

ANEXO RP-12**REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCHAL - SP****CONVENIADA: ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO****CNPJ: 61.986.402/0014-16****ENDEREÇO E CEP: Rua das Angélicas, 730 – Centro – Conchal – SP 13835-000****RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: SUELENI DOS SANTOS****CPF: 135.421.828-00**

OBJETO: CUSTEIO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO USO EM MANUTENÇÃO PREDIAL/ELETRICA, SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO/ASSEIO E LIMPEZA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS DE UTILIDADE PUBLICA/ENERGIA ELETRICA.

EXERCÍCIO: 2024**ORIGEM DOS RECURSOS (1):**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Lei 2404 de 14/12/2023 – Termo Convênio 08/2023.	16/01/2024	16/01/2024 a 31/12/2024	300.000,00	
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\$)
16/01/2024	300.000,00	16/01/2024	TED	300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				300.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				12.775,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				312.775,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e

✓

pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Material médico e hospitalar					
Manutenção predial	5.312,00		5.312,00	5.312,00	
Outros materiais de consumo					
Manutenção Equipamentos Hospitalares	62.328,09		62.328,09	62.328,09	
Locação de imóveis					
Asseio e Conservação	20.342,21		20.342,21	20.342,21	
Serviço de utilidade pública/energia elétrica	40.000,00		40.000,00	40.000,00	
Combustível					
Obras					
TOTAL	127.982,30		127.982,30	127.982,30	

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

(5) Serviços Médicos.

(6) Folha de Pagamento e Encargos.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	312.775,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	127.982,30
(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 - 05/09/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.628-00

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

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

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

TERMO DE CONVENIO Lei 2404 de 14/12/2023 – Termo Convenio 08/2023.

OBJETO: CUSTEIO DAS DESPESAS RELACIONADAS AO USO EM MANUTENÇÃO PREDIAL/ELETRICA, SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO/ASSEIO E LIMPEZA, MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS DE UTILIDADE PUBLICA/ENERGIA ELETRICA.

EXERCÍCIO: **2023**

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: **ASSOCIACAO FILHAS DE SÃO CAMILO**

CNPJ: **61.986.402/0014-16**

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: **SUELENI DOS SANTOS**

VALOR TOTAL RECEBIDO: 300.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
300.000,00	TED	16/01/2024	300.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			12.775,60
TOTAL			312.775,60
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\$ 300.000,00 (*Trezentos mil reais*).

2

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA	HISTORICO	VALOR
30/01/2024	PAGO NF 3502 DIGITAL SOLUCAO EM DOCUMENTOS TEC INFORMACAO	2.550,00
30/01/2024	PAGO NF 15719 MA CAVALIERI LTDA	1.119,55
01/02/2024	PAGO NF 289 FG DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS EQUIP LTDA	1.750,00
01/02/2024	PAGO NF 89713 LATTINE CONSULT LTDA	1.023,15
08/02/2024	PAGO NF 91 APPOSTI TECNOLOGIA LTDA	6.180,00
14/02/2024	PAGO NF 15976 M A CAVALIERI LTDA	1.124,50
20/02/2024	PAGO NF 318 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
20/02/2024	PAGO NF 1273 MD SOLUCOES E LIMPEZA AUTOMOTIVA RESIDENCIAL	2.900,00
28/02/2024	PAGO ELEKTRO REDES S/A	30.283,67
29/02/2024	PAGO NF 295 FG DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS EQUIP LTDA	1.750,00
	Subtotal	50.680,87
12/03/2024	NF 31460 ELETRO AREA DIST DE MOTORES BOMBAS E MAT	404,90
12/03/2024	NF 4661 COBREFLEX IND, DISTRIB E COM DE FIOS E CABOS LTDA	4.907,10
20/03/2024	NF 318 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
15/04/2024	NF F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E	3.500,00
16/04/2024	NF 318 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
29/04/2024	TRANSF. BANCARIA - CONTA 678-4 - PAGAMENTO PARCIAL ELEKTRO REDES (ENERGIA ELETRICA	9.716,33
	Subtotal	22.528,33
17/06/2024	NF 002668. RADIOUS EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR	4.850,00
17/06/2024	NF 002669. RADIOUS EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR	5.350,00
20/06/2024	NF 000397 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
24/06/2024	NF 001345. MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL	6.630,00
03/07/2024	NF 000330 F G DE LIMA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.750,00
05/07/2024	NF 000084. CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA	20.342,21
15/07/2024	NF 000328. F G DE LIMA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	3.989,00
22/07/2024	NF 000410 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
29/07/2024	NF 000341. FG DE LIMA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE MAQUINAS	1.750,00
29/07/2024	NF 00001761 KVO MEDICAL S H LTDA	2.601,89
08/08/2024	NF 00009919 L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA	1.190,00
08/08/2024	NF 000024443 L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA	300,00
08/08/2024	NF 000024443 L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA	20,00
19/08/2024	NF 000434 ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY (GILBERTO DOS SANTOS MORAIS)	2.000,00
	Subtotal	54.773,10
	TOTAL	127.982,30

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Serviço de utilidade pública/energia elétrica	16/01/2024 a 31/12/2024	40.000,00
Asseio e Conservação	16/01/2024 a 31/12/2024	20.342,21
Manutenção Predial	16/01/2024 a 31/12/2024	5.312,00
Manutenção Equipamentos Hospitalares	16/01/2024 a 31/12/2024	62.328,09
TOTAL DAS DESPESAS		127.982,30
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

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

CONCHAL – SP – 05/09/2024


Sueleni dos Santos
Diretora Administrativa

Sueleni dos Santos
Diretora
CPF 135.421.828-00

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

30/01/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 01/2024.	913,06
29/02/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 02/2024.	2.007,49
31/03/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 03/2024.	1.816,38
30/04/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 04/2024.	1.870,91
31/05/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 05/2024.	1.666,41
30/06/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 06/2024.	1.554,67
31/07/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 07/2024.	1.554,62
30/08/2024	REND.APLIC.FINANCEIRA 08/2024.	1.392,06
		12.775,60



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CONCHAL SP	Código 4718	Operação 5948	Emissão 02/07/2024
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/02/2024	Cota em: 28/03/2024
0,7309	2,2991	10,8848	2,20996600	2,22611900

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 ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILLO	CPF/CNPJ 61.986.402/0014-16	Conta Corrente 0003.00000000732-2	Mês/Ano 03/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	252.239,68C	114.137,355599
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	7.312,00D	3.296,891809
Rendimento Bruto no Mês	1.816,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	246.744,06C	110.840,463789
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
12 / 03	RESGATE	5.312,00D	2.396,571731
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	2.000,00D	900,320078
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

-0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
0800 - 726 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

IMPRESSÃO

RETORNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CARLOS

Conta: 4718 | 003 | 00000732-2

Data: 02/07/2024 - 10:34

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/03/2024	121051	ENVIO PIX	404,90 D	404,90 D
12/03/2024	121057	ENVIO PIX	4.907,10 D	5.312,00 D
12/03/2024	727220	RESG AUTOM	5.312,00 C	0,00 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2024	118505	PAG BOLETO	2.000,00 D	2.000,00 D
20/03/2024	727220	RESG AUTOM	2.000,00 C	0,00 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

02/07/2024

CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024031213512651625b046
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 12/03/2024 às 10:51:43
Valor Original: R\$ 404,90 Valor Atualizado: R\$ 404,90
Detalhes: pago com verba ru: falcao

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 61686402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELETHO AREA
CNPJ: 27882215000130
Instituição: ITAU UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 27882215000130

