\$ 183,75	Alíquota do ISS..... 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 28.269,00
COFINS..... R\$ 848,07	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 424,04	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.738,55
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.130,76
CSLL..... R\$ 282,69	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 26.530,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

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: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00141
Data da Emissão
20/08/2025 16:03:50
Código de Verificação
4411FDA44

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
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:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005885-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 14.134,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA FRANCIELLY NF501
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 09:26:00

Código da operação:	35580206
Chave de segurança:	JZK6H11R3WR4VMLN

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**



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

Número da Nota
000000501
 Data e Hora de Emissão
21/08/2025 14:05:27
 Código de Verificação
399774bb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO FRANCIELLY MARQUES LEITE, EM 09 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 14.134,50
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07-2025.
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL- LEI N° 2.447, DE 07 DXE 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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
	Demonstrativo			Demonstrativo	
Valor dos Serviços	R\$	14.134,50			
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	Valor dos Serviços	R\$	14.134,50
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	14.134,50
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	14.134,50	(=) Base de Cálculo	R\$	14.134,50
Serviço prestado em		Imposto Devido em	(X) Alíquota	%	3,00
Conchal - SP		Conchal - SP	(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	424,04
Valor dos Serviços		Desconto		Valor da Nota	
14.134,50		0,00		14.134,50	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
 NFSe instituída 0



Omar Salim Sarkis
 Contador
 0 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:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0247 / 00000005895-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ILFMSERVICOSMEDICOSLTDA
CPF/CNPJ:	35.879.973/0001-27
Valor:	R\$ 30.896,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA ISADORA NFS04
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 09:26:21

Código da operação:	35608981
Chave de segurança:	RPLZF9LAFJ31T8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 058679

**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
000000504
 Data e Hora de Emissão
21/08/2025 14:11:11
 Código de Verificação
550a87c7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO ISADORA LEONEL DE PAIVA, A SABER R\$ 30.896,97
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07-2025.
 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO 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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
	Demonstrativo			Demonstrativo	
Valor dos Serviços	R\$	30.896,97			
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	Valor dos Serviços	R\$	30.896,97
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	30.896,97
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(+) Valor Líquido	R\$	30.896,97	(=) Base de Cálculo	R\$	30.896,97
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) Alíquota	%	3,00
Conchal - SP	Conchal - SP		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	926,91
Valor dos Serviços	Desconto			Valor da Nota	30.896,97
30.896,97	0,00				

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.
 Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°503
 NFSe instituída 0



Omar Saif Sarkis
 Contador
 MG - 056679



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:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00046898166-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.896.310/0001-20
Valor:	R\$ 12.564,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR LUCAS MENEZES NF003
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 10:42:22
Código da operação: 39905988	
Chave de segurança: V8VW6E71RAEWW47M	

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
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00003
DATA DA EMISSÃO
21/08/2025 16:24:18
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
98211828B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/08/2025 LOCAL DO SERVIÇO: CONCHAL - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
LMCL SERVICOS MEDICOS
ENDEREÇO:
RUA PRESIDENTE HUMBERTO ALENCAR CASTELO BRANCO,
470
JARDIM MERCEDES
COMPLEMENTO:
sala 2

CPF/CNPJ:
61.896.310/0001-20
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL

INSC.MUNICIPAL:
143651
CEP:
13480-230

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TELEFONE:
(19) -

E-MAIL:
notafiscal@rossimed.com.br

SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
ENDEREÇO:
RUA DAS ANGÉLICAS, 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 LUCAS MENEZES DA COSTA LOPES, EM 8 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO,
A SABER R\$ 12.564,00
SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 07/2025

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.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
LMCL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.896.310/0001-2
CONTA: 46898166-7
PIX: CNPJ 6189631000012

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.564,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.564,00
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\$ 251,28
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.564,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

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 | 00003
Data da Emissão
21/08/2025 16:24:18
Código de Verificação
98211828B

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **LMCL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Identificação do recebedor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG-056679



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: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400868	
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:	05 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NILSON ESCA NF27
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 10:42:35
Código da operação: 39958904	
Chave de segurança: WPFVY734N5WE587RN	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Chave de Acesso da NFS-e
3503307224436842200019000000000002725080033019265



Número da NFS-e 27	Competência da NFS-e 21/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/08/2025 22:17:26
Número da DPS 69	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 21/08/2025 22:17:25

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.422/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9782-6132
Nome / Nome Empresarial NILSON LUIZ FAVARETTO JUNIOR 15488290800		E-mail JUNIOR.HMC@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAO ANTONIO DA SILVA, 99, JARDIM DOM BOSCO		Município Araras - SP	CEP 13607-610
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		E-mail -	
Endereço DAS ANGELICAS, 730, CENTRO		Município Conchal - SP	CEP 13835-033

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Dactilografia, 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: 07/2025 - 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 -
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\$ 3.826,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.826,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 000577495369-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00080179646-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RANYERERMSERVICOSMEDICOSLTD
CPF/CNPJ:	52.017.665/0001-01
Valor:	R\$ 3.141,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR RANYERE NF34
Histórico:	
Data de débito:	22/08/2025
Data / Hora da operação:	22/08/2025 10:42:46
Código da operação: 40032395	
Chave de segurança: R2HYM1TV6G3MVFL5	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
0 MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00034
DATA DA EMISSÃO
 22/08/2025 08:28:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 A3DFF09B9

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 21/08/2025 **LOCAL DO SERVIÇO:** CONCHAL - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** 00033 **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: 52.017.665/0001-01
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (32) 9982-81858

INSC.MUNICIPAL: 86210
CEP: 13484-038
E-MAIL: societario2@easydr.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: 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

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 SÓCIO RANYERE SOARES, EM 2 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, A SABER R\$ 3.141,00
 SERVIÇOS PRESTADOS COMP.: 07/2025
 PAGO COM RECURSO 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

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 81AAFF

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 | 00034
Data da Emissão
 22/08/2025 08:28:29
Código de Verificação
 A3DFF09B9

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

Identificação do receptor: _____ Data do recebimento: _____

Omar Salim Sarkis
 Contador
 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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3333 / 00000077301-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TIAGO FELTRIN SIERRA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	24.374.741/0001-09
Valor:	R\$ 2.853,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR TIAGO FELTRIN NF278
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 10:30:25

Código da operação:	93617053
Chave de segurança:	1GR7R7KW2PG8P1VL

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 MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00278

DATA DA EMISSÃO
22/08/2025 07:50:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E3AF5E5ED

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 21/08/2025 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00277 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

100% DOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO TIAGO FELTRIN, EM 2 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, SERVIÇOS PRESTADOS 07/2025 - DR. TIAGO FELTRIN SIERRA.

- PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL - LEI Nº 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025.

FIM

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

ISS = 94,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

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 | 00278
Data da Emissão
22/08/2025 07:50:04
Código de Verificação
E3AF5E5ED

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

Identificação do receptor

Data do recebimento

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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 / 00000100805-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOEQUIPE SS
CPF/CNPJ:	08.726.122/0001-71
Valor:	R\$ 2.881,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DRA LILIANNE NF1418
Histórico:	
Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 10:30:47
Código da operação: 93662289	
Chave de segurança: VJ5A2X1UQKCAKAG1	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Município de Araras

Número da NFS-e e Série

1418 / E

Número e Série do RPS

Competência da NFS-e

22/08/2025

Chave de Acesso

35033071220872612200017100000000141825080000014188

Data e Hora da Emissão da

22/08/25 09:03



Dados do Prestador

Razão Social

CARDIOEQUIPE SS

Nome Fantasia

CARDIOEQUIPE SS

CNPJ / CPF

08.726.122/0001-71

Endereço

RUA JULIO MESQUITA

Complemento**Município**

Araras - SP

Email

rbetico@terra.com.br

Inscrição Municipal

26631

Inscrição Estadual

Isento

Numero

29

Bairro

CENTRO

CEP

13600-060

Telefone

1935447004

Dados do Tomador

Razão Social

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

Endereço

RUA DAS ANGELICAS

Complemento**Município**

Conchal/SP

Email

nfhmmv@gmail.com

Inscrição Municipal**Inscrição Estadual****Numero**

730

Bairro

JD DULCE MARIA

Pais

Brasil

CEP

13835-000

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

Pais 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 7 DE JANEIRO DE 2025

100 % DOS SERV. MÉDICOS PREST. PELA DRA. LILIANNE A SABER, R\$ 3.150,00 SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIRETORA TÉCNICA COMP. 07/2025

ISS DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CONCHAL, RETIDO NA FONTE 3% R\$ 94,50

VALO LIQUIRO DESTA NOTA R\$ 2.861,78

ISS = 94,50

Tributação Federal

IRRF

R\$ 47,25

COFINS

R\$ 94,50

CSLL

R\$ 31,50

INSS

R\$ 0,00

PIS

R\$ 20,48

Total de impostos Federais

R\$ 193,73

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 3.150,00

Retenção ISSQN

Não

Deduções

R\$ 0,00

Alíquota

0,000000000

Valor do Serviço

R\$ 3.150,00

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Valor Líquido**R\$ 2.956,27**

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:

Omar Salim Sarkis
Contador
0 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:	3769 / 00013001217-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JHBMARDNESISERVICOSMEDICOSSEIRELI
CPF/CNPJ:	28.095.867/0001-68
Valor:	R\$ 5.707,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR 10AO BRAMBI NF137
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 10:31:11

Código da operação:	93843303
Chave de segurança:	3CUK1N7TC8LPCQMY

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 Municipal de Cordeirópolis

Número da NFS-e e Série

137 / NFD

Competência da NFS-e

21/08/2025

Data e Hora da Emissão da

21/08/25 16:34

Número e Série do RPS

Chave de Acesso

3512407122809588700016800000000013725080000001374



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 (BA)

Numero

0

Complemento

km 157-9 c

Bairro

CASCALHO

Município

Cordeirópolis - SP

CEP

13492-404

Email

escritafiscal@tukky.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**Bairro**

CENTRO

Município

Conchal/SP

País

Brasil

Email

contabilmvaninni@gmail.com

CEP

13835-000

Telefone

019-38661200

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

Cordeirópolis-SP

Descrição do Serviço

100% dos serviços médicos prestados pelo sócio João Henrique Brambilla, em 4 plantões de 12 horas no pronto socorro, a saber R\$6.282,00

Serviços prestados comp: 07/2025

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\$ 188,46

Valor líquido na nota R\$ 6.093,54

Dados Bancários:

JHB MARONESI SERVIÇOS MEDICOS SS EIRELI

BANCO SANTANDER

AGENCIA - 3769 - CORDEIROPOLIS/SP

CONTA CORRENTE - 000130012170

ISS = 188,46

Tributação Federal

IRRF

R\$ 94,23

CSLL

R\$ 62,82

PIS

R\$ 40,83

COFINS

R\$ 188,46

INSS

R\$ 0,00

Total de Impostos Federais

R\$ 386,34

Valor Total da NFS-E

Valor da NFS-E

R\$ 6.282,00

Deduções

R\$ 0,00

Valor do Serviço

R\$ 6.282,00

Retenção ISSQN

Não

Alíquota

3,000000000

Valor do ISSQN

R\$ 188,46

Valor Líquido

R\$ 5.895,66

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\$ 1033,39

Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis

Contador
MG - 056679**CONFERE
COM
ORIGINAL**

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 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\$ 6.623,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	DR ALINE NF65
Histórico:	
Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 10:31:30
Código da operação: 94072757	
Chave de segurança: TOLEBYQA3VTWF940	

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 Salem Sarkis
Contador
0 MG - 058679CONFERE
COM
ORIGINAL

369 = 662333

Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho



Número da NFS-e e Série 65 / NFE	Competência da NFS-e 15/08/2025	Data e Hora da Emissão da 15/08/25 11:02
Número e Série do RPS	Chave de Acesso 3515152124970497700018900000000008525080000000657	

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
Complemento
Bairro
Iagoa bonita
Município
Engenheiro Coelho - SP
CEP
13448-902
Numero SN
Telefone
(19)357226-86
Email
lfiago@contabgarcia.com.br

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
Complemento
Bairro
Jardim Dulce Maria
Município
Conchal/SP
CEP
13835-000
Telefone
(19) 3866-1200
Email
srbordignon@conchalnet.com.br,contabilmvannini@gmail.com

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: 07/2025.
-100% dos serviços médicos prestados pela sócia Aline Gadelha Maia, a saber R\$ 6.623,33.
-Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025.

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 R\$ 6.623,33	Deduções R\$ 0,00	Valor do Serviço R\$ 6.623,33
Retenção ISSQN Não	Aliquota -	Valor do ISSQN Apuração PGDAS-D
		Valor Líquido R\$ 6.623,33

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\$ 1109,41
Forma de Pagamento:

Omar Salim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Comprovante de Autorização

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.85000 95205.000003 12001.080501 4 11830000016098

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Nome/Razão Social: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.523.992/0001-92

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: 24/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 160,98

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\$ 160,98

Valor a Pagar (RS): R\$ 160,98

Data/hora da operação: 25/08/2025 - 11:27:12

Código da Operação: 51628663362

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
0 Contador
MG - 255870

CONFERE
COM
ORIGINAL



23790.85000 95205.000003 12001.080501 4 11830000016098

Local de Pagamento
Pagavel Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.
Beneficiário
MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 00.4523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA, 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento 24/08/2025
Agência/Código Beneficiário 0850/10805-7

Data do Doc 24/07/2025 Nº do documento 10977 Espécie doc DM Aceite N Data Proces 24/07/2025 Nosso numero 09/52/050000012-7
Uso do Banco Carteira 9 R\$ Quantidade Valor/Percentual (=) Valor do documento 160,98
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
13835-084 - CONCHAL - SP
Beneficiário final Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23790.85000 95205.000003 12001.080501 4 11830000016098

Local de Pagamento
Pagavel Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.
Beneficiário
MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 00.4523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA, 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento 24/08/2025
Agência/Código Beneficiário 0850/10805-7

Data do Doc 24/07/2025 Nº do documento 10977 Espécie doc DM Aceite N Data Proces 24/07/2025 Nosso numero 09/52/050000012-7
Uso do Banco Carteira 9 R\$ Quantidade Valor/Percentual (=) Valor do documento 160,98

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26
MUIS 24.08.2025 MULTA0,33
Fique atentos a data de vencimento. Após o vencimento sera cobrado 5% de juros e
mora de 0,33% ao dia após 15 dias de vencimento o boleto sera enviado para prote
sto.Nao esta autorizado deposito, DOC ou TED para pagamento de titulo em atraso
Para atualizar seu boleto acesse o site: https://banco/html/classic/produos-s
er
vicos/mas- produtos-servicos/segunda-via-boleto.shtm

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
DAS ANGELICAS, 730 - JARDIM DULCE MARIA
13835-084 - CONCHAL - SP
Beneficiário final Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



RECEBI (EMOS) DE MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.010.977
SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
R MACAE, 75
GRACA - Belo Horizonte/MG
CEP: 31140060 - FONE: 3134443770