Código da operação: 27726018986
Chave de segurança: RMUYLPY3UTVK3HEQ



Case tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID 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 Salam Sarkis
Contador
MG - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE BLETRO AREA DIST DE MOTORES BOMBAS E MAT OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/03/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO - VALOR TOTAL: R\$ 404,90		NF-e Nº 000.031.460 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ELETRO AREA DIST DE MOTORES BOMBAS E MAT RUA ULISSES LEME, 1410 QD01 LT012 - PARQUE GUAINCO - CEP:13844-282 - MOGI GUACU - SP TEL: (19)3851-3030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.031.460 fl. 1 / 1 SÉRIE 003	 CHAVE DE ACESSO 3524 0327 8822 1500 0130 5500 3000 0314 6011 9112 0573
		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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240540695210 13/03/2024 15:18:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455227376116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.882.215/0001-30

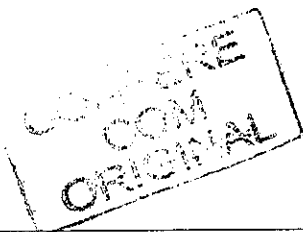

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	13/03/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 -	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/03/2024
MUNICÍPIO CONCHAL	FONE / FAX (19)3866-1200	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:18:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		61.986.402/0014-16	
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730 - -	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000	
MUNICÍPIO CONCHAL	UF SP	TELEFONE / FAX	

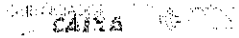
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
36,30	6,53	0,00	0,00	6,53	404,90	
VALOR DO PRETÉ	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
14			14	0,190	0,193	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7595	TERMINAL COMPRESSAO 240MM 1F1C M12	85359090	060	5405	UN	12,00	29,05	348,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9958	FITA AUTO FUSAO 19MMX10MT 23BR SCOTCH PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9DA82125-8F9A-45D8-B345-D4D9D8D6F129	40059190	500	5102	RL	1,00	36,30	36,30	0,00	36,30	6,53	0,00	18,00	0,00
110651	FITA ISOLANTE 19MMX20MT P44 PT	89191020	260	5405	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.:16826- FANTASIA:HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI - RCA:2000 - DISPONIVEL///NR. PEDIDO:200054256 PEDIDO CLIENTE: NUM. TRANS.:1201171 - NUM. CARREG.:0 - COD. COB.:DEP - PRAZO:DEPOSITO/PIX//VALOR DESTACADO IPI: ST://PEDIDO COMPLEMENTAR COBREFLEX N: 004722//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50070807320214036110 DE 16/12/2021 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 6.53//IMPOSTO RECOLHENDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. ART. 274 - ARTIGOS 313-A a 313-Z DO RICMS/SP	 

02/07/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação:	EM36030520240312135732d155e53e7		
Situação:	EFFETIVADA	Data e Hora:	12/03/2024 às 10:57:57
Valor Original:	R\$ 4.907,10	Valor Atualizada:	R\$ 4.907,10
Detalhes:	Pago com verba nui falcao		

Origem

Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ:	61886402001416
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome:	COBRE-FLEX IND. DISTRIB E COM DE FIOS E CABOS LTDA
CNPJ:	17006657001302
Instituição:	ECO BRADESCO S.A.
Chave Pix:	17959857001302

Código da operação:	27726278053
Chave de segurança:	RMUJLPY3UTVK3HEQ


Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o A6 CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104).
SAC CAIXA: 0800 728 0101.
Ouvidor: 0800 725 7474.
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 736 2492.

Omar Salim Sarkis
O Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

RECEBEMOS DE COBREFLEX IND., DISTRIBUICAO E COMERCIO DE FIOS E CABOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004661 SERIE 13
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente COBREFLEX IND., DISTRIBUICAO E COMERCIO DE FIOS E CABOS LTDA RUA ULISSSES LEME, 1426 Complemento: ARM CD COBREFLEX PARQUE GUAINCO Cep:13844-282 MOGI GUACU/SP Fone: 1147070650	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000004661 SÉRIE 13 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0317 9096 5700 1302 5501 3000 0046 6114 3095 6769	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240540205351 13/03/2024 14:29:54
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 455351704110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 17.909.657/0013-02
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		CNPJ/CPF 61.986.402/0014-16	DATA DE EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13835-000
MUNICIPIO CONCHAL	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA



PAZURA	001	14/03/2024	4.907,10						
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.907,10	VALOR DO ICMS 883,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.907,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.907,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	FSPFCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SR	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
E2401240PT	CABO HEPR ATOX FLEX 0,6 1KV 1 X 240MM2 CL5 PRE TO	85444900	000	5102	MT	53,0000	148,7000	4.907,10	4.907,10	883,28	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Protocolo: 135240540205351 PIX CONFIRMADO 12/03 Pedido : 004722 Cod. Vend. : 000697 Grupo de Vendas : AREA - MOGI End Entrega : RUA DAS ANGELICAS 730 CENTRO CONCHAL SP 13835000 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1255,48 (25,58%).	RESERVADO AO FISCO  
--	--



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet, Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTÓ
Representação numérica do código de barras:	40390.00007 29778.282003 78507.234017 6 96610000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
Código do Banco:	403
Código do ISPB:	37880206
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	Cora SCD SA
Nome/Razão Social:	Cora SCD SA
CPF/CNPJ:	37.880.206/0001-63
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Moraes Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas De Sao Camilo Conchal
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:	20/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação de Pagamento:	GILBERTO 78507234 MAN

Data/hora da operação: 20/03/2024 10:48:58

Código da operação: 080118505
Chave de segurança: PMANGNX54GCF93KS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 2.000,00



Vencimento
20/03/2024

Beneficiário

Gilberto Dos Santos Morais Me
CNPJ 29.778.282/0001-34

Descrição

Contrato De Manutenção - Pagamento Em
03/2024
Contrato de Manutenção - Pagamento em 03/2024

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 40,00 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



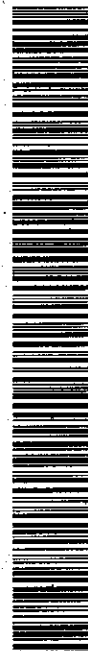
Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:
40390.00007 29778.282003
78507.234017 6 96610000200000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 05/03/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

CORA | 403-9 |

40390.00007 29778.282003 78507.234017 6 96610000200000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/03/2024	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Gilberto Dos Santos Morais Me		29.778.282/0001-34		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc	
05/03/2024		78507234		DV	
Aceite		Nosso Número			
N		297782820078507234			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			2.000,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 40,00 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação Filhas De São Camilo - Conchal - CNPJ 61.986.402/0014-16					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 94 Série SN, emitido em: 05/03/2024



ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY
Rua Ceiso Mesquita Leite, 121 SALA 01
Parque Paraíso - Itapeericica da Serra - SP - 06850290
TELEFONE: 1146674144
EMAIL: financeiro@allservices.com.br
CNPJ: 29.778.282/0001-34
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 27664

NÚMERO DA NOTA
342
COMPETÊNCIA
03/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
8486210D61
DATA DE EMISSÃO
05/03/2024 10:41:56

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		E-MAIL hospitalmadrevannini@gmail.com		TELEFONE 1938661200	
ENDEREÇO Rua das Angélicas, 730			BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 13835000
MUNICÍPIO Conchal	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Contrato de Manutencao. 2.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (excet

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3522208 / Itapeericica da Serra

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 2000,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 2000,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 40,00
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 2000,00		

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 269,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresomatro.com.br 4B7157

powered by eNotas Gateway

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 02/07/2024
 Fundo: CAIXA HC GIRÓ MPE RE REF DI LP CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7679	3,0846	10,8522	2,22611900	2,24321300

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: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.00000000732-2 Mês/Ano: 04/2024 Folha: 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	246.744,06C	110.840,463789
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	15.216,33D	6.793,885203
Rendimento Bruto no Mês	1.870,91C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	233.398,64C	104.046,578586
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
15/04	RESGATE	3.500,00D	1.566,258883
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16/04	RESGATE	2.000,00D	894,688016
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29/04	RESGATE	9.716,33D	4.332,938303
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base: 0,00 IRRF: 0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 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

IMPRESSÃO

RETOURNA

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 Conta: 4216 | 003 | 00000732-2
 Data: 02/07/2024 - 10:35
 Mês: Junho 2024
 Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	340711	PAG BOLETO	3.500,00 D	3.500,00 D
15/04/2024	727220	RESG AUTOM	3.500,00 C	0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	099716	PAG BOLETO	2.000,00 D	2.000,00 D
16/04/2024	727220	RESG AUTOM	2.000,00 C	0,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	291137	TEV MESM T	9.716,33 D	9.716,33 D
29/04/2024	727220	RESG AUTOM	9.716,33 C	0,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 A55 CADOR: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta de Débito: 4718 | 003 | 00000732-2

Histórico do Pagamento: PG BLOQUETO

Representação numérica do código de barras: 20890.05009 16206.415446 50037.853103 1 96870000350000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BTG PACTUAL S.A.

Código do Banco: 208

Código do JSPB: 30306294

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E

Nome/Razão Social: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E

CPF/CNPJ: 43.423.381/0001-24

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE S.O. 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: 15/04/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 15/04/2024

Valor Nominal do Boleto: 3.500,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 3.500,00

Valor Pago (R\$): 3.500,00

Identificação do Pagamento: F G DE LIMA5042024 MAN

Data/hora da operação: 15/04/2024 13:08:32

Código da operação: 006340711

Chave de segurança: 1ZVHZK05FTEGXE8Y

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

Imar Salam Sarkis
O Contador
MPC - 056879

CONFERE
COM
ORIGINAL

Recibo do Pagador



208-1

20890.05009 16206.415446 50037.853103 1 96870000350000

Beneficiário F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E		Agência / Código do Beneficiário 50 / 003785311	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 001/35645962064154450-
Número do documento 05042024	CPF/CNPJ 43.423.381/0001-24	Vencimento 15/04/2024		Valor documento R\$ 3.500,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - CNPJ: 61.986.402/0014-16					

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



208-1

20890.05009 16206.415446 50037.853103 1 96870000350000

Local de pagamento					Vencimento 15/04/2024
Beneficiário F. G. DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E - 43.423.381/0001-24					Agência / Código Beneficiário 50 / 003785311
Data do documento 05/04/2024	Nº documento 05042024	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2024	Carteira / Nosso número 001/35645962064154450-
Uso do banco	C I P	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor. R\$ 3.500,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - CNPJ: 61.986.402/0014-16 RUA. DAS ANGELICAS, 730 - CENTRO, CONCHAL - SP, 13835-000					Código de Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota - Série
00000000304 - E

Autenticidade
B1YT-FOST

Data de Emissão
05/04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.423.381/0001-24 IM: 324662 IE: 455308464110 Fone: 99850-8489
Endereço: RUA EDUARDO LEALDINI, 70, JARDIM BANDEIRANTES - CEP: 13843152
Município: Mogi Guaçu UF: SP E-mail: solution@solutonsas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

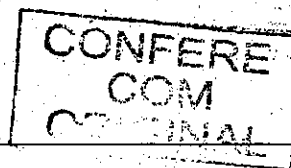
Manutenção equipamentos.

Esse valor é referente ao mês de março e do mês de abril.

Forma de pagamento (Boleto bancário)

Serviço realizado em : RUA DAS ANGELICAS, 730, CENTRO - CEP :
13835000 Município: CONCHAL UF: SP

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.500,00

Alíquota (%)
3,0321%

Vr do ISS (R\$)
106,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efectivo

CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta de débito: 4718 | 003 | 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40390.00007 29778.282003 81595.216011 4-96920000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
Código do Banco:	403
Código do ISPB:	37880206
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	Cora SCD SA
Nome/Razão Social:	Cora SCD SA
CPF/CNPJ:	37.880.206/0001-63
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Moraes Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas De São Camilo Canchal
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: 20/04/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 16/04/2024

Valor Nominal do Boleto: 2.000,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 3,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.000,00

Valor Pago (R\$): 2.000,00

Identificação de Pagamento: GILBERTO 81595216 MAN

Data/hora da operação: 16/04/2024 11:24:54

Código da operação: 007099716

Chave de segurança: 57LXLH6MSSETFNN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Cuidador(a): 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MAG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 2.000,00



Vencimento
20/04/2024

Beneficiário

Gilberto Dos Santos Morais Me
CNPJ 29.778.282/0001-34

Descrição

Contrato De Manutenção - Pagamento Em
04/2024
Contrato de Manutenção - Pagamento em 04/2024

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 40,00 1,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:
40390.00007 29778.282003
81595.216011 4 96920000200000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 01/04/2024

Tudo na Cora é tão simples-quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 29778.282003 81595.216011 4 96920000200000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/04/2024	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Gilberto Dos Santos Morais Me		29.778.282/0001-34		0001	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Acabte	Nosso Número	
01/04/2024	81595216	DV	N	297782820081595216	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			2.000,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 40,00 e juros de 1,00% ao mês.					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador Associação Filhas De São Camilo - Conchal - CNPJ 61.986.402/0014-16					
Sacador/Avalista					


Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
O. Contador
MG - 056679

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 113 Série SN, emitido em: 01/04/2024

 ALLSERVICE TECHNICAL SOLUTIONS IN RADIOLOGY	ALL SERVICE TECHNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY Rua Celso Mesquita Leite, 121 SALA 01 Parque Paraíso - Itapeverica da Serra - SP - 06850290 TELEFONE: 1146674144 EMAIL: financeiro@allservicets.com.br CNPJ: 29.778.282/0001-34 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 27664	NÚMERO DA NOTA 362 COMPETÊNCIA 04/2024 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8516332IVR DATA DE EMISSÃO 01/04/2024 09:51:32
---	--	--

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		E-MAIL hospitalmadrevannini@gmail.com	TELEFONE 1938661200		
ENDEREÇO Rua das Angélicas, 730		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 13835000		
MUNICÍPIO Conchal	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Contrato de Manutencao. 2.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3522208 / Itapeverica da Serra

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 2000,00	(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEBÜÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 2000,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 40,00		
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 2000,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 269,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 487157

powered by eNotas Gateway



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4718 / 003 / 00000732-2

Conta destino: 4718 / 003 / 00000678-4

Nome destinatário: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 9.716,33

Data de débito: 29/04/2024

Data/hora da operação: 29/04/2024 11:37:19

Código da operação: 228867328

Chave de segurança: 0VFM2KA16WH00GFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

**CONFERE
COM
ORIGINAL**



Elektro Redes S.A.
 Rua: Av. Antônio de Sá, 551 - 13067-024
 Campinas - SP - CEP: 02.228-280/3001-97
 Insc. Est. 243.896.520.118
 Av. Balduino Leão, 2058 - 79610-770 - Três Lagoas - MS
 CNPJ 02.726.280/0001-06 - Ins. Est. 28.336.26-3
 www.neoenergiaelektro.com.br