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

SAIDA

No. 000.010.977
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0704 5239 9200 0192 5500 1000 0109 7716 4765 8469

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
131256809350562 - 24/07/2025 16:58:23-03:00

INSCRICAO ESTADUAL
0010593490002

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CFPJ
01.523.992/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

DATA DA EMISSAO
24/07/2025

ENDEREÇO
RUA DAS ANGELICAS, 730

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835000

DATA DA SAIDA/ENTRADA
24/07/2025

MUNICIPIO
Corchal

FONE/FAX

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:52:01

FATURA/DUPLICATAS
001: 24/08/2025 R\$160,98;

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRATOS

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO/UF

C.N.P.J./C.P.F.
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO
SBN Quadra 1 Bloco A, S/N - CEP:70002900

MUNICIPIO
Brasilia

UF
DF
INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX			1,000	0,000

CCEN	DESCRICAO	NCM	CFOP	UN	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.PIS	V.COFINS
2662	CATETER UMBILICAL 4,0 S222960502	901819809102	6102	UN	5	5,43	27,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6671	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N°1- VITALGOLD 20240615	901819809102	6102	UN	3	19,61	58,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO N°2,0-VITALGOLD N:8561B120	901819809102	6102	UN	10	3,30	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
Permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 4,94 correspondente a alíquota de 3,07% conforme art 23 da LC 123.
Regime Especial de Tributação: ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Referente ao Orçamento N° 6401, SmartCompras #64. Dados Da Conta Para Deposito -Caixa E
contábil Federal Ag: 0092-2 C/c: 2732-0 op:003
Partilha do ICMS para UF destino R\$ 3,66
Trib aprox: Fed R\$ 17,08 (14,36%), Est R\$ 21,42 (18,00%). Fonte: IBEPT/empresacetro.com.br/MG - CAF7DD

RESERVADO AO FISCO

Omar Safim Sarkis
Contador
MG-056679



Carta de Correção Eletrônica - CCe

Chave de acesso 31250704523992000192550010000109771647658469	CPF/CNPJ Emitente 04523992000192
Número NFe / Série 10977 / 001	Ambiente de envio Produção
Protocolo e hora da autorização da CCe 131256948613424 - 23/09/2025 12:49:15 (fuso horário: UTC -03:00)	
Correção a ser considerada Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025	

Omar Salim Sarkis
Contador
O MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banca Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024.30570.380045.17583.010008.4.11840000075518

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H

Nome/Razão Social: NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE H

CPF/CNPJ: 33.836.400/0001-90

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: 25/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 755,18

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\$ 755,18

Valor a Pagar (R\$): R\$ 755,18

369-2

Data/hora da operação: 25/08/2025 - 11:28:32

Código da Operação: 51628733227

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
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Acerto	Data do Processamento		Nosso Número	
21/07/2025	23.057 B	DM	N	21/07/2025		109/02305703-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(+/-) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO 1.817	CNPJ/CPF	061.986.402/0014-16
	RUA DAS ANGELICAS, 730	Bairro	JD MARIA DULCE
	CONCHAL/SP	CEP	13.835.000
Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado			

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Acerto	Data do Processamento		Nosso Número	
21/07/2025	23.057 B	DM	N	21/07/2025		109/02305703-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(+/-) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Local de Pagamento						EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO	
Beneficiário						NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDAIATUBA / SP						Agência / Código do Beneficiário	
						0041/75830-1	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Acerto	Data do Processamento		Nosso Número	
21/07/2025	23.057 B	DM	N	21/07/2025		109/02305703-8	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor			
	109	R\$					
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 3,02							
SUJEITO A PROTESTO 7 DIAS APOS O VENCIMENTO							
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS							
						(+/-) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 065679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 Nº 23057 Série 001
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SE
 35-25.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE
 135252027304338 21/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL 353379122114 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000 CNF 33.836.400

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO		Código Cliente 001817	CNPJ / CPF 61.986.402/0014.18	DATA DA EMISSÃO 21/07/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO JD MARIA DULCE	CEP 13.835.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2025
MUNICÍPIO CONCHAL		UF SP	FORN / FAX (19) 3866.1200	INSC. ESTADUAL ISENTO
				HORA DA SAÍDA 13:34h

FATURADUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000023057-A	18/08/2025	755,18	000023057-B	25/08/2025	755,18	000023057-C	01/09/2025	755,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.818,95	VALOR DO ICMS 291,05	BASE DE CÁLCULO S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR PIS 67,98	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.265,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR COFINS 14,74	VALOR TOTAL DA NOTA 2.265,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA	FRETE POR CONTA 3-Transp.Prop.Remet	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF SP	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 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 128,500	PESO LÍQUIDO 125,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100500140030	JET-SOUR LIQ BB 30 L UN	28321090	0.00	5.102	UN	1,0000	691,80000	0,00	691,80	591,80	124,62	0,00	18,00	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
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	34029038	0.00	5.405	UN	1,0000	648,60000	0,00	648,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pago com recurso da prefeitura do município de Conchal Lei Nº2406 de 29/12/2023 // Cond.Pgto.:
 28/35/42 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // HOSPITAL MADRE VANINI // Valor aprox. dos
 tributos R\$ 315,92 (13,94%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO RISCO

Emissão 35.436 Vendedor 42 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/07/2025 AS 13:35:57h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
 COM
 ORIGINAL



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIG
 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO , 0329
 EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
 INDAIATUBA
 (19) 3935.0006

CC-e
 CARTA DE CORREÇÃO
 ELETRÔNICA



Nº 023.057 série 001
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-25.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.023.057-100.098.420-1

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252027304338 16/09/2025 10:51:45h

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
 61.986.402/0014.16

DATA DA EMISSÃO
 21/07/2025

ENDEREÇO
 RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO / DISTRITO
 JD MARIA DULCE

CEP
 13.835.000

MUNICÍPIO
 CONCHAL

UF
 SP

FONE / FAX
 (19) 3866.1200

INSC. ESTADUAL
 ISENTA

EVENTOS/CORREÇÕES

PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHAL, LEI Nº 2447 DE 7 DE JANEIRO DE 2025.

Omar Salim Sarkis
 Contador
 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: 23790.85000 95224.000000 04001.080308 7 11850000010080

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

Código do Banco: 237

Código de ISPB: 60746948

Nome Fantasia: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA

Nome/Razão Social: MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.523.992/0001-92

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: 26/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 100,80

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\$ 100,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 100,80

Data/hora da operação: 25/08/2025 - 11:28:49

Código da Operação: 51628752678

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
0 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



23790.85000 95224.000000 04001.080508 7 11850000010080

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 00-4523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA, 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento

26/08/2025

Agência/Código Beneficiário

0850/10805-7

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Acete	Data Proces	Nosso número
12/08/2025	11065	DM	N	12/08/2025	09/52/240000004-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			100,80

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
DAS ANGELEAS - 730 - JARDIM DULCE MARIA
13835-084 - CONCHAL - SP

Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23790.85000 95224.000000 04001.080508 7 11850000010080

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

MEDICAL HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA | CPF/CNPJ: 00-4523.992/0001-92
R GERALDO FARIA DE SOUZA - 299 - - GRACA
31140-150 - BELO HORIZONTE - MG

Vencimento

26/08/2025

Agência/Código Beneficiário

0850/10805-7

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Acete	Data Proces	Nosso número
12/08/2025	11065	DM	N	12/08/2025	09/52/240000004-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			100,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

VALORES EXPRESSOS EM REAIS

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,16

APÓS 26.08.2025 MULTA0,33

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Fique atento a data de vencimento. Após o vencimento será cobrado 5% de juros e

mora de 0,33% ao dia após 15 dias de vencimento o boleto será enviado para protesto. Não está autorizado depósito, DOC ou TED para pagamento de título em atraso.

Para atualizar seu boleto acesse o site: <https://banco/html/classic/produtos-servicos/mis-produtos-servicos/segunda-via-boleto.shtm>

Pagador: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO | CNPJ/CPF: 061.986.402/0014-16
DAS ANGELEAS - 730 - JARDIM DULCE MARIA
13835-084 - CONCHAL - SP

Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones consulte o site. Fale Conosco

Ouvitoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



RECEBI(EMOS) DE MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.011.065

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAL-HOSP ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
R MACAE, 75
GRACA - Belo Horizonte/MG
CEP: 31140060 - FONE: 3134443770

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3125 0804 5239 9200 0192 5500 1000 0110 6518 2961 5402

No. 000.011.065
SÉRIE
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256851231252 - 12/08/2025 10:04:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010593490302

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.523.992/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

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

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

12/08/2025

ENDEREÇO

RUA DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO

CRNTRO

CEP

13835000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2025

MUNICÍPIO

Coschal

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:01:18

FATURA/DUPLICATAS

001: 26/08/2025 R\$160,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COPINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					100,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO/UF

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

34.028.216/0001-03

ENDEREÇO

SEN Quadra 1 Bloco A, S/N - CEP:70002900

MUNICÍPIO

Brasilia

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CEP	UN	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COPINS
2853	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL N° 6 VITALGOLD 22231025	901819800102	6102	CX	3	19,60	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5737	PERA PARA APARELHO DE PRESSAO PREMIUM 15/2025	901819800102	6102	CX	6	7,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Permite o aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 3,09 correspondente a alíquota de 3,07% conforme art 23 da LC 123.
Regime Especial de Tributação: ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Referente ao Orçamento N° 6564, SmartCompras #80 Dados Da Conta Para Deposito - Caixa Ec onômica Federal Ag: 0892-2 C/c: 2732-0 op:003
Partilha do ICMS para UF destino R\$ 6,05
Trib aprox: Fed R\$ 14,47 (14,36%), Est R\$ 16,14 (16,04%). Fonte: IBPT/empresastro.com.br/MG - 81AAFF

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
Contador
MFC

CONFERE COM ORIGINAL

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Chave de acesso 31250804523992000192550010000110651829615402	CPF/CNPJ Emitente 04523992000192
Número NFe / Série 11065 / 001	Ambiente de envio Produção
Protocolo e hora da autorização da CCe 131256963935222 - 30/09/2025 11:06:10 (fuso horário: UTC -03:00)	
Correção a ser considerada Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025.	

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.37104 23710.525223 68000.114808 1 11850000030264
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: SAMAPI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE
Nome/Razão Social: SAMAPI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE
CPF/CNPJ: 54.361.381/0001-63

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: 26/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 26/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 302,64
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\$ 302,64
Valor a Pagar (RS): R\$ 302,64

Data/hora da operação: 26/08/2025 - 13:34:30
Código da Operação: 51683684651

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 Safim Sarkis
0 Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário SAMAPI DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 54.361.381/0001-63 AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA, 230 - CECAP - PIRACICABA - SP - 13421-450				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)			
Pagador 24502 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (HOSPITAL E MATERNIDA) - 61.986.402/0014-16				<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe número	
Vencimento: 26/08/2025		Nº do Documento 1453316		Espécie R\$		Valor do Documento 302,64	
				<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falçado	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Agência/Código do Beneficiário 3371-5/0001148-7			Nosso Número 02/37105252268-P			Recebi(emos) o boleto com os dados ao lado	
			Data			Assinatura	

**Bradesco****237-2****Recibo do Pagador**

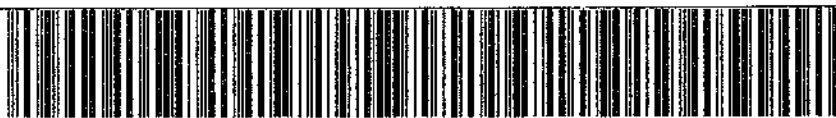
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 26/08/2025					
Beneficiário SAMAPI DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 54.361.381/0001-63 AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA, 230 - CECAP - PIRACICABA - SP - 13421-450						Agência/Código do Beneficiário 3371-5/0001148-7					
Data do documento 29/07/2025		Nº do Documento 1453316		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025					
				Nosso Número 02/37105252268-P							
Uso do banco		Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 302,64					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIOS DE R\$ 0,91 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.BRADESCO.COM.BR/BOLETOS VALOR DO BOLETO É IGUAL DA NOTA, PORTANTO NÃO DESCONTAR VALOR DE TARIFA BANCARIA						(-) Desconto / Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador 24502 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (HOSPITAL E MATERNIDA) RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP						61.986.402/0014-16					
Beneficiário Final						Código de baixa					

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37104 23710.525223 68000.114808 1 11850000030264**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 26/08/2025					
Beneficiário SAMAPI DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 54.361.381/0001-63 AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA, 230 - CECAP - PIRACICABA - SP - 13421-450						Agência/Código do Beneficiário 3371-5/0001148-7					
Data do documento 29/07/2025		Nº do Documento 1453316		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025					
				Nosso Número 02/37105252268-P							
Uso do banco		Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 302,64					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIOS DE R\$ 0,91 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.BRADESCO.COM.BR/BOLETOS VALOR DO BOLETO É IGUAL DA NOTA, PORTANTO NÃO DESCONTAR VALOR DE TARIFA BANCARIA						(-) Desconto / Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador 24502 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO (HOSPITAL E MATERNIDA) RUA DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP						61.986.402/0014-16					
Beneficiário Final						Código de baixa					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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



AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA, Nº 230 -
CECAP
PIRACICABA/SP
CEP: 13421-450 FONE/FAX: (19) 3403-7488

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 001.453.316
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525 0754 3613 8100 0163 5500 1001 4533 1615 7612 8513		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535023873110	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 54.361.381/0001-63	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252116175917 29/07/2025 13:44:53		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 24502 - ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.988.402/0014-16	DATA EMISSÃO 29/07/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, Nº 730		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE / FAX (19) 3866-8585	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135252116175917
FATURA		DATA SAÍDA / ENTRADA 29/07/2025	HORA SAÍDA 13:44

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	302,64	26/08/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		302,64	
ICMS DESONERADO		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA 302,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PHARMALOG TRANSPORTES EIRELI			FRETE POR CONTA 0 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 22.937.144/0001-01
ENDEREÇO RUA IACANGA, 628 - SALA 04			MUNICÍPIO AMERICANA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 165421837110		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
26323	COMP GAZE CICATR. C/10 N/ADER.EST.VISCOSE 125 LOTE: 125JT QTDE: 240 VALIDADE: 22/05/2028 (3A)	30058090	060	5405	UN	240	1,26	302,64	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:7958 FORMA DE PGTO.BANCO VENDEDOR:FLAVIO PERES (3A) ICMS-ST CONFORME ART. 313-A DIVERGENCIA NO PEDIDO OU DEVOLUCOES ENTRAR EM CONTATO COM O SAG EM ATE 72 HORA: 0800 772 1215											

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2025 13:45:03

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679
CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04718 / 1292 / 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:	LLBORBASERVICOSMEDICOSLTDA
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 NFS2
Data de débito:	27/08/2025
Data / Hora da operação:	27/08/2025 16:19:29
Código da operação: 26341487	
Chave de segurança: 123H72CK3WV257JF	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679





MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000052 - E

Autenticidade
RQBK-339P

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 26/08/2025 22:40:49

Competência: 08/2025



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 COPIE 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 - REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 12H, A SABER \$3.141,00 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 3%.
TRIBUTOS PROX. 13,45%- FONTE IBPT

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

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	2,5200	79,15	3.141,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.141,00

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

369-2

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 10498.03248 91100.100048 00000.836254 1 11860000463851
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/HOSP. MAT. 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: 27/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 27/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.638,51
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\$ 4.638,51
Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.638,51

Data/hora da operação: 27/08/2025 - 16:19:45
Código da Operação: 51737563810

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 Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

P.S

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

Cedente		CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente	
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		25.326.661/0001-32	4257/0803249-1	
Endereço do cedente		UF	CEP	
JOAO DE DEUS COSTA 517 - PLANO DIRETOR - CONTAGEM		MG	32040580	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento
15/07/2025	196160	DM	01	15/07/2025
Sacado		Nosso Número		CPF/CNPJ
ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M		14/100000000008362-1		61.986.402/0014-16
Endereço do sacado		UF	CEP	
RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA - CONCHAL		SP	13835-000	
Sacador avalista		CPF/CNPJ		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica	Receibo do Sacado
R\$			27/08/2025	4.638,51		

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

CAIXA 104-0 10498.03248 91100.100048 00000.836254 7 11860000463851

Local de pagamento		Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		27/08/2025	
Cedente		CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
S P DATA SERVICO DE PROCESSAMENTO DADO		25.326.661/0001-32	4257/0803249-1
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Acarte
15/07/2025	196160	DM	NAO
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade
	01	R\$	
		Valor	(=) Valor do Documento
			4.638,51

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:	ASS.FILHAS DE S CAMILO/HOSP.MAT.M RUA DAS ANGELICAS, 730 - JD DULCE MARIA CONCHAL	CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Sacador Avalista:		UF: SP CEP: 13835-000
		CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica **Fecha de Compensação**

Omar Safim Saréis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
48151



Data e Hora de Emissão	08/07/2025 14:19:01	Competência	8/7/2025	Código de Verificação	EKEXYFT0D
Número do RPS	186160	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

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

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

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação. Competência 07/2025 - AIH - Faturamento SIH/SUS - Locação - AMB - Faturamento SIA/SUS - Locação - Controle de Estoque - Locação - Recepção Ambulatorial - Locação - Radiologia - Locação - Prontuário Eletrônico - PEP - Locação - Sadi - Outros - Locação - Licença de Uso de Certificado Digital - Locação - CHAMADA DIGITAL - Locação - Painel Estat. Gestão a Vista Web/CS - Locação - PARTOGRAMA - Locação

Código do Serviço / Atividade
1.05 / 620310002 - licenciamento de programas de informática não - customizáveis

Detalhamento Específico da Prestação do Serviço
Código da Obra
Código ART

PIS (R\$)	32,13	COFINS (R\$)	148,27	IR (R\$)	74,14	ISS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	49,42
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	-----------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Valor da Operação		Cálculo do ISSQN no Município	
Valor do Serviço - R\$	4.942,47	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	4.942,47	
(-) 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	303,96	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.942,47	
(-) 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\$	4.638,51	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	98,85	
		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.gin/tes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

CARTA DE CORREÇÃO

A

ASSOCI.FILHAS DE SÃO CAMILO/HOSP.MAT.MADRE VANNINI

Ref.: Nota fiscal de Serviços Eletrônica (NFSE): 48151

Carta de correção quando da emissão da NFSE número 48151, emitida em: 08/07/2025, no valor de R\$ 4.942,47 (quatro mil novecentos e quarenta e dois reais e quarenta e sete centavos) Pago com recurso da Prefeitura do município de Conchal, lei nº 2447 de 07 de janeiro de 2025

Contagem, 17/09/2025

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 059879

Atenciosamente,

CONFERE
COM
ORIGINAL



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.48457 01300.000492 88843.901047 4 11860000067828
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social: BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

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: 27/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 27/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 678,28
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\$ 678,28
Valor a Pagar (R\$): R\$ 678,28

3082

Data/hora da operação: 27/08/2025 - 16:20:05
Código da Operação: 51737583398

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 853637
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8536 3710 2253 0600

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
135252105326683 28/07/2025 16:42:38

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
28/07/2025

ENDEREÇO
R DAS ANGELICAS, 730

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13835-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
28 JUL 2025

MUNICÍPIO
CONCHAL

FONE/FAX
1938668585

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2025 678,28

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
678,28	122,09	0,00	0,00	678,28
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
				678,28

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
1	CAIXA			1,98	1,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NGM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23820	CURAT. ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME- DICAL G5305 (Fornecedor: 2300, Lote: 2025- 0316, Qtde: 2, Data Fab: 16/03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30059090	200	5102	CX	2	51,4800	102,96	102,96	18,53	0,00	18,00	0,00
23825	CURAT. HIDROCOLOIDE EXT. FIMO 10X10CM C/10 - VITAMEDICAL REF. G1318 (Fornecedor: 230- 0, Lote: 20250316, Qtde: 2, Data Fab: 16/- 03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30051090	200	5102	CX	2	41,1600	82,32	82,32	14,82		18,00	
36859	FILME TRANSPARENTE ROLO 15X10-ZELARA (Fornecedor: 4720, Lote: GT240784, Qtde: 2 , Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20- 28)	30051090	100	5102	RL	2	64,1000	128,20	128,20	23,08	0,00	18,00	0,00
26752	CURAT. CARV. ATIV. C/PRATA 10,5X10,5CM C/1- 0-VITAMEDICAL REF. AC5052 (Fornecedor: 230- 0, Lote: 20250316, Qtde: 4, Data Fab: 16/- 03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30059090	200	5102	CX	4	91,2000	364,80	364,80	65,66	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 74 ||#R36P23V1 || #||

Pedido: 860126

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

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

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

340

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05659.651599 05367.340006 6 11870000114240
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 28/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.142,40
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\$ 1.142,40
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.142,40

Data/hora da operação: 28/08/2025 - 08:54:47
Código da Operação: 51763169373

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
casas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 28/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 29/07/2025	Número do Documento NF 0008049/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04056596-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,40
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,85 e juros de R\$ 3,81 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 109/04056596-5
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gstcom.com.br

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 28/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 29/07/2025	Número do Documento NF 0008049/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04056596-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,40
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,85 e juros de R\$ 3,81 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 109/04056596-5 CPF Avalista:
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



ELIO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C - POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO
 06240092100
 comercial@eliodistribucac.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.008.049
 SÉRIE 1

FOLHA 1 OF 1



MATÉRIA DE OPERAÇÃO
 Saída - VENDA DE MERC REC ADIÇ DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO: 14.115.388/0004-23
 CHAVE DE ACESSO DA NFE E/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.25.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-049-100.158.171.4
 PROTOCOLO: 135252116983625

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME SOCIAL: ASSOCIACAO FILIAS DE SAO CAMILO
 ENDEREÇO: R DAS ANGELICAS N730
 CIDADE: CONCHAL
 UF: SP
 CEP: 13835-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 61.986.402/0014-16
 DATA EMISSÃO: 29/07/2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 29/07/2025
 HORA DA SAÍDA: 14:45:35

VALOR DO FRETE: 0,0000 VALOR DO SEGURO: 0,0000
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.142,40
 VALOR DO ICMS: 137,09
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.142,40

TRANSPORTADOR/VOLVEM TRANSPORTADOS
 BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS
 FRETE POR CONTA: 1
 COICOR APTT: 0008049
 PLACA DO VEICULO: 92.000
 UF: DF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.944.556/0001-48
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130
 PESSO JURÍDICO: 92,000

COD. PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NANCA/REG. ANVISA	PRESENTIS	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VAL. UNITAR.	TISK.	*ICH.	*FTM.	VALOR TOTAL	RG ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQ. IPI
7937917706688	REF. CLORETO DE SODIO 9,9% 250ML CX/48FR VLR Aprox Tributos R\$137,09			30045099			3,400	0	0	0	R\$ 1.142,40	1.142,40	137,09	0,00	12

DESC. REPASSSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 ROPM: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 00105 CIGERA MARIA DO NASCIMENTO
 COND. PCTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
 PEDIDO: 0158171
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ

PEDIDO #78 Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei n° 2.447, de 07 de Janeiro de 2025ent: Rua das Angelicas - 730, Bairro: Centro - Conchal - SP | Cep: 13835-000

Impressão pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

3097

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05656.351599 05367.340006 7 11870000162400
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 28/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.624,00
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\$ 1.624,00
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.624,00

Data/hora da operação: 28/08/2025 - 08:55:08
Código da Operação: 51763177180

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
MC

CONFERE
COM
ORIGINAL



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 28/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 29/07/2025	Número do Documento NF 0008041/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04056563-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.624,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,48 e juros de R\$ 5,41 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JURAS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRACA DE PAGAMENTO: BRASILIA 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 109/04056563-5
Pagador / Avalista Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica www.gestcom.com.br



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 05656.351599 05367.340006 7 11870000162400

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 28/08/2025
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/00000-4
Endereço Beneficiário					
Data do Documento 29/07/2025	Número do Documento NF 0008041/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2025	Cart. / Nosso Número 109/04056563-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.624,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 32,48 e juros de R\$ 5,41 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JURAS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRACA DE PAGAMENTO: BRASILIA 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 109/04056563-5 CPF Avalista:
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Omar Salim Sarkis
Contador
MFC

CONFERE
COM
ORIGINAL

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

3050

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05660.211599 05367.340006 1 11870000120320
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do JSPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 28/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 28/08/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.203,20
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\$ 1.203,20
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.203,20

Data/hora da operação: 28/08/2025 - 08:55:28
Código da Operação: 51763181771

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
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

ELLO DISTRIBUICAO LTDA SP

ROD C. POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31, 0
 ITAPEVI - 06696-110
 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 06240092100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.051
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0714 1153 8800 0423 5500 1000 0080 5110 0158 2158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13525211777957 - 29/07/2025 15:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373377997119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.115.388/0004-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

CNPJ / CPF

61.986.402/0014-16

DATA DA EMISSÃO

29/07/2025

ENDEREÇO

R DAS ANGELICAS N730, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13835-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2025

MUNICÍPIO

CONCHAL

UF

FONE / FAX

19971367204

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:49:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.203,20	144,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BSBDF TRANSPORTE DE CARGAS

FRETE

0 - Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 2829

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CX PAP

MARCA

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

118,700

PESO LÍQUIDO

118,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0019304	KP AGUA INJECAO 1000ML CX16FR ANVISA: ISENTO	30049099	0/00	5102	FRA	32,0000	7,0000	224,00	0,00	224,00	26,88		12,00	
0017460	KP CLORETO DE SODIO 0,9 250ML CX48FR ANVISA: ISENTO	30049099	0/00	5102	UNI	268,0000	3,4000	979,20	0,00	979,20	117,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 ART. 54 DO RCTESP EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE ART. 07 DA RDC430 DE 08/020. PRACA DE PAGAMENTO BRASILIADF. PEDIDO 78 PAGO COM RECURSO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONCHIAL LEI N 2.447, DE 07 DE JANEIRO DE 2025 ENT RUA DAS ANGELICAS 730 BAIRRO CENTRO CONCHIALSP CE P 13835000

: 30
 : 3|NF 0008051/1|1203,2|28/08/2025|

RESERVADO AO FISCO

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG-056670

Impresso em 31/07/2025 às 11:24:20

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01300.000492 93998.001049 5 11880000113111
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.131,11
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.131,11
Valor Pago (R\$):	1.131,11
Data/hora da operação:	29/08/2025 11:09:02
Código da operação:	51820693744
Chave de segurança:	JGCC6X06ZM5FNQEZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679



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-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8546 9414 1277 0108

Nº **854694**
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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252128610902 30/07/2025 13:20:10

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
30/07/2025

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
30 JUL 2025

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2025 1.131,11

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
1.131,11	170,48	0,00	0,00	1.131,11
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
				1.131,11

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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8 CAIXA

71,88

71,88

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
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 24DIX2305, Qtde: 60, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	90181990	700	5102	PCT	60	9,6518	579,11	579,11	104,24		18,00	
30834	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 10FR-ECOFILA B (Fornecedor: 3048, Lote: 24285245D2, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24287272D2, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24291309A2, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30049099	500	5102	CX	6	92,0000	552,00	552,00	66,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com recurso da Prefeitura do Município de Conchal - Lei nº 2.447, de 07 de Janeiro de 2025. - PEDIDO 78 ||#R37P24V7 R35P16V1 || #||
Pedido: 860606
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: 0,17
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	04718 1292 000577495369-2
Representação numérica do código de barras:	03399.05077 78700.000009 17088.701010 7 11880000129994
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
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA-ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	29/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2025
Valor Nominal do Bolet:	1.299,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.299,94
Valor Pago (R\$):	1.299,94

Data/hora da operação:	29/08/2025 11:11:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	51820731549
Chave de segurança:	MYKQ9JGRYMJTPAVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

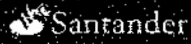
Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 17088.701010 7 11880000129994
Número: 17088
Valor: R\$ 1.299,94

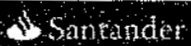
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

 033-7		03399.05077 78700.000009 17088.701010 7 11880000129994			
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		Agência/Código do beneficiário 968 / 507787	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0000000170887
Número do Documento 31951301		CPF/CNPJ	Vencimento 29/08/2025	Valor do Documento R\$ 1.299,94	
(-) 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: 319.513 VLR. NOTA: 1.299,94 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 1,30 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 65,00

Corte na linha pontilhada

 033-7		03399.05077 78700.000009 17088.701010 7 11880000129994			
Local de pagamento Pagavel em qualquer Banco			Vencimento 29/08/2025		
Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA			Agência/Código beneficiário 968 / 507787		
Data do documento 01/08/2025	Número do documento 31951301	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data processamento 29/08/2025	Nosso número 0000000170887
Carteira Cobrança Simples RCR		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 1.299,94
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)
MORA DIARIA: 1,30 - NF: 319.513 / Vir TT NF R\$: 1.299,94					(-) 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 65,00					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 1,30					
Pagador ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO / CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA DAS ANGELICAS - CENTRO 13835-000 - CONCHAL - SP					
					Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.946/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**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

1

Nº 319.513
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

61250810972948000162550010003195131003205131

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

141250251152822 01/08/2025 16:41:17

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 01/08/2025
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835000	DATA DA SAÍDA 01/08/2025
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX 1938668585	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:41:17