Seu Código
6267084

ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
 CONCHAL - SP - CEP 13835-033
 CNPJ - 61986402001416 IE:
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORARIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 31/01/2024 Data de Emissão: 01/03/2024
 Leitura Atual: 29/02/2024 Data de Apresentação: 13/03/2024
 Dias do Período: 29 Próxima Leitura: 01/04/2024
 Próximo Vencimento: 28/05/2024

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica **Controle N°** **Conta do Mês** **Vencimento** **Valor da Conta (R\$)**
 207770640 FAT-01-20248257793980.63 Março/2024 28/04/2024 R\$26.521,14

Tensão Contratada (kV) **Limites Adequados de Tensão (kV)** **Registrador** **Demanda Contratada (kW)** **Perdas Transformação**
 13.8 12.834 a 14.49 RM0559666 82 2,50%

Item	Descrição	Unidade	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor	Consumo	Tarifa	Valor
0601	CONSUMO PONTA TE kWh	529574	572464	0,060	2637,00	0,00	2637,00	0,459377	1.298,74	1.535,22	18,00%	276,35	1.455,20	1.455,20
0601	CONSUMO PONTA TUSD kWh	529574	572464	0,060	2637,00	0,00	2637,00	1,548968	4.870,19	8.168,08	18,00%	1.113,49	5.983,68	5.983,68
0601	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	52035,42	56442	6,000	27100,00	0,00	27100,00	0,254980	7.884,22	10.154,20	18,00%	1.827,75	9.821,67	9.821,67
0602	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	52035,42	56442	6,000	27100,00	0,00	27100,00	0,113310	3.070,70	3.900,37	18,00%	702,06	3.772,76	3.772,76
0601	CONSUMO REAT FORA PONTA TE kWh	69,72	73	6,000	20,00	0,00	20,00	0,303500	6,19	7,86	18,00%	1,41	7,90	7,90
0601	DEMANDA TUSD kW	5293	5690	0,240	97,66	0,00	97,66	23,710300	2.803,81	3.561,37	18,00%	641,04	3.444,55	3.444,55
0602	DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				15,66	0,00	15,66	57,420000	889,19	1.142,14	18,00%	205,58	1.104,77	1.104,77
	CONSUMO kWh	57331,96	62156	6,000	29729,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	3782	4106	0,240	94,13	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC kWh	99,77	74	0,000	28,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC P kWh	99	73	0,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED. kW	12063	13114	0,060	64,03	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED. kW	18589	17879	0,060	79,33	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA kWh	3065	3065	6,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA PT kWh	0	0	0,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
	ENERGIA INJETADA FP kWh	3065	3065	6,000	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
0899	COFINS								21.719,82	3,28%		712,40	712,40	712,40
0899	PIS								21.719,82	0,71%		154,22	154,22	154,22
0807	COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITUR								0,00	0,00%		0,00	0,00	33,80
	Total								20.853,04			4.767,68	26.211,14	26.211,14

CCI - Código da Classificação do Item

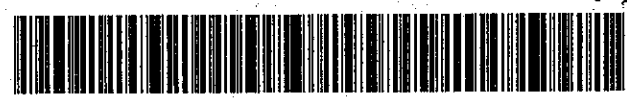
Bandeira Tarifária Verde: 01/02-01/03
 Demonstrativo de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geracao, Saldo Mes F
 Ponta 0, Saldo Acumulado F Ponta 0, Saldo a Expirar Proximo Mes F Ponta 0.
 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
 APOS VENCIMENTO. CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

83650002651 211400220342 001010202487 257793980638

Local de pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR			Vencimento		28/04/2024
Beneficiário		ELEKTRO REDES S.A.			Agência / Código cedente		
Data do documento	Nº do documento	Espectro doc.	Acabte	Data de geração do documento	Nome do beneficiário		
01/03/2024	FAT-01-20248257793980.63			01/03/2024			
Use do Rarisco	Centavo	Espectro	R\$	Valor do Documento			R\$ 26.521,14
Inscrições:							(-) Desconto / Abatimento
							(*) Untax / Multa
							(**) Valor Cobrado

Proprietor
 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 R DAS ANGELICAS, 730 - - CENTRO
 CONCHAL - SP - CEP 13835-033



**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

Omar Safim Sarkis
 Contador
 MG - 056679



Peso: 0.035 kg

NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Destinatário: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO R. DAS ANGÉLICAS 730, Bairro: MUNICÍPIO: CONCHAL - SP CEP: 13835-000

Seu Código 6267084

Referência: 03/2024 Local: 0067 Etapa: 02

Central de Atendimento ao Cliente www.elektro.com.br 0800 701 0103 Todos os dias 24h

Indicadores de Continuidade do Fornecimento de Energia

Table with 3 columns: Indicador, Valor, and Padrão. Rows include DIC (5.00), FIC (3.00), DMIC (5.00), and DICI (8.00).

O Consumidor tem direito de solicitar apuragens dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICI, a qualquer tempo, e ser compensado em caso de violação do padrão permitido. PAGAMENTO: A ELEKTRO oferece várias formas para você pagar sua conta de luz... ATENDIMENTO: As demandas relativas ao fornecimento de energia elétrica...

0800-701 0103 Atendimento ao Cliente

0800 012 4050 Ouvidoria Elektro

Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo-ARSESP - 0800 727 0167 Ligação gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Reservado ao FISCO: 0CAC.5D8D.17BC.62D2.3F81.D319.08D3.EB0F

Período Fiscal: 03/2024

RUA ARY ANTONOR DE SOUZA, 321 - JD. NOVA AMERICA - CEP: 13053-024 - CAMPINAS/SP.

Advertisement for the ELEKTRO app. Features a smartphone displaying the app interface and the text 'BAIXE AGORA O APLICATIVO ELEKTRO FÁCIL SAIA DO TRIVIAL. SEJA DIGITAL'.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis Contador MG - 056679

04ELEKTRO1 (01/00)



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 02/07/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2024	Cota em: 31/05/2024
0,7140	3,8206	10,5130	2,24321300	2,25922900

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: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 0003.00000000732-2
 Mês/Ano/Folha: 05/2024 01/01
 Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	233.398,64C	104.046,578586
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1.666,41C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	235.065,05C	104.046,578586
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800- 726 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

RECIBO

FECHAR



Extrato por período

Cliente: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

Conta: 4716 | 003 | 00000732-2

Data: 07/07/2024 - 10:36

Mês: Mai/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Rc. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 2474
Ata CAIXA: 0800 104 6104

ORÇAMENTO - 011649/2024

Página 1 de 1

06/03/2024

15:21:22



Emissão 06/03/2024 15:20:49

Código 033405

Nome CONSUMIDOR

Itens Estoque

Item	Qtde	Un	Descrição	Código	Unitário	Total
1	30,00	UN	CAB. FLEX.EPR 240.00MM PT 1KV(MTS)	12492*	184,23	5.526,90
4	1,00	UN	FITA ISOL.33+ 20MTS 3M @	599	29,60	29,60
3	1,00	UN	FITA ISOL.AT.23LB 10MTS 90° 3M @	600	33,50	33,50
2	12,00	UN	TERM.COMPR.BE LONGO 240.00MM - TFL	15118*	47,90	574,80
4 Itens						6.164,80

Vendedor: 51 - CARLOS

Observação: ORC. -

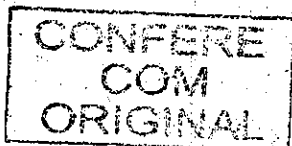
Entrega: 06/03/2024

Total Geral	
Total Venda	6.164,80
Desconto	0,00
Valor Líquido	6.164,80

4 Itens

Engenharia

Validade Orçamento 1 dias / Não aceitamos devolução após 1 dias



Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Cliente: CONCAP RECUPERACAO COMERCIO E INDUSTRIA DE
 Cod. Cliente: 32636
 CNPJ/CPF: 61.467.544/0001-52
 Endereço: R VEREADOR JOSE PETERMANN 225
 Bairro: BENEDITO DELFINO SILVA CEP: 13.835-000
 Cidade/UF: CONCHAL-SP
 Telefone: (5519) 3866-7788
 E-Mail: ciseli@concap.com.br

Orçamento de Venda: 6873006 Data: 06/03/2024



MULTFER SOLUCOES PARA INDUSTRIA E
 CONSTRUCAO LTDA
 RUA CARMEM ZANCO ZAMARIAM, 20 - JARDIM GUAÇU-
 MIRIM III
 13.844-457 - MOGI GUAÇU-SP
 Telefone: (19) 3811-9000
 CNPJ: 64.580.707/0003-69
 Insc. Estadual: 455089656113

Item	Código	Descrição	Qtd.	UN	Vir. Unit.	Vir. Total	NCM	ICMS	ICMS ST	Vir. ST	Faturamento em até
1	45885	CABO FLEX SING 240MM 0,6-1KV PT 90' (MT) COBRECOM 1141804401	30,00	MT	180,00	5.400,00	85444900	0,00	0,00	0,00	
2	13285	TERMINAL COMPRESSAO 240MM 1FURO 1COMP INTELLI TM240	12,00	PC	25,00	312,00	85359090	0,00	0,00	0,00	07/03/2024
3	10622	FITA AUTO FUSAO 19MMX10MT 23BR 3M H0002185803	1,00	RL	31,00	31,00	40059190	18,00	0,00	0,00	07/03/2024
4	10620	FITA ISOLANTE SCOTCH 33+ 19MMX20MT 3M HB004482483	1,00	RL	28,00	28,00	39191020	0,00	0,00	0,00	07/03/2024

Ordem de Compra	TOTAL SEM ICMS/ST	R\$ 5.771,00
	TOTAL ICMS/ST	R\$ 0,00
	TOTAL COM ICMS/ST	R\$ 5.771,00

INFORMAÇÕES GERAIS

CONDIÇÕES COMERCIAIS	
Preço e tributos:	Os preços indicados nesta proposta são válidos somente para o fechamento total da proposta assim como as condições e características especificadas levando em consideração a atual política econômica vigente no país. Quaisquer mudanças nesta política que impliquem em alteração real do valor ofertado, face ao prazo de validade da proposta, condições de pagamento ou da forma de preço, o mesmo será revisado e adaptado a fim que seja mantido o equilíbrio econômico e financeiro da presente
Condições de pagamento:	DINHEIRO - A VISTA A condição acima poderá sofrer alteração após análise de crédito.
Prazo de entrega:	Sujeito a confirmação de estoque no ato da compra.
Frete:	Sem frete
Validade:	Esta proposta é válida pelo prazo de 5 dias, após a qual estará sujeito a nossa confirmação.
Notas importantes:	1 - Na confirmação do pedido, visando o correto fornecimento, solicitamos: 1.1 - Aceite dos desvios/alternativas específicas; 1.2 - Local de Faturamento, Entrega e Cobrança; 2 - Não trocamos e não aceitamos devoluções de cabos em corte; 3 - Prazo de entrega sujeito à confirmação na data do pedido (considerar em dias úteis); 4 - Ressalta-se que em caso de tributação o mesmo estará explícito sobre o cabeçalho do produto; 5 - Prazo pagamento poderá ser alterado, após análise de crédito pelo dept. financeiro; 6 - Produtos com defeito são de responsabilidade do fabricante identificado na embalagem - art 12/13 cdc; 7 - Devoluções e/ou consertos/garantia deverão ser tratados diretamente com o departamento de SAC MULTFER. E-mail: sac@multfer.com.br Tel: (19) 3811-9042 8 - Troca/devolução por arrependimento somente são aceitas quando a venda for feita fora do estabelecimento, no prazo máximo de 7 dias corridos após o recebimento - art 49 cdc; 9 - Se aplicável considerar DIFAL / ICMS-ST no valor final da proposta
Data de impressão:	06/03/2024 15:33

Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

**CONFERE
 COM
 ORIGINAL**

OBSERVAÇÕES



www.mulferr.com.br



loja.mulferr.com.br



[instagram.com/mulferr](https://www.instagram.com/mulferr)



[facebook.com/mulferr](https://www.facebook.com/mulferr)



[linkedin.com/company/mulferr](https://www.linkedin.com/company/mulferr)



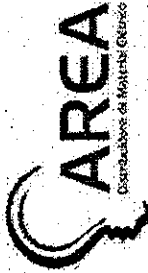
CAMILA CARDOSO NASCIMENTO
camila.nascimento@mulferr.com.br (19)
3811-9400

CONFERE
COM
ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056879

Proposta Comercial 302410963 Orçamento
06/03/2024 Número Pedido Cliente:

IR DE CARVALHO LTDA | 34.308.170/0001-50
RUA GUILHERME PEDRINI, PO. DOS EUCALIPTOS - MOGI GUACU / SP
CEP: 13248000 | Telefone: 19 96244-3366



Validade do Orçamento 3 dias a partir da emissão

Itm.	Qtd.	Unid.	Código rel.	Produto	Cód. P.CII	Márc.	Class. Fiscal	% ICMS	P. Unit.	P. TOTAL	Data Entrega
2	30	MT	E2401240 PT	116434 CO-CABO FLEX HEPR. ATOX 1KV 240MM PT		COBRFLEX	CD:85444900	100	18,00 %	R\$154,50	R\$4.635,00
3	12	PC	TC1FC240M12	57595 TERMINAL COMPRESSAO 240MM 1F1C M12		TERMINAIS	85359090	12	0,00 %	R\$29,70	R\$356,40
4	1	PC	H0002185603	9958 FITA AUTO FUSAO 19MMX10MT 23BR SCOTCH		3M	40059190	12	18,00 %	R\$37,15	R\$37,15
5	1	PC	00000000018180243	110651 FITA ISOLANTE 19MMX20MT P44 PT		PRYSMAN	39191020	4	0,00 %	R\$20,15	R\$20,15

Total produto(s): R\$5.046,70

ATENÇÃO: - FIOS E CABOS CORTADOS SOB MEDIDA (TAMANHO DO LANÇE ESPECÍFICO), EM NENHUMA HIPÓTESE PODERÃO SOFRER MODIFICAÇÕES, SUBSTITUIÇÕES OU CANCELAMENTOS APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.

- PARA FECHAMENTO PARCIAL DOS ITENS, VERIFICAR COM O SEU CONSULTOR SE O PREÇO É O MESMO.

Condição de pagamento: A VISTA.