FATURAS

001	29/08/2025	1.299,94		
-----	------------	----------	--	--

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	1.299,94
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
				1.299,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		PRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF SP	CNPJ / CPF 05.530.576/0019-03
ENDEREÇO RUA JOANA PEDROSO		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7	VOLUMES			14,110	14,110	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C25 POLI COMPLETO HEMA 06 CNJ TKL LOTE: HEMA06250426 VALIDADE: 25042030 FABRICACAO: 01012023	0,00	90189010	741	8108	PC	20	18,5000	370,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17942	SCALP 21G C100 MEDIK LOTE: 241117 VALIDADE: 30112029 FABRICACAO: 30112024	0,00	90183929	741	6108	UN	3	18,9900	56,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17943	SCALP 23G C100 MEDIK LOTE: 241002 VALIDADE: 31102029 FABRICACAO: 30102024	0,00	90183929	741	6108	UN	3	18,9900	56,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21785	SERINGA DESC 10ML LS SAG C100 MEDIK LOTE: 25182 VALIDADE: 28022030 FABRICACAO: 30032025	0,00	90183119	241	6108	UN	40	18,5000	740,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22418	SONDA FOLEY C10 2V 14FR 1530CC MEDIK LOTE: 2488714 VALIDADE: 31032030 FABRICACAO: 01012023	0,00	90183921	741	6108	UN	4	19,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI CONCHAL SP Vend.: 84 LEANDRO SANTOS Pedido:3773 ID 154366 ROTA: 17 2/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	

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

CONFERE COM ORIGINAL



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

A FISCAL ELETRÔNICA

55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.319.513	MÊS / ANO DA EMISSÃO 08/25	
CHAVE DE ACESSO 4125 0810 9729 4800 0162 5500 1000 3195 1310 0320 5131				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 41	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 04/08/2025 14:46:05		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 141250253391851	DATA / HORA DO REGISTRO 04/08/2025 14:46:05	

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:
- I - 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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

ANEXOS



Escala de Relaguada - Anestesiologia
Julho/2025

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sabado	Domingo
30	1 DIA: ÉDER NOITE: LÍVIA	2 DANIEL	3 DIA: VICTOR NOITE: LÍVIA	4 LÍVIA	5 LÍVIA	6 LÍVIA
7 LÍVIA	8 LÍVIA	9 DIA: ÉDER NOITE: DANIEL	10 ÉDER	11 DIA: ÉDER NOITE: LÍVIA	12 LÍVIA	13 LÍVIA
14 LÍVIA	15 ÉDER	16 DIA: ÉDER NOITE: DANIEL	17 ÉDER	18 DIA: ÉDER NOITE: DANIEL	19 DANIEL	20 DANIEL
21 LÍVIA	22 ÉDER	23 DIA: ÉDER NOITE: DANIEL	24 ÉDER	25 DIA: ÉDER NOITE: LÍVIA	26 LÍVIA	27 LÍVIA
28 LÍVIA	29 ÉDER	30 DIA: ÉDER NOITE: DANIEL	31 ÉDER			

Calendarize.pt

Escala - Retaguarda de Pediatria
 Julho/2025

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sábado	Domingo
30	1 ALINE GADELHA DAS 07h às 08h SERGIO das 19h às 07h	2 SERGIO	3 GERMAN 07 às 19h WALKER - das 19h às 07h	4 GERMAN - das 07h às 19h WALKER - das 19h às 07h	5 GERMAN	6 GERMAN
7 GERMAN	8 GERMAN - das 07h às 19h SERGIO - das 19h às 07h	9 GERMAN	10 SERGIO	11 GERMAN	12 GERMAN	13 GERMAN
14 ALINE	15 ALINE - das 07h às 19h SERGIO - das 19h às 07h	16 GERMAN- das 07h às 19h WALKER - das 19h às 07h	17 SERGIO	18 ALINE - das 07h às 19h WALKER - das 19h às 07h	19 WALKER	20 WALKER
21 ALINE	22 ALINE - das 07h às 19h WALKER - das 19h às 07h	23 GERMAN	24 GERMAN - das 07 às 19h WALKER - das 19h às 07h	25 WALKER	26 WALKER	27 WALKER
28 ALINE	29 ALINE - das 07h às 19h SERGIO - das 19h às 07h	30 GERMAN	31 SERGIO	1	2	3

Escala de Retaguarda - Cirurgia
Julho/2025

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sábado	Domingo
30	1 RODRIGO DIAS	2 RODRIGO DIAS	3 RODRIGO DIAS	4 RODRIGO DIAS	5 RODRIGO DIAS	6 RODRIGO DIAS
7 RODRIGO DIAS	8 RODRIGO DIAS	9 RODRIGO DIAS	10 RODRIGO DIAS	11 RODRIGO DIAS	12 RODRIGO DIAS	13 RODRIGO DIAS
14 RODRIGO ZUCHERATO	15 RODRIGO ZUCHERATO	16 RODRIGO ZUCHERATO	17 RODRIGO ZUCHERATO	18 RODRIGO ZUCHERATO	19 RODRIGO ZUCHERATO	20 RODRIGO ZUCHERATO
21 RODRIGO DIAS	22 RODRIGO DIAS	23 RODRIGO DIAS	24 RODRIGO DIAS	25 RODRIGO DIAS	26 RODRIGO DIAS	27 RODRIGO DIAS
28 RODRIGO DIAS	29 RODRIGO DIAS	30 RODRIGO DIAS	31 RODRIGO DIAS	1	2	3



Escala de Retaguarda - Ginecologia e Obstetrícia
Julho/2025

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sabado	Domingo
30	1 MARIO NUNES	2 MARIO NUNES	3 MARCOS GOMES	4 MARCOS GOMES	5 MARIO NUNES	6 MARIO NUNES
7 MARIO - das 07h às 18h MARCOS - das 19h às 07h	8 MARIO NUNES	9 MARIO NUNES	10 MARCOS GOMES	11 MARCOS GOMES	12 MARCOS GOMES	13 MARCOS GOMES
14 MARIO - das 07h às 19h MARCOS - das 19h às 07h	15 MARIO NUNES	16 MARIO NUNES	17 MARCOS GOMES	18 MARCOS GOMES	19 MARIO NUNES	20 MARIO NUNES
21 MARIO - das 07h às 19h MARCOS - das 19h às 07h	22 MARIO NUNES	23 MARIO NUNES	24 MARCOS GOMES	25 MARCOS GOMES	26 MARCOS GOMES	27 MARCOS GOMES
28 MARIO - das 07h às 19h MARCOS - das 19h às 07h	29 MARIO NUNES	30 MARIO NUNES	31 MARCOS GOMES	1	2	3



Escala de Retaguarda - Ortopedia
Julho/2025

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sábado	Domingo
30	1 VITOR HUGO	2 VITOR HUGO	3 VITOR HUGO	4 VITOR HUGO	5 VITOR HUGO	6 VITOR HUGO
7 BEATO	8 BEATO	9 BEATO	10 BEATO	11 BEATO	12 BEATO	13 BEATO
14 MARIO - das 07h às 19h MARCOS - das 19h às 07h	15 MARIO NUNES	16 MARIO NUNES	17 MARCOS GOMES	18 MARCOS GOMES	19 MARIO NUNES	20 MARIO NUNES
21 MARIO -	22 MARIO	23 MARIO	24 MARIO	25 MARIO	26 MARIO	27 MARIO
28 BEATO	29 BEATO	30 BEATO	31 BEATO	1	2	3

LISTAGEM DE PLANTÕES E MÉDICOS QUE TRABALHARAM
NO PS DE CONCHAL REFERENTE A AGOSTO DE 2025.

Augusto Fortunato= 13 pl+ 06h. Obs- foram 14 pl, e mais 06h; e isso ref a data terça 19/8.

German F. Roca= 14 pl.

Francielly Marques= 06 pl.+ 06h+ 06h=07pl. Obs- foram 06 pl, e mais 06h data terça 12/8; e mais 06h terça 19/8; somando o total de 07 pl.

Isadora Leonel de Paiva= 11 pl. + 06h. Obs- foram 11 pl, e mais 06h; e isso ref a data terça 12/8.

Tiago Feltrim= 02 pl.

Ademir E. S.Segundo= 01 pl.

Geraldo Neri= 16 pl.

Juliana L. Veloso= 07 pl.

Adelson S S. Junior.= 03 pl.

Ricardo Paganotte= 08 pl.

Larissa Borba= 12 pl.

João H. Brambila M.= 02 pl.

Gabriela Ortolan= 05 pl.

Ana Carolina T. Silva=03 pl.

HOSP. CONCHAL 2025 ESC-AGO ADM MADRES

DATA	semana	dia 7-19	dia 7-19	noite 19-7	noite 19-7
1	SEXTA	JULIANA	GERALDO	ISADORA	AUGUSTO
2	SABADO	AUGUSTO	GERALDO	ISADORA	RICARDO
3	DOMINGO	LARISSA	GERMAN	LARISSA	GERMAN
4	SEGUNDA	LARISSA	FRANCIELLY	AUGUSTO	FRANCIELLY
5	TERÇA	GERMAN	ISADORA	AUGUSTO	GERALDO
6	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	ISADORA	FRANCIELLY
7	QUINTA	ADELSON	ISADORA	GABRIELA	RICARDO
8	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	RICARDO
9	SABADO	JULIANA	GERALDO	JULIANA	GERALDO
10	DOMINGO	TIAGO F.	ADEMER	ADELSON	GERMAN
11	SEGUNDA	LARISSA	GABRIELA	AUGUSTO	ISADORA
12	TERÇA	GERMAN		AUGUSTO	GERALDO
13	QUARTA	JOÃO B.	ISADORA	ISADORA	GERMAN
14	QUINTA	ADELSON	ISADORA	LARISSA	LUCAS M.
15	SEXTA	JULIANA	GERALDO	AUGUSTO	ISADORA
16	SABADO	AUGUSTO	GERMAN	GERALDO	GERMAN
17	DOMINGO	LARISSA	LUCAS M.	LARISSA	LUCAS M.
18	SEGUNDA	LARISSA	LUCAS M.	AUGUSTO	FRANCIELLY
19	TERÇA	GERMAN		AUGUSTO	GERALDO
20	QUARTA	JAVIER	FELIPE S.	FRANCIELLY	RICARDO
21	QUINTA	GERMAN	GERALDO	LARISSA	ANA CAROL.
22	SEXTA	JULIANA	GERALDO	GERMAN	RICARDO
23	SABADO	JAVIER	BRUNA M.	VITOR AUG.	RANYERI
24	DOMINGO	TIAGO F.	GABRIELA	RICARDO	RANYERI
25	SEGUNDA	LARISSA	GABRIELA	AUGUSTO	GERALDO
26	TERÇA	GERMAN	FRANCIELLY	AUGUSTO	GERALDO
27	QUARTA	VITOR AUG	BRUNA M.	GERMAN	RICARDO
28	QUINTA	GERMAN	GERALDO	GABRIELA	RICARDO
29	SEXTA	JULIANA	GERALDO	LARISSA	LUCAS M.
30	SABADO	JAVIER	VITORIA M.	VITOR NUNES	VITORIA M.
31	DOMINGO	LARISSA	ANA CAROL.	LARISSA	ANA CAROL.

Ranyere R. M. Soares= 02 pl.

Javier Aldayus Cruz= 03 pl.

Lucas Menezes= 06 pl.

Bruna Malvestiti= 02pl.

Felipe Sevidino dos Santos= 01pl.

Vitor Alves Nunes= 01 pl.

Vitor Augusto R. Machado= 02 pl.

Vitoria Teixeira Mustapha= 02pl.

2025 17:42

Relatório de cotações do pedido #64



Criado: 07/07/2025 17:14 Encerrado: 08/07/2025 16:43 Finalizado: ~~08/07/2025 17:42~~
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar, Outros Materiais
 Descrição: Pedido mensal farmácia
 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: 13835-000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 8 **ABAIXADOR DE LINGUA (ESPATULA MADEIRA)** Qtd: 40 PCT
 Justificativa: Cotação Incorreta

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	TALGE	R\$ 0,0613	R\$ 2,4520
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ESTILO	R\$ 4,1400	R\$ 165,6000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	THEOTO	R\$ 4,7565	R\$ 190,2600
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	ESTILO - PCT/100	R\$ 5,1600	R\$ 206,4000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	ESTILO	R\$ 5,5000	R\$ 220,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	ESTILO	R\$ 5,8000	R\$ 232,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	theoto cx 100	R\$ 6,0000	R\$ 240,0000
Elío Distribuição Ltda	talge	R\$ 7,0000	R\$ 280,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	talge	R\$ 7,5000	R\$ 300,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	THEOTO	R\$ 8,3000	R\$ 332,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Theoto	R\$ 8,9900	R\$ 359,6000

Cód: 18 **ABOCATH 22** Qtd: 700 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Unimax Comercial Ltda	TERA MEDICAL	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	glomed	R\$ 0,9000	R\$ 630,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	INJEX - CX/100	R\$ 0,9000	R\$ 630,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HEALCATH	R\$ 0,9195	R\$ 643,6500
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1000	R\$ 770,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6500	R\$ 1.155,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NIPRO	R\$ 1,9098	R\$ 1.336,8600
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 2,2700	R\$ 1.589,0000

Cód: 19 **ABOCATH 24** Qtd: 600 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACJ	R\$ 0,7800	R\$ 468,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,9200	R\$ 552,0000

M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	INJEX - CX/100	R\$ 0,9800	R\$ 588,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ABL	R\$ 1,0163	R\$ 609,7800
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1000	R\$ 660,0000
Omielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	glomed	R\$ 1,2000	R\$ 720,0000
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,2300	R\$ 738,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,6500	R\$ 990,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 2,2700	R\$ 1.362,0000

Cód: 4234 ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE Qtd: 64 ENV

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	EMS	R\$ 0,7543	R\$ 48,2752
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EMS GENERICO HOSP	R\$ 0,7600	R\$ 48,6400
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	ems cx 16	R\$ 0,7900	R\$ 50,5600
Farmater Medicamentos Ltda	LEGRAND	R\$ 3,1700	R\$ 202,8800

Cód: 3190 ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMP (TRANSAMIN) Qtd: 100 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor cx 100	R\$ 3,5400	R\$ 354,0000
Quiron Pharma Ltda	ZYDUS	R\$ 3,8500	R\$ 385,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,1000	R\$ 410,0000
Ello Distribuição Ltda	BLAU	R\$ 4,4000	R\$ 440,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,4700	R\$ 447,0000
Farmater Medicamentos Ltda	NIKKHO	R\$ 7,0000	R\$ 700,0000

Cód: 462 AGUA DESTILADA 250 ML Qtd: 80 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,0000	R\$ 320,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	FRESENIUS	R\$ 4,4100	R\$ 352,8000

Cód: 1254 AGULHA 25 X 7 Qtd: 500 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX - CX/100	R\$ 0,0560	R\$ 28,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambui - Matriz)	SR	R\$ 0,0599	R\$ 29,9500
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	TKL	R\$ 0,0620	R\$ 31,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0720	R\$ 36,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,0740	R\$ 37,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	injex cx 100	R\$ 0,0750	R\$ 37,5000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0780	R\$ 39,0000
Unimax Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 0,0870	R\$ 43,5000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0870	R\$ 43,5000

Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,0900	R\$ 45,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	medix	R\$ 0,1100	R\$ 55,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,1848	R\$ 92,4000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,2100	R\$ 105,0000

Cód: 34 AGULHA 40 X 12 Qtd: 4000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,0733	R\$ 293,2000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0744	R\$ 297,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0754	R\$ 301,6000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	injex cx 100	R\$ 0,0800	R\$ 320,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX - CX/100	R\$ 0,0850	R\$ 340,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,0900	R\$ 360,0000
Unimax Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 0,0910	R\$ 364,0000
EquipeX Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,0930	R\$ 372,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	SOLIDOR	R\$ 0,0990	R\$ 396,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	medix	R\$ 0,1100	R\$ 440,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,1998	R\$ 799,2000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 0,2000	R\$ 800,0000

Cód: 49 ALCOOL 70 % FRASCO 1L Qtd: 36 L

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CLARITY	R\$ 4,8373	R\$ 174,1428
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	PROLINK	R\$ 5,5500	R\$ 199,8000
Ello Distribuição Ltda	VIC PHARMA	R\$ 5,5900	R\$ 201,2400
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SUL ALCOOL	R\$ 6,3009	R\$ 226,8324
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cruzeiro - Jferes	R\$ 6,5800	R\$ 236,8800
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	PROLINK	R\$ 7,2200	R\$ 259,9200
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	asfer	R\$ 10,0000	R\$ 360,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	PROLINK	R\$ 10,5000	R\$ 378,0000

Cód: 60 ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM Qtd: 204 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNITEX	R\$ 0,6444	R\$ 131,4576
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX	R\$ 0,7190	R\$ 146,6760
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	POLARFIX	R\$ 0,9279	R\$ 189,2916
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	UNITEX - PCT/12	R\$ 1,1810	R\$ 240,9240
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Unitex	R\$ 2,6100	R\$ 532,4400

Cód: 478 AMIODARONA (ANCORON) 150MG AMP Qtd: 80 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor cx 100	R\$ 2,9180	R\$ 233,4400
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 2,9831	R\$ 238,6480
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,2000	R\$ 256,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,2300	R\$ 258,4000
Ello Distribuição Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,3900	R\$ 271,2000

Cód: 1882 ARAMIN (HEMITARTARATO DE METARAMINOL) 10MG/ML Qtd: 25 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 16,7858	R\$ 419,6450
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 17,2000	R\$ 430,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 25	R\$ 18,0000	R\$ 450,0000

Cód: 4269 AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL Qtd: 600 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	KASMED	R\$ 1,2900	R\$ 774,0000
Unimax Comercial Ltda	LAVIE	R\$ 1,4700	R\$ 882,0000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 1,5000	R\$ 900,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ANADONA	R\$ 1,5396	R\$ 923,7600
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI	mileski	R\$ 1,5500	R\$ 930,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEGA PLASTICO	R\$ 1,6343	R\$ 980,5800
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	anadona	R\$ 1,8000	R\$ 1.080,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	FORTCLEAN	R\$ 1,8000	R\$ 1.080,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARTEE - PCT/100	R\$ 1,9500	R\$ 1.170,0000
Gc Lab Diagnósticos Ltda	MEDIX	R\$ 2,3500	R\$ 1.410,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FORTCLEAN	R\$ 2,5950	R\$ 1.557,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALVEST	R\$ 3,6400	R\$ 2.184,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	EQUIPEX	R\$ 4,9000	R\$ 2.940,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Anadona	R\$ 5,5000	R\$ 3.300,0000

Cód: 4168 BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	WASSER FARMA	R\$ 1,0700	R\$ 642,0000
Quiron Pharma Ltda	WASSER	R\$ 1,1000	R\$ 660,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor cx 100	R\$ 1,1800	R\$ 708,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	WASSER FARMA	R\$ 1,1900	R\$ 714,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	WASSER	R\$ 1,3000	R\$ 780,0000

Ello Distribuição Ltda	fresenius	R\$ 1,4000	R\$ 840,0000
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	WASSER FARMA	R\$ 1,5400	R\$ 924,0000

Cód: 1952 CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTÁVEL 90CM X 1,20M Qtd: 300 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	ESTERILIMED	R\$ 0,9500	R\$ 285,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	med	R\$ 1,4900	R\$ 447,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Esteriii	R\$ 3,7500	R\$ 1.125,0000
JPMed Material Médico Ltda	BIOPAR	R\$ 4,7500	R\$ 1.425,0000

Cód: 521 CAPTOPRIL 50MG COMP Qtd: 300 CMP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,6100	R\$ 183,0000

Cód: 4222 CATETER UMBILICAL N4 Qtd: 5 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	healt	R\$ 0,5000	R\$ 2,5000
✓ Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 5,4300	R\$ 27,1500
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	POLYMED	R\$ 8,1689	R\$ 40,8445
Omnielmaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	biomedical	R\$ 25,0000	R\$ 125,0000

Cód: 535 CETOPROFENO 100MG EV (PROFENID) FRASCO Qtd: 600 FRG/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 50	R\$ 3,3900	R\$ 2.034,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 3,8600	R\$ 2.316,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	UNIÃO QUIMICA	R\$ 4,1000	R\$ 2.460,0000

Cód: 536 CETOPROFENO 100MG IM (PROFENID) AMP Qtd: 600 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,1174	R\$ 670,4400
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,2000	R\$ 720,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	uniao cx 50	R\$ 1,4000	R\$ 840,0000
Farmater Medicamentos Ltda	AVENTIS PHARMA	R\$ 6,8900	R\$ 4.134,0000

Cód: 1360 CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA Qtd: 400 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 120	R\$ 0,9700	R\$ 388,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9800	R\$ 392,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 1,0624	R\$ 424,9600
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,1217	R\$ 448,6800

Ello Distribuição Ltda		HYPOFARMA	R\$ 1,1300	R\$ 452,0000
Cód: 548 CLOPIDOGREL 75MG - CMP		Qtd: 300 CMP		
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	aurobindo cx 30	R\$ 0,4000	R\$ 120,0000	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BIOLAB	R\$ 0,4500	R\$ 135,0000	
Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R\$ 1,0400	R\$ 312,0000	
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,4900	R\$ 447,0000	
Cód: 119 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1L		Qtd: 48 FR		
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VIC PHARMA	R\$ 9,1615	R\$ 439,7520	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda) RIOQUIMICA	R\$ 9,6000	R\$ 460,8000	
Ello Distribuição Ltda	vic pharma	R\$ 9,6100	R\$ 461,2800	
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VIC PHARMA	R\$ 13,0222	R\$ 625,0656	
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Rioquímica	R\$ 35,5000	R\$ 1.704,0000	
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\$ 0,7900	R\$ 1.185,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 120 val 07/26	R\$ 0,7950	R\$ 1.192,5000	
Quiron Pharma Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,8900	R\$ 1.335,0000	
Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 1,0000	R\$ 1.500,0000	
Farmater Medicamentos Ltda	ACHE	R\$ 22,1400	R\$ 33.210,0000	
Cód: 588 DIAZEPAN 10MG COMP.		Qtd: 600 CMP		
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	GERMED	R\$ 0,0400	R\$ 24,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R\$ 0,0405	R\$ 24,3000	
Farmater Medicamentos Ltda	GERMED	R\$ 0,3700	R\$ 222,0000	
Cód: 592 DICLOFENACO DE SODIO 75MG (VOLTAREN) AMP.		Qtd: 600 AMP		
Justificativa: Faturamento Mínimo				
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R\$ 0,6500	R\$ 390,0000	
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,7400	R\$ 444,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 0,7488	R\$ 449,2800	
Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 0,7800	R\$ 468,0000	
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9000	R\$ 540,0000	
Farmater Medicamentos Ltda	NOVARTIS	R\$ 5,5600	R\$ 3.336,0000	
Cód: 1366 DIOSMINA + HESPERIDINA (DAFLON/FLAVENOS)		Qtd: 180 CMP		
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	

✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	globo cx 60 val 05/26	R\$ 0,5300	R\$ 95,4000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	GLOBO	R\$ 0,5700	R\$ 102,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 0,6000	R\$ 108,0000
Farmater Medicamentos Ltda	SERVIER	R\$ 4,3800	R\$ 788,4000

Cód: 602 DAPIRONA 500MG/ML AMP Qtd: 1500 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,4900	R\$ 735,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SANTISA	R\$ 0,4953	R\$ 742,9500
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 120 val 05/26	R\$ 0,5400	R\$ 810,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,5900	R\$ 885,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	SANTISA	R\$ 0,6200	R\$ 930,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,7177	R\$ 1.076,5500

Cód: 610 DOPAMINA 5 MG/ML AMP Qtd: 20 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 50	R\$ 2,9500	R\$ 59,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 3,4700	R\$ 69,4000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 4,8000	R\$ 96,0000

Cód: 228 ELETRODOS Qtd: 3000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	medix cx 50	R\$ 0,2000	R\$ 600,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2040	R\$ 612,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX - PCT/50	R\$ 0,2096	R\$ 628,8000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2100	R\$ 630,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDIX	R\$ 0,2178	R\$ 653,4000
Ello Distribuição Ltda	maxicor	R\$ 0,2400	R\$ 720,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MAXICOR	R\$ 0,2449	R\$ 734,7000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALCOR	R\$ 0,3400	R\$ 1.020,0000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	MAXICOR	R\$ 0,5000	R\$ 1.500,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,6000	R\$ 1.800,0000

Cód: 3118 ENOXAPARINA 20 MG (CLEXANE) Qtd: 130 FRM
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Viva Farmacêutica SA	BIOMM	R\$ 11,0000	R\$ 1.430,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAINFARMA	R\$ 12,1196	R\$ 1.575,5480
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,0480	R\$ 1.696,2400
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 15,1900	R\$ 1.974,7000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MYLAN/VIATRIS	R\$ 15,9000	R\$ 2.067,0000

Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R\$ 45,8400	R\$ 5.959,2000
----------------------------	----------------	-------------	----------------

Cód: 544 ENOXAPARINA 40MG (CLEXANE) Qtd: 150 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAINFARMA	R\$ 12,6493	R\$ 1.897,3950
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	mylan cx 10	R\$ 13,5400	R\$ 2.031,0000
Viva Farmacêutica SA	BIOMM	R\$ 13,8900	R\$ 2.083,5000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MYLAN/VIATRIS	R\$ 14,7000	R\$ 2.205,0000
Ello Distribuição Ltda	mylan	R\$ 15,0000	R\$ 2.250,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MYLAN	R\$ 15,5275	R\$ 2.329,1250
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 16,7500	R\$ 2.512,5000
Farmater Medicamentos Ltda	SANOFI-AVENTIS	R\$ 88,0500	R\$ 13.207,5000

Cód: 240 EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDIX	R\$ 0,7994	R\$ 399,7000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	INJEX	R\$ 0,8400	R\$ 420,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,8500	R\$ 425,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK - CX/500	R\$ 0,8600	R\$ 430,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,8800	R\$ 440,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	descarpack	R\$ 1,0000	R\$ 500,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	ABL	R\$ 1,0264	R\$ 513,2000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 1,1000	R\$ 550,0000
M P - Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	mp hospitalar	R\$ 1,7500	R\$ 875,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 2,5800	R\$ 1.290,0000

Cód: 626 ESPIRONOLACTONA 25 MG (ALDACTONE) Qtd: 180 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,1600	R\$ 28,8000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,1773	R\$ 31,9140
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EMS	R\$ 0,1951	R\$ 35,1180
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	EMS GENERICO HOSP	R\$ 0,2000	R\$ 36,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	geolab cx 30	R\$ 0,2100	R\$ 37,8000
Farmater Medicamentos Ltda	EUROFARMA	R\$ 0,7100	R\$ 127,8000

Cód: 627 ETILEFRINA 10 MG/ML (EFORTIL) AMP. Qtd: 12 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,5013	R\$ 18,0156
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	uniao cx 6	R\$ 1,5500	R\$ 18,6000

Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,5754	R\$ 18,9048
--------------------------------------------------------	---------------	------------	-------------

Cód: 4298 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML Qtd: 25 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,7200	R\$ 43,0000
Quiron Pharma Ltda	BLAU	R\$ 9,8000	R\$ 245,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 25	R\$ 9,8300	R\$ 245,7500
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 11,0043	R\$ 275,1075
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,0480	R\$ 326,2000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,6400	R\$ 341,0000
Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 14,4000	R\$ 360,0000

Cód: 4086 FENTANILA 0,05MG/ML 10ML Qtd: 150 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 2,7484	R\$ 412,2600
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hipolabor cx 50	R\$ 2,9100	R\$ 436,5000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,6000	R\$ 540,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 3,9700	R\$ 595,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 4,9153	R\$ 737,2950
Ello Distribuição Ltda	hipolabor	R\$ 5,3300	R\$ 799,5000

Cód: 3338 FILTRO BACTERIANO (TRAQUEINHA) ADULTO Qtd: 60 UNID
Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOTEC	R\$ 3,7356	R\$ 224,1360
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BIOTEC	R\$ 4,5000	R\$ 270,0000
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TIVA	R\$ 4,7000	R\$ 282,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	BIOTEC - CX/14	R\$ 4,8000	R\$ 288,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	BIOTEC	R\$ 5,2000	R\$ 312,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	BR MED	R\$ 9,7800	R\$ 586,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Be Care	R\$ 18,4800	R\$ 1.108,8000

Cód: 364 FIO NYLON 3.0 C/AG TRIANG. 3.0CM 45CM Qtd: 150 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,2500	R\$ 187,5000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SHALON - CX/24	R\$ 1,8870	R\$ 283,0500
Suturmedic Ltda	POINT SUTURE	R\$ 4,0000	R\$ 600,0000

Cód: 257 FITA ADESIVA HOSPITALAR Qtd: 40 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
---------	-------	---------	-------------

✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EUROCELL	R\$ 3,1273	R\$ 125,0920
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	EUROCEL - CX/56	R\$ 3,6700	R\$ 146,8000
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CIBEX	R\$ 3,6843	R\$ 147,3720
	Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	EUROCELL	R\$ 5,8000	R\$ 232,0000
	Farmater Medicamentos Ltda	CREMER	R\$ 11,9900	R\$ 479,6000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 12,4800	R\$ 499,2000

Cód: 1661 FLUCONAZOL 150 MG COMPR. Qtd: 20 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOLAB	R\$ 0,4869	R\$ 9,7380
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BELFAR	R\$ 0,5800	R\$ 11,6000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 2,8400	R\$ 56,8000

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
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	PRATI	R\$ 0,0700	R\$ 21,0000
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 0,2300	R\$ 69,0000

Cód: 262 GAZE 9 FIOS C/10 UNIDADES ESTERIL Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 0,0313	R\$ 62,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 0,0462	R\$ 92,4000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	AMED	R\$ 0,3000	R\$ 600,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	LIVIA AMED	R\$ 0,4255	R\$ 851,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 0,4600	R\$ 920,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 2,5800	R\$ 5.160,0000