Observações Gerenciais:

Observações de Entrega:

Frete: R\$0,00
Total: R\$5.046,70

Visto do Gerente

Visto do Cliente

ELEITRO AREA DIST MOTORES BOMBAS MAT ELET | 27882215000130
RUA ULISSES LEME, 1410, - MOGI GUACU

Mar Salim Soares
Contador
1379

CONFERE
COM
ORIGINAL



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 28/08/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2024	Cota em: 28/06/2024
0,6804	4,5270	10,1936	2.25922900	2.27460000

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 0003.00000000732-2
 Mês/Ano Folha: 06/2024 01/01
 Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	235.065,05C	104.046,578586
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	18.830,00D	8.297,999346
Rendimento Bruto no Mês	1.554,67C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	217.789,72C	95.748,579240
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17 / 06	RESGATE	10.200,00D	4.498,113592
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 06	RESGATE	2.000,00D	881,081562
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	RESGATE	6.630,00D	2.918,804190
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800 - 726 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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CANILO

Conta: 4718 | 003 | 00000732-2

Data: 25/08/2024 - 09:49

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

Extrato				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/06/2024	579458	PAG BOLETO	5.350,00 D	5.350,00 D
17/06/2024	171847	ENVID PIX	4.850,00 D	10.200,00 D
17/06/2024	727220	RESG AUTOM	10.200,00 C	0,00 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2024	290708	PAG BOLETO	2.000,00 D	2.000,00 D
20/06/2024	727220	RESG AUTOM	2.000,00 C	0,00 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2024	241629	ENVID PIX	6.630,00 D	6.630,00 D
24/06/2024	727220	RESG AUTOM	6.630,00 C	0,00 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recbedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	- 4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03219.423005 03219.985177 1 97500000535000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RADIOUS EQUIPAMENTOS MEDICO - HOSPITALARES LT
Nome/Razão Social:	RADIOUS EQUIPAMENTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA -
CPF/CNPJ:	10.549.322/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	17/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/06/2024
Valor Nominal do Bolet:	5.350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.350,00
Valor Pago (R\$):	5.350,00
Identificação do Pagamento:	RADIOUS 2669 MAN


Data/hora de operação:	17/06/2024 18:42:41
Código da operação:	069579458
Chave de segurança:	57M39U4UM9VZ6418

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00002669	
	Data e Hora de Emissão 10/06/2024 10:07:12	
	Código de Verificação 249e5722	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: RADIOUS EQUIPAMENTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 10.549.322/0001-48 Inscrição Municipal: 00157781-6 Endereço: RUA CHRISTINA GIORDANO MIGUEL, Nº000332 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA II (BARAO GERALDO) - CEP:13084-752 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32431771		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO CENTRO - CEP:13835-000 Município: CONCHAL UF: SP E-mail: hospitalmadrevannini@gmail.com Telefone: (19) 38661200		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO MAMÓGRAFO MARCA VMI MODELO GRAPH MAMMO AF CONFORME NOSSO ORÇAMENTO 124-24. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA 17/06/2024 ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO A FAVOR DE RADIOUS E.M.H.LTDA CNPJ 10.549.322/0001-48. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 338,65 (ALÍQUOTA DE 6,33%) - LEI 12.741/2012.		
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	Qtde 1
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação.		Unitário R\$ 5.350,00
		Total R\$ 5.350,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00
		IR (1,5000%): R\$ 0,00
		CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.350,00		
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***
		Alíquota Efetiva ISSQN: ***
		ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional CNAE: 3312-1/03-00 Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). Local da Prestação do Serviço: CONCHAL/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

ZB/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240617214754f11ebba8a
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 17/06/2024 às 18:47:28
Valor Original: R\$ 4.850,00 Valor Atualizado: R\$ 4.850,00
Detalhes: nl 2668 manu 7322

Origem

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

Destino

Nome: RADIOUS EQUIPAMENTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 10549322000148
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 10549322000148


Código da operação: 31795419465
Chave de segurança: RMYL PY3UTVK3HEQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0900 726 2492

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00002668			
	Data e Hora de Emissão 10/06/2024 09:42:01			
	Código de Verificação 0e52c659			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RADIOUS EQUIPAMENTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 10.549.322/0001-48 Inscrição Municipal: 00157781-6 Endereço: RUA CHRISTINA GIORDANO MIGUEL, Nº000332 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA II (BARAO GERALDO) - CEP:13084-752 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32431771				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA DAS ANGÉLICAS, Nº730 - BAIRRO CENTRO - CEP:13835-000 Município: CONCHAL UF: SP E-mail: hospitalmadrevannini@gmail.com Telefone: (19) 38661200				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTO ARCO CIRÚRGICO MARCA PHILIPS MODELO BV VECTRA CONFORME NOSSO ORÇAMENTO 125-24. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA 17/06/2024 ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO A FAVOR DE RADIOUS E.M.H.LTDA CNPJ 10.549.322/0001-48. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 307,00 (ALÍQUOTA DE 6,33%) - LEI 12.741/2012.				
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	Qtde 1	Unitário R\$ 4.850,00	Total R\$ 4.850,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao.				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.850,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional CNAE: 3312-1/03-00		Local da Prestação do Serviço: CONCHAL/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		
Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).				

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40390.00007 29778.282003 89145.511013 1 97530000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
Código do Banco:	403
Código do ISPB:	37880266
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	Gilberto Dos Santos Morais Me
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Morais Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Morais Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas De São Camilo Conchal
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:	20/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOP (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	ALL SERVICE S9145511 MAN

Data/hora da operação:	20/06/2024 17:49:38
------------------------	---------------------

Código da operação:	072290708
Chave de segurança:	7RLHULMSAFULITV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

Omar Salim Sa:
Contador
MG - 056679

ALLSERVICE

TECNICAL SOLUTIONS
IN RADIOLOGY

ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY
Rua Celso Mesquita Leite, 121 SALA 01
Parque Paraíso - Itapeverica da Serra - SP - 06850290
TELEFONE: 1146674144
EMAIL: financeiro@allservicets.com.br
CNPJ: 29.778.282/0001-34
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 27664

NÚMERO DA NOTA
397
COMPETÊNCIA
06/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
8584133SM0
DATA DE EMISSÃO
03/06/2024 10:06:43

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		E-MAIL hospitalmadrevannini@gmail.com		TELEFONE 1938661200	
ENDEREÇO Rua das Angélicas, 730			BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 13835000
MUNICÍPIO Conchal	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Contrato de Manutencao. 2.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (excet

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3522208 / Itapeverica da Serra

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 2000,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 2000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 2000,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 40,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Trib aprox R\$: 269,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360306202406241927b72dd93828
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 24/08/2024 às 18:29:02
Valor Original: R\$ 6.630,00 Valor Atualizado: R\$ 6.630,00
Detalhes: NI1345 7322 man

Origem

Nome: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CNPJ: 61986402001416
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Destino

Nome: MD SOLUCOES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL
CNPJ: 17248995000107
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 17248995000107

Código da operação: 32092903519
Chave de segurança: RMUYLPY3UTVK3HEQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AJO CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

45331188000199 - Município de Conchal

MD SOLUÇÕES EM LIMPEZA AUTOMOTIVA & RESIDENCIAL MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA. CNPJ: 17.248.995/0001-07 I. Mun.: 3992 I. Est.: 270045910118 Telefone: (19) 99697-8971 AVENIDA PREFEITO NELSON CUNHA, 331 - JARDIM SÃO LUIZ Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail: md_solucoes@hotmail.com.br, moretti78@hotmail.com Consulte a Autenticidade em: conchal.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00001345	SÉRIE NFE
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045338995000101188000010110019907517243459		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		61.986.402/0014-16		ISENTO
ENDEREÇO RUA DAS ANGELICAS, 730		BAIRRO / DISTRITO DULCE MARIA	MUNICÍPIO Conchal	UF SP
CEP 13835-000	TELEFONE / FAX (19) 3866-1200	E-MAIL contabilmvannini@gmail.com, md_solucoes@hotmail.com.br		
DATA EMISSÃO 05/06/2024	FORMA DE PAGAMENTO A VISTA			

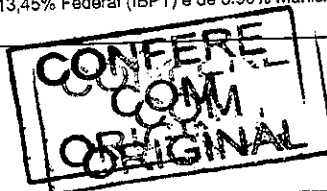
DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).**SERVIÇOS PRESTADOS:**

11/04 02 HIG. EVAP. ARES COND. (SALA IMPRESSÃO RX E SUTURA)
 24/04 01 CONTROLE AR COND. CONSUL
 02/05 01 HIGIENIZAÇÃO FILTRO (DATACENTER)
 02/05 01 HIGIENIZAÇÃO COND. AR COND. (DATACENTER)
 02/05 01 HIG. EVAP. AR COND. (PRÉ PARTO)
 06/05 RETIRADA E HIG. AR COND. (ANTIGO RX)
 07/05 INSTALAÇÃO AR PISO TETO (PAINEL)
 15/05 HIG. COMPLETA E TROCA LUGAR COND. + MATERIAL INSTALAÇÃO E PARTE ELÉTRICA (SALA TRIAGEM)
 27/05 03 HIG. EVAP ARES COND. (SALA CENTRO CIRURGICO 1,2,3)
 29/05 DRENO AR COND. (SALA REUNIÃO)

*DEPÓSITO BANCÁRIO:
 MD SOLUÇÕES R E A LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 1790-6
 CONTA CORRENTE: 106742-7
 CNPJ: 17.248.995/0001-07

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO seis mil, seiscentos e trinta reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 6.630,00
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 6.630,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -
	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 6.630,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1150,30	



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

RECEBEMOS DE 17248995000107 - MD SOLUÇÕES REFRIGERAÇÃO E ESTÉTICA AUTOMOTIVA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO	Nº 00001345
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE NFE
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência: CONCHAL SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 28/08/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2024	Cota em: 31/07/2024
0,7884	5,3510	10,0203	2,27460000	2,29253200

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: ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
 Conta Corrente: 0003.000000000732-2
 Mês/Ano Folha: 07/2024 01/01
 Arquivo do Perfil do Investidor
 Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	217.789,72C	95.748,579240
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	32.513,10D	14.252,993634
Rendimento Bruto no Mês	1.554,62C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	186.831,24C	81.495,585605
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03/07	RESGATE	1.830,00D	803,711659
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05/07	RESGATE	20.342,21D	8.927,926047
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08/07	RESGATE	258,69D	113,495913
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15/07	RESGATE	3.730,31D	1.633,807081
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22/07	RESGATE	2.000,00D	874,467724
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29/07	RESGATE	4.351,89D	1.899,585208
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800 - 726 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

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Cónta: 4718 | 003 | 00000732-2

Data: 28/08/2024 - 09:50

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	105999	PAG BOLETO	1.750,00 D	1.750,00 D
03/07/2024	107283	PAG BOLETO	80,00 D	1.830,00 D
03/07/2024	727220	RESG AUTOM	1.830,00 C	0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	051614	ENVID PIX	20.342,21 D	20.342,21 D
05/07/2024	727220	RESG AUTOM	20.342,21 C	0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	081341	TEV MESM T	258,69 D	258,69 D
08/07/2024	727220	RESG AUTOM	258,69 C	0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	101614	CRED TEV	258,69 C	258,69 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		258,69 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		258,69 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		258,69 C
15/07/2024	523902	PAG BOLETO	3.989,00 D	3.730,31 D
15/07/2024	727220	RESG AUTOM	3.730,31 C	0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	119836	PAG BOLETO	2.000,00 D	2.000,00 D
22/07/2024	727220	RESG AUTOM	2.000,00 C	0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	232349	PAG BOLETO	2.601,89 D	2.601,89 D
29/07/2024	237419	PAG BOLETO	1.750,00 D	4.351,89 D
29/07/2024	727220	RESG AUTOM	4.351,89 C	0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recobrador:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4719 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.05009 11601.816116 80037.853100 9 97650000175000
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
Nome/Razão Social:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
CPF/CNPJ:	43.423.381/0001-24
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAO FILHAS DE SO 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:	02/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.750,00
Valor Pago (R\$):	1.750,00
Identificação do Pagamento:	F G DE LIMA 27062024 MAN

Data/hora da operação:	03/07/2024 11:34:22
Código da operação:	085105999
Chave de segurança:	8352MQM6ZOMPLX62

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 0104Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679CONFERE
COM
ORIGINAL



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

Número da Nota - Série
00000000330 - E

Autenticidade
CBER-5VAM

Data de Emissão
27/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.423.381/0001-24 **IM:** 324662 **IE:** 455308464110 **Fone:** 99850-8489
Endereço: RUA EDUARDO LEALDINI,70,JARDIM BANDEIRANTES - CEP : 13843152
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** solution@solutonsas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção mensal

Forma de pagamento (Boleto bancário)

Serviço realizado em : RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP :
13835000 Município: CONCHAL UF: SP

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG-056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
1.750,00

Alíquota (%)
2,9932%

Vr do ISS (R\$)
52,38

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.750,00



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 débitos:	4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQUETO
Representação numérica do código de barras:	34191.09107 42410.177465 00363.660002 1 9766000008000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIDBANCO S.A.
Código do Banco:	342
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cédente:	
Nome Fantasia:	PRO RAD C E R S S LTDA
Nome/Razão Social:	PRO RAD C E R S S LTDA
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
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:	03/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	80,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	80,00
Valor Pago (R\$):	80,00
Identificação do Pagamento:	PRO RAD 10424101 SA

Data/hora da operação:	03/07/2024 11:30:08
Código da operação:	085107263
Chave de segurança:	WSEZ22XUFP82FCPW

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
Nº CAIXA: 0800 104 0104

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679





RECIBO FISCAL

Número do Recibo: 17352

Data/Hora da Emissão: 04/07/2024 08:16:17

PRESTADOR

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO
Município/UF: CACHOEIRINHA/RS

Inscrição Municipal: 136317
CEP: 94.920-510
E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16
Endereço: RUA DAS ANGELICAS, 730
Município/UF: CONCHAL/SP

CEP: 13.835-000
Inscrição Estadual: ISENTA

DISCRIMINAÇÃO

7278 - Valor referente ao ressarcimento de dosímetros não devolvidos do período de 01/05/2024 Quantidade: 1 dosímetro(s)

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Pagamento realizado em: 03/07/2024
Valor Total: 80,00

OBSERVAÇÕES

Omar Salim Sarras
Contador
MG - 056679

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

28/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407051912b90b126931b
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/07/2024 às 16:14:36
Valor Original: R\$ 20.342,21 Valor Atualizado: R\$ 20.342,21
Detalhes: NIB2 7322 manutencao pred

Origem

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

Destino

Nome: J.H.C
CNPJ: 35829550000100
Instituição: CC CREDIGUAÇU
Chave Pix: 35829550000100

Código da operação: 32589770103
Chave de segurança: RMUYLPY3UTVK3HEQ


Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID 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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

45331188000199 - Município de Conchal

<p align="center">J.H.C CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 CNPJ : 35.829.550/0001-00 I. Mun. : 05576 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19) 9626-9461 RUA JOSÉ ROBERTO RODRIGUES, 55 - JARDIM JULIA Conchal - SP CEP: 13835000 E-mail : escritorio.alves.machado@gmail.com.br</p> <p align="center">Consulte a Autenticidade em : conchal.sigisweb.com</p>	<p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO</p>	<p align="center">NÚMERO 0000082</p>	<p align="center">SÉRIE NFE</p>
	<p>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 045339550000111188000010020019900235820827</p>		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

DATA EMISSÃO 30/06/2024	FORMA DE PAGAMENTO
----------------------------	--------------------

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Referente ao serviço prestado de limpeza .
período 01/06/2024 a 30/06/2024
Emenda 202301347275- demanda 57675

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
INSS	R\$ 23.565,32	11,00	R\$ 2.592,19
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 2.592,19