Cód: 678 GLICOSE A 25% AMP. Qtd: 200 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FARMACE	R\$ 0,4960	R\$ 99,2000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SAMTEC	R\$ 0,5219	R\$ 104,3800
Quiron Pharma Ltda	HALEX	R\$ 0,5600	R\$ 112,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	SAMTEC	R\$ 0,5900	R\$ 118,0000

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMACE	R\$ 0,4700	R\$ 23,5000

Cód: 658 **HIDROCORTISONA 100 MG (FLEBOCORTIDE/SOLUCORTEF)** Qtd: 500 FRS/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 2,9000	R\$ 1.450,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	TEUTO	R\$ 3,0200	R\$ 1.510,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	blau cx 50	R\$ 3,1100	R\$ 1.555,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 3,2000	R\$ 1.600,0000
Quiron Pharma Ltda	BLAU	R\$ 3,2700	R\$ 1.635,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 3,6100	R\$ 1.805,0000

Cód: 4394 **IPRATROPIO 25 MG/ML GOTAS (ATROVENT) FRASCO** Qtd: 100 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 5 val 04/26	R\$ 0,9900	R\$ 99,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,0000	R\$ 100,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,1180	R\$ 111,8000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HIPOLABOR	R\$ 1,1729	R\$ 117,2900
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 7,2500	R\$ 725,0000

Cód: 3383 **LENCOL COM ELASTICO DESCARTAVEL** Qtd: 500 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ANADONA	R\$ 0,6891	R\$ 344,5500
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	FORTCLEAN	R\$ 2,0000	R\$ 1.000,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 3,4800	R\$ 1.740,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FORTCLEAN	R\$ 5,8100	R\$ 2.905,0000

Cód: 707 **LIDOCAINA 2% GEL (XILOCAINA GEL)** Qtd: 50 TUBO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMICA	R\$ 3,9110	R\$ 195,5500
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	PHARLAB	R\$ 4,7800	R\$ 239,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	PHARLAB	R\$ 5,2800	R\$ 264,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 10	R\$ 7,1700	R\$ 358,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 14,0800	R\$ 704,0000
Farmater Medicamentos Ltda	PHARLAB	R\$ 16,7800	R\$ 839,0000

Cód: 2812 **LORATADINA 10 MG COMP.** Qtd: 50 CMP

Justificativa: Quantidade Indisponível

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	GEOLAB	R\$ 0,0900	R\$ 4,5000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,1000	R\$ 5,0000

Farmater Medicamentos Ltda

UNIAO
QUIMICA

R\$ 0,7000

R\$ 35,0000

Cód: 3195 LUVA CIRURGICA 6,5

Qtd: 200 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 1,2300	R\$ 246,0000
Unimax Comercial Ltda	BECARE	R\$ 1,3000	R\$ 260,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 1,3455	R\$ 269,1000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,3500	R\$ 270,0000
Ello Distribuição Ltda	medix	R\$ 1,4000	R\$ 280,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX - CX/50	R\$ 1,5400	R\$ 308,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	sensitex cx 200	R\$ 1,7300	R\$ 346,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,8100	R\$ 762,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,1500	R\$ 830,0000

Cód: 45 LUVA CIRURGICA 7,5

Qtd: 200 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 1,2300	R\$ 246,0000
Ello Distribuição Ltda	becare	R\$ 1,2700	R\$ 254,0000
Unimax Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 1,3000	R\$ 260,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK - CX/50	R\$ 1,3200	R\$ 264,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,3500	R\$ 270,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,4235	R\$ 284,7000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medix	R\$ 1,4700	R\$ 294,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 1,4800	R\$ 296,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SENSITEX	R\$ 1,5909	R\$ 318,1800
Kadios Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MUCAMBO	R\$ 1,9900	R\$ 398,0000
Farmater Medicamentos Ltda	DESCARPACK	R\$ 3,8100	R\$ 762,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mucambo	R\$ 4,1500	R\$ 830,0000

Cód: 221 LUVA DE BORRACHA P/ LIMPEZA

Qtd: 24 PAR

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SANRO	R\$ 29,9800	R\$ 719,5200

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

Qtd: 1200 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SPK	R\$ 0,0880	R\$ 105,6000
Sing Way Indústria e Comércio Ltda	MEDWAY	R\$ 0,0900	R\$ 108,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	WILTEX	R\$ 0,0950	R\$ 114,0000
Unimax Comercial Ltda	PREVEMAX	R\$ 0,0974	R\$ 116,8800
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INJEX	R\$ 0,1115	R\$ 133,8000

Gc Lab Diagnósticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1200	R\$ 144,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1240	R\$ 148,8000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,1290	R\$ 154,8000
Valdenice de Oliveira Comércio de Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	TALGE	R\$ 0,1300	R\$ 156,0000
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: 3 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 19,6100	R\$ 58,8300
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 39,0000	R\$ 117,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	AMBU	R\$ 46,2442	R\$ 138,7326
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MD	R\$ 155,0000	R\$ 465,0000

Cód: 407 MEROPENEM 1 G Qtd: 50 FR/S/AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 14,9000	R\$ 745,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOCHIMICO	R\$ 15,8200	R\$ 791,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	fresenius cx 10	R\$ 15,8700	R\$ 793,5000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BLAU	R\$ 16,3900	R\$ 819,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 16,9900	R\$ 849,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 17,1463	R\$ 857,3150

Cód: 716 METILDOPA 250 MG COMP. Qtd: 180 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	EMS	R\$ 0,0800	R\$ 14,4000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 0,4500	R\$ 81,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	EMS	R\$ 0,6040	R\$ 108,7200
Farmater Medicamentos Ltda	EMS	R\$ 0,9800	R\$ 176,4000

Cód: 1397 METOPROLOL 50 MG COMP. (SELOZOK/ZARLINE) Qtd: 210 CMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CIMED	R\$ 0,4709	R\$ 98,8890
Farmater Medicamentos Ltda	BIOLAB SANUS	R\$ 1,1700	R\$ 245,7000

Cód: 789 METOPROLOL 5 MG INJ. (SELOKEN) Qtd: 80 AMP

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HALEX ISTAR	R\$ 15,0400	R\$ 1.203,2000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	teuto cx 5	R\$ 15,0600	R\$ 1.204,8000

Cód: 29	MICROPORE 50 MM X 10 M		Qtd: 60 ROLO
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	WILTEX	R\$ 4,2213	R\$ 253,2780
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	ADPELE - UNID	R\$ 4,6900	R\$ 281,4000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 4,7700	R\$ 286,2000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CIEX	R\$ 5,0469	R\$ 302,8140
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITAL	R\$ 5,2500	R\$ 315,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	CREMER	R\$ 5,3500	R\$ 321,0000
Farmater Medicamentos Ltda	MISSNER	R\$ 18,5900	R\$ 1.115,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	3M	R\$ 23,4800	R\$ 1.408,8000

Cód: 727	NALOXONA 0,4 MG/ML (NARCAN) AMP.		Qtd: 50 AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 5,9125	R\$ 295,6250
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HIPOLABOR	R\$ 6,0000	R\$ 300,0000
Ello Distribuição Ltda	hipolabor	R\$ 7,0000	R\$ 350,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,5400	R\$ 677,0000

Cód: 787	NIFEDIPINA 20 MG COMP. (ADALAT)		Qtd: 210 CMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NEO QUIMIC	R\$ 0,0833	R\$ 17,4930
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MEDQUIMICA	R\$ 0,1700	R\$ 35,7000
Farmater Medicamentos Ltda	NEO QUIMICA	R\$ 0,6000	R\$ 126,0000

Cód: 1870	NORIPURUM EV AMPOLA		Qtd: 50 AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 11,4304	R\$ 571,5200
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	sucrofer cx 5	R\$ 11,6900	R\$ 584,5000
Ello Distribuição Ltda	blau	R\$ 12,0000	R\$ 600,0000
Viva Farmacêutica SA	BLAU	R\$ 12,9500	R\$ 647,5000

Cód: 823	OCITOCINA 5 UI/ML (SYNTOCINON) AMPOLA		Qtd: 300 AMP
Justificativa: Faturamento Mínimo			
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	uniao cx 50	R\$ 3,3200	R\$ 996,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,4644	R\$ 1.039,3200
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,5289	R\$ 1.058,6700

Cód: 4396	OLEO DERMATOLOGICO (DERSANI) FRASCO		Qtd: 30 FR
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	NUTRIEX	R\$ 2,7708	R\$ 83,1240

Farmater Medicamentos Ltda		SANIPLAN	R\$ 88,1000	R\$ 2.643,0000
Cód: 749 ONDANSETRONA 4 MG AMP.				Qtd: 1000 AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Ello Distribuição Ltda	hypofarma	R\$ 0,8300	R\$ 830,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	hypofarma cx 100	R\$ 0,8800	R\$ 880,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	HYPOFARMA	R\$ 0,8837	R\$ 883,7000	
Quiron Pharma Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9900	R\$ 990,0000	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	HYPOFARMA	R\$ 0,9900	R\$ 990,0000	
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 1,3300	R\$ 1.330,0000	
Cód: 1640 PIPERACILINA 4G +TAZOBACTAM 500MG INJ IV				Qtd: 30 FRS
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Ello Distribuição Ltda	mylan	R\$ 16,7000	R\$ 501,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	fresenius cx 25	R\$ 17,2700	R\$ 518,1000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOCHIMICO	R\$ 17,6900	R\$ 530,7000	
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 17,7000	R\$ 531,0000	
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	MYLAN	R\$ 18,2000	R\$ 546,0000	
Ancora Distribuidora de Medicamentos LTDA	BLAU	R\$ 23,4300	R\$ 702,9000	
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BLAU	R\$ 24,0600	R\$ 721,8000	
Cód: 1896 PRECEDEX (DEXMEDETOMIDINA) 200MCG/2ML				Qtd: 50 AMP
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	volpharma cx 5	R\$ 6,2700	R\$ 313,5000	
Life Medic Distribuidora de Medicamentos Ltda	GLAND PHARMA	R\$ 7,5400	R\$ 377,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	CRISTALIA	R\$ 8,2845	R\$ 414,2250	
Cód: 2819 REANIMADOR AMBU ADULTO				Qtd: 2 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FOYOMED	R\$ 119,1450	R\$ 238,2900	
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	BY-BESMED	R\$ 157,0000	R\$ 314,0000	
Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	safti	R\$ 185,0000	R\$ 370,0000	
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 197,0000	R\$ 394,0000	
JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R\$ 225,0000	R\$ 450,0000	
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R\$ 225,0000	R\$ 450,0000	
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	PROTEC	R\$ 289,0000	R\$ 578,0000	
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protec	R\$ 385,0000	R\$ 770,0000	
Cód: 3364 REANIMADOR AMBU INFANTIL				Qtd: 1 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	

✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FOYOMED	R\$ 111,5400	R\$ 111,5400
	Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	BY-BESMED	R\$ 157,0000	R\$ 157,0000
	Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 182,5000	R\$ 182,5000
	Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	safti	R\$ 185,0000	R\$ 185,0000
	Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	PROTEC	R\$ 209,0000	R\$ 209,0000
	JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R\$ 225,0000	R\$ 225,0000
	Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R\$ 225,0000	R\$ 225,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protec	R\$ 455,0000	R\$ 455,0000

Cód: 2075 REANIMADOR AMBU NEONATAL Qtd: 2 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FOYOMED	R\$ 119,1450	R\$ 238,2900
Bio Infinity Comércio Hospitalar e Locação Ltda	BY-BESMED	R\$ 155,0000	R\$ 310,0000
Samed - Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda	SAFTI	R\$ 180,0000	R\$ 360,0000
Datrix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda-Epp	MISSOURI	R\$ 182,5000	R\$ 365,0000
JPMed Material Médico Ltda	PROTEC	R\$ 225,0000	R\$ 450,0000
Maralucia do Carmo Ventura Marostica 07733342899	protec	R\$ 225,0000	R\$ 450,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	PROTEC	R\$ 248,0000	R\$ 496,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Protec	R\$ 475,0000	R\$ 950,0000

Cód: 651 SACCHAROMYCES BOULARDII (FLORATIL) 200 MG ADULTO - CMP Qtd: 60 CAP
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	CIFARMA	R\$ 4,7600	R\$ 285,6000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FARMOQUIMICA	R\$ 5,8933	R\$ 353,5980

Cód: 1134 SALBUTAMOL AEROSOL FRASCO Qtd: 110 FRAS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	pharmaces	R\$ 13,0000	R\$ 1.430,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	aerodini	R\$ 13,5600	R\$ 1.491,6000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	PHARMASCIENCE	R\$ 13,9000	R\$ 1.529,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	TEUTO	R\$ 13,9824	R\$ 1.538,0640
Ancora Distribuidora de Medicamentos LTDA	GLENMARK	R\$ 14,8500	R\$ 1.633,5000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	PHARMA	R\$ 15,3362	R\$ 1.686,9820
Farmater Medicamentos Ltda	TEUTO BRASILEIRO S A	R\$ 23,9000	R\$ 2.629,0000

Cód: 82 SCALP 21 Qtd: 700 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 0,1990	R\$ 139,3000

✓	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACK	R\$ 0,2101	R\$ 147,0700
	Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	INJEX	R\$ 0,2300	R\$ 161,0000
	Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	INJEX	R\$ 0,2335	R\$ 163,4500
	Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	tkl cx 100	R\$ 0,2400	R\$ 168,0000
	M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR - CX/100	R\$ 0,2700	R\$ 189,0000
	HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7200	R\$ 504,0000
	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 1,7500	R\$ 1.225,0000

Cód: 84 **SCALP 23** Qtd: 700 UNID
Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	MEDIX	R\$ 0,1990	R\$ 139,3000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	DESCARPACJ	R\$ 0,2101	R\$ 147,0700
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	tkl cx 100	R\$ 0,2400	R\$ 168,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,2400	R\$ 168,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR - CX/100	R\$ 0,2700	R\$ 189,0000
Unimax Comercial Ltda	FX MEDICAL	R\$ 0,2800	R\$ 196,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	BD	R\$ 1,7500	R\$ 1.225,0000

Cód: 73 **SERINGA 05 CC** Qtd: 2000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	SR	R\$ 0,1243	R\$ 248,6000
Unimax Comercial Ltda	MEDIX	R\$ 0,1470	R\$ 294,0000
Primemed Comércio e Distribuidora Ltda	DESCARPACK	R\$ 0,1700	R\$ 340,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	descarpack	R\$ 0,1800	R\$ 360,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,8200	R\$ 1.640,0000

Cód: 91 **SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10** Qtd: 40 UNID
Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ZELARA	R\$ 0,4774	R\$ 19,0960
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,6498	R\$ 25,9920
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/10	R\$ 0,6526	R\$ 26,1040
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MEDSONDA	R\$ 1,4300	R\$ 57,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,9000	R\$ 116,0000

Cód: 92 **SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12** Qtd: 40 UNID
Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí -	ZELARA	R\$ 0,4750	R\$ 19,0000

Matriz)

M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/i0	R\$ 0,6799	R\$ 27,1960
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,6824	R\$ 27,2960
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MEDSONDA	R\$ 1,4600	R\$ 58,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,9600	R\$ 118,4000

Cód: 93 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14

Qtd: 40 UNID

Justificativa: Marca não Padronizada

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ZELARA	R\$ 0,5673	R\$ 22,6920
✓ Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,6511	R\$ 26,0440
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 0,7000	R\$ 28,0000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/10	R\$ 0,7670	R\$ 30,6800
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MEDSONDA	R\$ 1,5800	R\$ 63,2000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,9600	R\$ 118,4000

Cód: 109 SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 6,5

Qtd: 10 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	WINMED	R\$ 2,5355	R\$ 25,3550
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	SOLIDOR - CX/10	R\$ 4,0500	R\$ 40,5000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 4,4000	R\$ 44,0000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 4,4800	R\$ 44,8000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solidor	R\$ 24,9000	R\$ 249,0000

Cód: 99 SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,0

Qtd: 10 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	VITALGOLD - CX/10	R\$ 2,7000	R\$ 27,0000
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	solidor	R\$ 2,8500	R\$ 28,5000
✓ Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALGOLD	R\$ 3,3000	R\$ 33,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Haibreath	R\$ 30,9000	R\$ 309,0000

Cód: 97 SONDA NASOENTERAL N12 ADULTO

Qtd: 50 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 7,4000	R\$ 370,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MARK MED	R\$ 7,8316	R\$ 391,5800
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/10	R\$ 9,0700	R\$ 453,5000
HTS - Tecnologia em Saúde Comércio Importação e Exportação Ltda	Bexen	R\$ 28,5000	R\$ 1.425,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solumed	R\$ 28,9800	R\$ 1.449,0000

Cód: 1297 SONDA NASOENTERAL N 6 INFANTIL

Qtd: 5 UNID

Justificativa: Quantidade Indisponível

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MARKMED	R\$ 7,4000	R\$ 37,0000
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MARK MED	R\$ 7,8316	R\$ 39,1580
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/10	R\$ 9,0700	R\$ 45,3500
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Solumed	R\$ 25,4800	R\$ 127,4000
HTS - Tecnologia em Saúde Comércio Importação e Exportação Ltda	Bexen	R\$ 28,5000	R\$ 142,5000

Cód: 148 SONDA URETRAL 10 Qtd: 40 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BIOSANI	R\$ 0,5127	R\$ 20,5080
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,5247	R\$ 20,9880
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED	R\$ 0,5700	R\$ 22,8000
M.N.P. Custodio Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	MARK MED - PCT/10	R\$ 0,6526	R\$ 26,1040
Planeta Distribuidora e Soluções Ltda	medsonda	R\$ 0,6600	R\$ 26,4000
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	MEDSONDA	R\$ 0,8600	R\$ 34,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Mark med	R\$ 2,5200	R\$ 100,8000

Cód: 803 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML Qtd: 600 FRM

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	equiplex	R\$ 2,9000	R\$ 1.740,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	farmarin cx 60	R\$ 2,9100	R\$ 1.746,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BEKER	R\$ 3,0100	R\$ 1.806,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 1.890,0000
Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,1500	R\$ 1.890,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4317	R\$ 2.059,0200

Cód: 227 TELA DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM (MARLEX) Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VENKURI	R\$ 26,4656	R\$ 529,3120
Omnimaster Hemomed Representação, Comércio e Serviços em Saúde, Consultoria, Treinamento e Educação	venkuri	R\$ 31,0000	R\$ 620,0000
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	intracorp	R\$ 55,5000	R\$ 1.110,0000
AltaMedical Produtos Médicos Hospitalares Ltda	VENKURI - INTRACORP	R\$ 70,0000	R\$ 1.400,0000

Cód: 195 TIRAS DE DEXTRO Qtd: 1000 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDLENVSHON	R\$ 0,4634	R\$ 463,4000
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	On Call Plus	R\$ 0,8500	R\$ 850,0000


Cód: 2044 VITAMINA D GOTAS ADULTO
Justificativa: Faturamento Mínimo

Qtd: 4 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	ARTE NATIVA	R\$ 18,0100	R\$ 72,0400

Total: R\$ 32.554,2732

14/07/2025 08:58


 Relatório de cotações do pedido #67

Iniciado: 10/07/2025 13:56

Encerrado: 14/07/2025 07:00

Finalizado: 14/07/2025 08:58

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Cotação Actilyse

Termos e Condições: Validade acima de 2025

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: 2040 ACTILYSE 20MG/20ML Qtd: 1 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Viva Farmacêutica SA	BOEHRINGER	R\$ 1.085,0000	R\$ 1.085,0000
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	Boehringer	R\$ 1.090,0000	R\$ 1.090,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	BOEHRINGER	R\$ 1.567,9580	R\$ 1.567,9580
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	ACTILYSE	R\$ 2.848,0000	R\$ 2.848,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	BOEHRINGER	R\$ 2.849,0000	R\$ 2.849,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 2.904,9000	R\$ 2.904,9000

Cód: 2008 ACTILYSE 50MG/50ML Qtd: 2 FRS

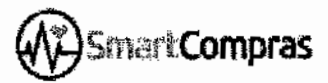
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Viva Farmacêutica SA	BOEHRINGER	R\$ 2.659,0000	R\$ 5.318,0000
Costa Camargo Com. de Produtos Hospitalares Ltda	boehringer	R\$ 2.665,0000	R\$ 5.330,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	BOEHRINGER	R\$ 3.300,0000	R\$ 6.600,0000
Jacques Med Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares LTDA	BOEHRINGER	R\$ 3.920,0000	R\$ 7.840,0000
HBL Farma Distribuidora de Medicamentos Ltda---		R\$ 5.390,0000	R\$ 10.780,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	ACTILYSE	R\$ 5.847,0000	R\$ 11.694,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	BOEHRINGER	R\$ 5.848,0000	R\$ 11.696,0000

Total: R\$ 6.403,0000

Atenção Básica

14/07/2025 09:21

Relatório de cotações do pedido #66



Iniciado: 10/07/2025 12:13 Encerrado: 14/07/2025 07:00 Finalizado: 14/07/2025 09:21
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Cotação Pronto Socorro - acrescimos
 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: 521 CAPTOPRIL 50MG COMP Qtd: 300 CMP
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0505	R\$ 15,1500
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0624	R\$ 18,7200
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0655	R\$ 19,6500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	GLOBO	R\$ 0,0961	R\$ 28,8300
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	GEOLAB	R\$ 0,1500	R\$ 45,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	teuto	R\$ 0,4900	R\$ 147,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,6100	R\$ 183,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	PRATO	R\$ 1,4300	R\$ 429,0000

Cód: 4298 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML Qtd: 30 AMP
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 8,8780	R\$ 266,3400
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	crystalia	R\$ 9,3800	R\$ 281,4000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 25	R\$ 9,8500	R\$ 295,5000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	CRISTALIA	R\$ 10,2900	R\$ 308,7000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	crystalia	R\$ 10,6200	R\$ 318,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 10,8700	R\$ 326,1000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	BLAU	R\$ 11,7312	R\$ 351,9360
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CRISTALIA	R\$ 11,8000	R\$ 354,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA C/ 25	R\$ 12,0270	R\$ 360,8100
Cirúrgica Pinheiro Ltda	CRISTALIA	R\$ 12,5900	R\$ 377,7000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,6400	R\$ 409,2000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	BLAU	R\$ 14,2000	R\$ 426,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	blau	R\$ 27,4900	R\$ 824,7000

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,8426	R\$ 242,1300
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 9,8500	R\$ 492,5000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 17,1520	R\$ 857,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BLAU	R\$ 19,1607	R\$ 958,0350
Onco Health Medicamentos Especiais Ltda	blau	R\$ 25,7000	R\$ 1.285,0000

Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda

CRISTALIA

R\$ 27,5000

R\$ 1.375,0000

Cód: 72

SERINGA 03 CC

Qtd: 3000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,0992	R\$ 297,6000
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	INJEX	R\$ 0,1015	R\$ 304,5000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,1245	R\$ 373,5000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,1600	R\$ 480,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	SR	R\$ 0,2000	R\$ 600,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna) BD C/ 1000		R\$ 0,3080	R\$ 924,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	BD	R\$ 0,3080	R\$ 924,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	SR	R\$ 0,5900	R\$ 1.770,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7800	R\$ 2.340,0000

Cód: 803

SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML

Qtd: 400 FRS

Justificativa: Prazo de Entrega

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Five Med Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R\$ 0,2050	R\$ 82,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 2,7500	R\$ 1.100,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,7500	R\$ 1.100,0000
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/70	R\$ 2,8000	R\$ 1.120,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 3,0816	R\$ 1.232,6400
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 3,1250	R\$ 1.250,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 1.260,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,3000	R\$ 1.320,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,3893	R\$ 1.355,7200
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP FARMA	R\$ 3,3900	R\$ 1.356,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4317	R\$ 1.372,6800
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	FRESENIUS CX 80	R\$ 3,5600	R\$ 1.424,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	jp	R\$ 3,7300	R\$ 1.492,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	JP C/ 50	R\$ 3,7820	R\$ 1.512,8000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiPLEX	R\$ 4,0800	R\$ 1.632,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 2.080,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	FARMARIN	R\$ 5,3700	R\$ 2.148,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 8,4900	R\$ 3.396,0000

Cód: 813

SORO RINGER LACTATO 500 ML

Qtd: 200 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmace	R\$ 5,5000	R\$ 1.100,0000
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP FARMA	R\$ 5,6900	R\$ 1.138,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/24	R\$ 5,7000	R\$ 1.140,0000

Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	BEKER	R\$ 5,9625	R\$ 1.192,5000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 6,1000	R\$ 1.220,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EQUIPLEX	R\$ 6,2500	R\$ 1.250,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 6,2794	R\$ 1.255,8800
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	jp	R\$ 6,2900	R\$ 1.258,0000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	FRESENIUS KABI	R\$ 6,4326	R\$ 1.286,5200
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	FRESENIUS	R\$ 6,8800	R\$ 1.376,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FRESENIUS KABI C/ 30	R\$ 7,4000	R\$ 1.480,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	HALEX CX 30	R\$ 7,5400	R\$ 1.508,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	jp	R\$ 8,1000	R\$ 1.620,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	JP FARMA	R\$ 8,5300	R\$ 1.706,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 14,4900	R\$ 2.898,0000

Cód: 2044

VITAMINA D GOTAS ADULTO

Qtd: 5 FR5

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farmater Medicamentos Ltda	ARTE NATIVA	R\$ 18,0100	R\$ 90,0500
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli ---		R\$ 149,0000	R\$ 745,0000

Total: R\$ 2.898,1500

14/07/2025 09:31

Relatório de cotações do pedido #69



Iniciado: 11/07/2025 11:50 Encerrado: 14/07/2025 09:30

Categoria: Material Hospitalar

Descrição: Cotação de gaze

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: 261 **GAZES PACOTE COM 500 UNIDADE** Qtd: 70 PCT
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Gc Lab Diagnósticos Ltda	clean	R\$ 13,5000	R\$ 945,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	CLEAN	R\$ 15,0500	R\$ 1.053,5000
✓ Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 15,6400	R\$ 1.094,8000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDGAUZE	R\$ 17,3309	R\$ 1.213,1630
60.721.417 Neuza Vitória Vieira	FORTCLEAN	R\$ 17,9000	R\$ 1.253,0000
Equipex Comércio de Materiais Médico Hospitalares Ltda	AMED AMERICA	R\$ 19,0000	R\$ 1.330,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED C/ 500	R\$ 19,5000	R\$ 1.365,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FORTCLEAN	R\$ 21,2500	R\$ 1.487,5000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	AMERICA	R\$ 22,6180	R\$ 1.583,2600
Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda	Clean	R\$ 23,0000	R\$ 1.610,0000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	cottonmax	R\$ 27,8000	R\$ 1.946,0000
Shannah Comércio de Materiais Eireli	amd	R\$ 30,0000	R\$ 2.100,0000
Qualis Soluções para Saúde Ltda	MEDGAUZE OU AMED	R\$ 40,9000	R\$ 2.863,0000
Fp Group Comércio de Medicamentos e Materiais Ltda	AMED	R\$ 45,0000	R\$ 3.150,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 125,0000	R\$ 8.750,0000

Total: R\$ 1.094,8000

15/07/2025 11:51


Relatório de cotações do pedido #66

Iniciado: 10/07/2025 12:13 Encerrado: 14/07/2025 07:00

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Cotação Pronto Socorro - acrescimos

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: 521 CAPTOPRIL 50MG COMP Qtd: 300 CMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0505	R\$ 15,1500
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0624	R\$ 18,7200
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,0655	R\$ 19,6500
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	GLOBO	R\$ 0,0961	R\$ 28,8300
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	GEOLAB	R\$ 0,1500	R\$ 45,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	teuto	R\$ 0,4900	R\$ 147,0000
Farmater Medicamentos Ltda	GEOLAB	R\$ 0,6100	R\$ 183,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	PRATO	R\$ 1,4300	R\$ 429,0000

Cód: 4298 ETOMIDATO 2MG/ML 10ML Qtd: 30 AMP

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	CRISTÁLIA	R\$ 8,8780	R\$ 266,3400
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	crystalia	R\$ 9,3800	R\$ 281,4000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	crystalia cx 25	R\$ 9,8500	R\$ 295,5000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	CRISTALIA	R\$ 10,2900	R\$ 308,7000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	crystalia	R\$ 10,6200	R\$ 318,6000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	CRISTALIA	R\$ 10,8700	R\$ 326,1000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	BLAU	R\$ 11,7312	R\$ 351,9360
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	CRISTALIA	R\$ 11,8000	R\$ 354,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CRISTALIA C/ 25	R\$ 12,0270	R\$ 360,8100
Cirúrgica Pinheiro Ltda	CRISTALIA	R\$ 12,5900	R\$ 377,7000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	CRISTALIA	R\$ 13,6400	R\$ 409,2000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	BLAU	R\$ 14,2000	R\$ 426,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	blau	R\$ 27,4900	R\$ 824,7000

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

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Multifarma Comércio e Representações Ltda	HIPOLABOR	R\$ 4,8426	R\$ 242,1300
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 9,8500	R\$ 492,5000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	HIPOLABOR	R\$ 17,1520	R\$ 857,6000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	BLAU	R\$ 19,1607	R\$ 958,0350
Onco Health Medicamentos Especiais Ltda	blau	R\$ 25,7000	R\$ 1.285,0000

Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda

CRISTALIA

R\$ 27,5000

R\$ 1.375,0000

Cód: 72

SERINGA 03 CC

Qtd: 3000 UNID

Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	SR	R\$ 0,0992	R\$ 297,6000
✓ Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	INJEX	R\$ 0,1015	R\$ 304,5000
Inovamed Hospitalar Ltda (Filial)	DESCARPACK	R\$ 0,1245	R\$ 373,5000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	SR	R\$ 0,1600	R\$ 480,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	SR	R\$ 0,2000	R\$ 600,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	BD C/ 1000	R\$ 0,3080	R\$ 924,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	BD	R\$ 0,3080	R\$ 924,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	SR	R\$ 0,5900	R\$ 1.770,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,7800	R\$ 2.340,0000

Cód: 803

SORO FISIOLOGICO A 0,9 % 100 ML

Qtd: 400 FRS

Justificativa: Prazo de Entrega

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Five Med Distribuidora de Medicamentos Ltda	FARMACE	R\$ 0,2050	R\$ 82,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	halexistar	R\$ 2,7500	R\$ 1.100,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,7500	R\$ 1.100,0000
✓ Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/70	R\$ 2,8000	R\$ 1.120,0000
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	FARMACE	R\$ 3,0816	R\$ 1.232,6400
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 3,1250	R\$ 1.250,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 1.260,0000
Cooperativa Unimed Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,3000	R\$ 1.320,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,3893	R\$ 1.355,7200
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP FARMA	R\$ 3,3900	R\$ 1.356,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4317	R\$ 1.372,6800
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	FRESENIUS CX 80	R\$ 3,5600	R\$ 1.424,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	jp	R\$ 3,7300	R\$ 1.492,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	JP C/ 50	R\$ 3,7820	R\$ 1.512,8000
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiPLEX	R\$ 4,0800	R\$ 1.632,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 2.080,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	FARMARIN	R\$ 5,3700	R\$ 2.148,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	HALEX	R\$ 8,4900	R\$ 3.396,0000


Cód: 813

SORO RINGER LACTATO 500 ML

Qtd: 200 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	farmace	R\$ 5,5000	R\$ 1.100,0000
Cirúrgica Pinheiro Ltda	JP FARMA	R\$ 5,6900	R\$ 1.138,0000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EQUIPLEX C/24	R\$ 5,7000	R\$ 1.140,0000

16/07/2025 09:22


 Relatório de cotações do pedido #71

Iniciado: 15/07/2025 14:06 Encerrado: 16/07/2025 08:45 Finalizado: 16/07/2025 09:21
 Categoria: Material Hospitalar
 Descrição: Cotação Ácidos - 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: 13835-000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2159 ACIDO ACETICO 3% - FRASCO 1.000 ML Qtd: 2 FR5
 Justificativa: Faturamento Mínimo

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Renylab	R\$ 125,0000	R\$ 250,0000
✓ Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 132,0000	R\$ 264,0000


Cód: 2160 ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% - FRASCO 1.000 ML Qtd: 2 FR5

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Injemed Medicamentos Especiais Ltda	INJEMED	R\$ 145,0000	R\$ 290,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Imbralab	R\$ 990,0000	R\$ 1.980,0000

Total: R\$ 554,0000

atenção Básica - Pufutura

18/07/2025 10:32

 Relatório de cotações do pedido #73


Iniciado: 17/07/2025 10:42

Encerrado: 18/07/2025 10:13

Finalizado: 18/07/2025 10:32

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: Pedido Soro

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: 803 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML Qtd: 400 FRS

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Campinas	BAXTER	R\$ 2,8500	R\$ 1.140,0000
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R\$ 2,8900	R\$ 1.156,0000
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 3,0000	R\$ 1.200,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BEKER	R\$ 3,0100	R\$ 1.204,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	BEKER	R\$ 3,0265	R\$ 1.210,6000
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	BEKER C/100	R\$ 3,0500	R\$ 1.220,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1200	R\$ 1.248,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 3,1250	R\$ 1.250,0000
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	JP	R\$ 3,3900	R\$ 1.356,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4317	R\$ 1.372,6800
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Fresenius cx 80	R\$ 3,5600	R\$ 1.424,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	HALEX ISTAR C/ 100	R\$ 3,7000	R\$ 1.480,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	JP	R\$ 3,7178	R\$ 1.487,1200
G. Girardi Comércio de Produtos Farmacêuticos EIRELI	equiPLEX	R\$ 4,0800	R\$ 1.632,0000
Vera Cruz Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	FRESENIUS	R\$ 4,3000	R\$ 1.720,0000
Ekosam Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda	EUROFARMA	R\$ 4,5000	R\$ 1.800,0000
Inmediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 2.080,0000
J. A. Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda	FARMACE	R\$ 5,3700	R\$ 2.148,0000
Medicare Distribuidora de Produtos Farmacêuticos e Perfumaria Ltda	Farmace	R\$ 5,9000	R\$ 2.360,0000
Cofernandes Comércio de Medicamentos Eireli	FRESNEIUS	R\$ 8,1100	R\$ 3.244,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	FRESNEIUS	R\$ 8,2600	R\$ 3.304,0000

Total: R\$ 1.140,0000

28/07/2025 13:27


Relatório de cotações do pedido #74
projeto feridas

Iniciado: 17/07/2025 10:45 Encerrado: 22/07/2025 07:00

Finalizado: 28/07/2025 13:27

Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar

Descrição: Cotação Projeto Feridas - coberturas

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: 2153 CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10 CM X 10 CM Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VITAMEDICAL	R\$ 5,1480	R\$ 102,9600
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	VITAMEDICAL	R\$ 6,6500	R\$ 133,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	CASEX C/ 1	R\$ 10,8210	R\$ 216,4200
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	WOUND CARE	R\$ 12,1900	R\$ 243,8000
Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CURATEC	R\$ 14,1600	R\$ 283,2000
Farmater Medicamentos Ltda	L M FARMA	R\$ 31,4000	R\$ 628,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda	CONVATEC	R\$ 46,6900	R\$ 933,8000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	CASEX E MISSNER	R\$ 49,0000	R\$ 980,0000

Cód: 2152 CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 CM X 10 CM Qtd: 20 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VITAMEDICAL	R\$ 4,1160	R\$ 82,3200
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	VITAMEDICAL	R\$ 5,3000	R\$ 106,0000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	POLAR FIX	R\$ 6,2700	R\$ 125,4000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	WOUND CARE	R\$ 8,6900	R\$ 173,8000
Pontamed Farmaceutica Ltda	convatec	R\$ 13,5000	R\$ 270,0000
Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CURATEC	R\$ 14,7000	R\$ 294,0000
Farmater Medicamentos Ltda	L M FARMA	R\$ 38,0000	R\$ 760,0000
Topsaude Comércio de Importação e Exportação de Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	ALLEVYN NON ADESIVE SMITH NEPE	R\$ 40,0000	R\$ 800,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 198,0000	R\$ 3.960,0000

Cód: 2151 CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15 CM X 10 M Qtd: 2 ROLO

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	ZELARA	R\$ 64,1000	R\$ 128,2000
Medicamental Hospitalar Ltda (Pirai)	POLAR FIX	R\$ 76,1500	R\$ 152,3000
Medmar Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda	PHARMAPLAST	R\$ 96,3500	R\$ 192,7000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 97,0000	R\$ 194,0000
Unimatmed Produtos Hospitalares e Laboratórios Ltda	SKINUPPER	R\$ 128,4300	R\$ 256,8600
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	WOUND CARE	R\$ 164,5100	R\$ 329,0200
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Vital	R\$ 225,0000	R\$ 450,0000

Expressmedical - Comércio Atacadista e Varejista De Correlatos Médicos Ltda	BSN MEDICAL	R\$ 296,0000	R\$ 592,0000
Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	CURATEC	R\$ 315,6000	R\$ 631,2000
Farmater Medicamentos Ltda	L M FARMA	R\$ 541,0200	R\$ 1.082,0400
Cirúrgica São José Ltda	3M	R\$ 1.438,7700	R\$ 2.877,5400

Cód: 2155 **GAZE ESTERIL NAO ADERENTE C/ 10 UNIDADES** Qtd: 100 UNID
Justificativa: Preço mais caro


Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	AMED C/ 840 PACOTES C/ 10 UNI	R\$ 0,0450	R\$ 4,5000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Ltda	STAR	R\$ 0,1000	R\$ 10,0000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	AMED	R\$ 0,7800	R\$ 78,0000
W F Medical Produtos Hospitalares Ltda	SANFARMA	R\$ 1,4500	R\$ 145,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	CREMER - PCT/10	R\$ 1,6700	R\$ 167,0000
Unimatmed Produtos Hospitalares e Laboratórios Ltda	SANFARMA	R\$ 1,9000	R\$ 190,0000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Cremer	R\$ 2,7500	R\$ 275,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	---	R\$ 8,4900	R\$ 849,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	REBECCA AMED	R\$ 15,9391	R\$ 1.593,9100

Cód: 2095 **PLACA CARVAO ATIVADO PARA CURATIVO** Qtd: 40 UNID

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	VITAMEDICAL	R\$ 9,1200	R\$ 364,8000
Medmar Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda	VITAMEDICAL	R\$ 16,6000	R\$ 664,0000
P.s.v. da Silva Instrumentos Médicos Ltda	CASEX	R\$ 25,0000	R\$ 1.000,0000
Farmater Medicamentos Ltda	L M FARMA	R\$ 49,2500	R\$ 1.970,0000
Ultramedi Comercio de Medicamentos Hospitalares Ltda	VITAL MEDICAL	R\$ 49,8000	R\$ 1.992,0000
BMG Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda	SYSTAGENIX - MED. 10,5CMX10,5C	R\$ 54,2600	R\$ 2.170,4000
HGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Curatec	R\$ 89,9000	R\$ 3.596,0000

Total: R\$ 678,2800

28/07/2025 15:49

 Relatório de cotações do pedido #77


Iniciado: 28/07/2025 10:08

Encerrado: 28/07/2025 15:48

Finalizado: 28/07/2025 15:49

Categoria: Drogas e Medicamentos

Descrição: 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: 13835-000

Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 2003 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO (CALNATE) 30G ENVELOPE Qtd: 60 ENV

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	eurofarma cx 60	R\$ 23,6848	R\$ 1.421,0880
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	EUROFARMA	R\$ 24,7000	R\$ 1.482,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	EUROFARMA C/ 60	R\$ 24,8000	R\$ 1.488,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	eurofarma	R\$ 25,2265	R\$ 1.513,5900
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	EUROFARMA	R\$ 25,5000	R\$ 1.530,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EUROFARMA	R\$ 25,5667	R\$ 1.534,0020
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. (SP)	EUROFARMA	R\$ 27,2000	R\$ 1.632,0000

Total: R\$ 1.421,0880

Atenção Básica

29/07/2025 09:31

Relatório de cotações do pedido #78



Iniciado: 28/07/2025 10:10 Encerrado: 28/07/2025 15:55 Finalizado: 29/07/2025 09:31
 Categoria: Drogas e Medicamentos, Material Hospitalar
 Descrição: Cotação 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: 13835-000
 Comprador: Fernanda Maciel Lima

Cód: 228	ELETRODOS			Qtd: 3000 UNID
Empresa	Marca	Cotação	Valor Total	
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	MEDIX	R\$ 0,1930	R\$ 579,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	Medix cx 50	R\$ 0,2000	R\$ 600,0000	
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,2028	R\$ 608,4000	
Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	MEDIX	R\$ 0,2100	R\$ 630,0000	
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	MEDIX	R\$ 0,2200	R\$ 660,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	MAXICOR	R\$ 0,2390	R\$ 717,0000	
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	MAXICOR	R\$ 0,2673	R\$ 801,9000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	descarpack	R\$ 0,2800	R\$ 840,0000	
Clinmed Rio Comércio de Artigos Médicos e Ortopédicos Ltda	MAXICOR	R\$ 0,3000	R\$ 900,0000	
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 0,3200	R\$ 960,0000	
Medical-Hosp Assessoria e Serviços Ltda	VITALCOR	R\$ 0,3400	R\$ 1.020,0000	
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	3M C/ 50	R\$ 0,4150	R\$ 1.245,0000	
Ello Distribuição Ltda	CREMER	R\$ 0,4181	R\$ 1.254,3000	
Dormed Hospitalar Ltda	MEDPEX	R\$ 0,4900	R\$ 1.470,0000	
BGM Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Descarpack	R\$ 0,5100	R\$ 1.530,0000	
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	3M	R\$ 0,6020	R\$ 1.806,0000	
Cód: 803	SORO FISIOLÓGICO A 0,9 % 100 ML			Qtd: 500 FR5
Justificativa: Faturamento Mínimo				

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda (SP)	FARMA VISION	R\$ 2,8900	R\$ 1.445,0000
✓ Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 2,9000	R\$ 1.450,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	COOPERMED	R\$ 2,9700	R\$ 1.485,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BEKER	R\$ 3,0100	R\$ 1.505,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	BEKER	R\$ 3,0265	R\$ 1.513,2500
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	BEKER	R\$ 3,0500	R\$ 1.525,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	FARMACE	R\$ 3,1250	R\$ 1.562,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	FARMACE	R\$ 3,1500	R\$ 1.575,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	FARMARIN	R\$ 3,4317	R\$ 1.715,8500
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMACE C/ 60	R\$ 3,5000	R\$ 1.750,0000

Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	fresenius cx 80	R\$ 3,5600	R\$ 1.780,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	jp	R\$ 3,8600	R\$ 1.930,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 5,2000	R\$ 2.600,0000

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

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Ello Distribuição Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,4000	R\$ 1.020,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	COOPERMED	R\$ 3,5500	R\$ 1.065,0000
Apta Hospitalar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Ltda	EQUIPLEX	R\$ 3,6325	R\$ 1.089,7500
Precision Comercial Distribuidora de Produtos Médico Hospitalares Ltda - (Matriz)	BEKER	R\$ 3,6600	R\$ 1.098,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda (São Paulo)	fresenius cx 48	R\$ 3,6900	R\$ 1.107,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	FRESENIUS	R\$ 3,7700	R\$ 1.131,0000
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda	COPERMED	R\$ 3,8493	R\$ 1.154,7900
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	EQUIPLEX	R\$ 3,8750	R\$ 1.162,5000
Sogamax Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda	JP FARMA	R\$ 3,9000	R\$ 1.170,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FARMARIN C/ 5	R\$ 4,2000	R\$ 1.260,0000
RioBahiafarma Comércio e Distribuição de Produtos Médicos e Cosméticos Ltda	FRESENIUS	R\$ 5,8800	R\$ 1.764,0000
Imediata Distribuidora de Produtos para a Saúde Ltda	FARMACE	R\$ 7,2000	R\$ 2.160,0000

Cód: 804 SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000 ML Qtd: 64 FRs

Empresa	Marca	Cotação	Valor Total
✓ Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda (Cambuí - Matriz)	BRAUN	R\$ 7,1500	R\$ 457,6000
Ello Distribuição Ltda	FRESENIUS	R\$ 8,0000	R\$ 512,0000
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	HALEX ISTAR	R\$ 9,9900	R\$ 639,3600
Comercial Cirúrgica Rioclarense (Jaguariuna)	FRESENIUS KABI C/ 16	R\$ 10,3298	R\$ 661,1072
Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	HALEX ISTAR	R\$ 12,9000	R\$ 825,6000

Total: R\$ 3.506,6000