VALOR POR EXTENSO vinte e três mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta e dois centavos	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 23.565,32
	DEDUÇÕES R\$ 0,00
	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 23.565,32
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS ISS RETIDO DENTRO DO MUNICÍPIO	ALÍQUOTA ISS(%) 2,676463414
	VALOR I.S.S. R\$ 630,72
VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 20.342,41	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 5,00% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 4347,80

RECEBEMOS DE 35829550000100 - CASSIA CRISTINA DEUS SILVA NOGUEIRA 32077168811 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	<p align="center">Nº 0000082 SÉRIE NFE</p>
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DATA DE RECEBIMENTO	



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de Débito:	4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.05009 16427.35481 2 26037.853103 4 97780000398900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
Nome/Razão Social:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
CPF/CNPJ:	43.423.381/0001-24
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIA_O FILHAS DE S_O 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:	15/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2024
Valor Nominal do Boletô:	3.989,30
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.989,30
Valor Pago (R\$):	3.989,30
Identificação do Pagamento:	F G DE LIMA14062024 MAN

Data/hora da operação:	15/07/2024 16:52:37
Código da operação:	097523902
Chave de segurança:	XVCLQ4XW674R6XAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota - Série
00000000328 - E

Autenticidade
DBF2-4ZZS

Data de Emissão
14/06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.423.381/0001-24 **IM:** 324662 **IE:** 455308464110 **Fone:** 99850-8489
Endereço: RUA EDUARDO LEALDINI,70,JARDIM BANDEIRANTES - CEP : 13843152
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** solution@solutonsas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção centrífuga

Forma de pagamento (Boleto bancário)

Serviço realizado em : RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP :
13835000 Município: CONCHAL UF: SP

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.989,00

Aliquota (%)
2,9932%

Vr do ISS (R\$)
119,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.989,00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4719 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40390.00007 29778.282003 92342.905012 6 97830000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
Código do Banco:	403
Código do ISPB:	37880205
Beneficiário original / Cedente:	
Nome Fantasia:	Gilberto Dos Santos Moraes Me
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Moraes Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Moraes Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associacao Filhas De Sao Camilo Conchal
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:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	ALLSERVICE 92342905 MAN

Data/hora da operação:	22/07/2024 09:42:51
------------------------	---------------------

Código da operação: 004119836
Chave de segurança: HY21SSAYZJ43GY8S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

CONFERE
COM
ORIGINAL



ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION IN RADIOLOGY
 Rua Celso Mesquita Leite, 121 SALA 01
 Parque Paraiso - Itapeceira da Serra - SP - 06850290
 TELEFONE: 1146674144
 EMAIL: financeiro@allservicets.com.br
 CNPJ: 29.778.282/0001-34
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 27664

NÚMERO DA NOTA
410
 COMPETÊNCIA
07/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
86145085P8
 DATA DE EMISSÃO
01/07/2024 09:31:31

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO		E-MAIL hospitalmadvannini@gmail.com		TELEFONE 1938661200	
ENDEREÇO Rua das Angélicas, 730			BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 13835000
MUNICÍPIO Conchal	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 61.986.402/0014-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Contrato de Manutencao. 2.000,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
 14.01 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (excet

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3522208 / Itapeceira da Serra	NATUREZA DA OPERAÇÃO -
--	---------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 2000,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 2000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 2000,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 40,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



Omar Salim Sarkis
 Contador
 MG - 056679

Trib aprox R\$: 269,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	4718 003 0000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00440.120673 09923.790001 3 97920000260189
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	KVO MEDICAL S H LTDA
Nome/Razão Social:	KVO MEDICAL S H LTDA
CPF/CNPJ:	96.416.771/0001-33
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:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2024
Valor Nominal do Bolet:	2.601,89
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.601,89
Valor Pago (R\$):	2.601,89
Identificação do Pagamento:	KVO 1781 MAN

Data/hora da operação:	29/07/2024 13:00:23
Código da operação:	011232349
Chave de segurança:	Z961UVMGHQ7ZCAQJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



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

Número da Nota
00001761
Data e Hora de Emissão
28/06/2024 08:48:43
Código de Verificação
490dc50e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ: **96.416.771/0001-33** Inscrição Municipal: **00023933-0**
Endereço: **RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, Nº000347 - BAIRRO JARDIM SANTA CANDIDA -**
CEP:13087-534
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32437070**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**
CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **R DAS ANGELICAS, Nº730 - CENTRO - CEP:13835-000**
Município: **CONCHAL** UF: **SP** E-mail: **fscamilo.conchal@gmail.com** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **VALOR LIQUIDO R\$ 2.601,89**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTACAO DE SERVICOS - EXECUTADO EM BOMBA DE INFUSAO / SERINGA SAMTRONIC, NUMERO DE SERIE 31626U/00, 31624U/00, CONFORME ORDEM DE SERVICHO KVO NO: 391, 392. CONDICÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS. Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos .	1	2.728,78	2.728,78

CONFERE COM ORIGINAL

PIS (0,6500%): R\$ 17,74	COFINS (3,0000%): R\$ 81,86	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 27,29
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.728,78

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 2.728,78	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 136,43
---	---	---------------------------------	---	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2024** Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
RPS 671 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em **28/06/2024**
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: **10/07/2024**
CNAE: **3312-1/03-00**
Descrição da Atividade: **MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.05009 14542.040374 80037.853100 8 97930000175000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
Nome/Razão Social:	F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E
CPF/CNPJ:	43.423.381/0001-24
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAO FILHAS DE SO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16

Data do Vencimento:	30/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/07/2024
Valor Nominal do Boletó:	1.750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.750,00
Valor Pago (R\$):	1.750,00
Identificação do Pagamento:	FABIANO 25072024 MAN

Data/hora da operação:	29/07/2024 13:11:05
Código da operação:	011237419
Chave de segurança:	2JGRF9E2KE80QS3C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da Nota - Série
000000000341 - E

Autenticidade
WL6J-RZ7V

Data de Emissão
25/07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F G DE LIMA MANUTENCAO E INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.423.381/0001-24 **IM:** 324662 **IE:** 455308464110 **Fone:** 99850-8489
Endereço: RUA EDUARDO LEALDINI,70,JARDIM BANDEIRANTES - CEP : 13843152
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** soluçao@solutonsas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção equipamentos

Forma de pagamento (Boleto bancario)

Serviço realizado em : RUA DAS ANGELICAS,730,CENTRO - CEP :
13835000 Município: CONCHAL UF: SP

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
1.750,00

Alíquota (%)
3,1374%

Vr do ISS (R\$)
54,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.750,00



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência: CONCHAL, SP
 Código: 4718 Operação: 5948 Emissão: 03/09/2024
 Fundo: CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP
 CNPJ do Fundo: 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo: 09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2024	Cota em: 30/08/2024
0,7529	6,1442	9,7253	2,29253200	2,30979200

Administradora

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

Cliente

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 61.986.402/0014-16 Conta Corrente: 0003.000000000732-2 Mês/Ano Folha: 08/2024 01/01
 Análise do Perfil do Investidor: Data da Avaliação:

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	186.831,24C	81.495,583605
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3.510,00D	1.525,918040
Rendimento Bruto no Mês	1.392,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	184.713,30C	79.969,667564
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 08	RESGATE	1.510,00D	657,317314
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	2.000,00D	868,600725
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
 0800 - 726 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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Conta: 4718 | 003 | 00000732-2

Data: 03/09/2024 - 09:41

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	HISTÓRICO	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	115786	ENVIO TED	1.190,00 D	1.190,00 D
08/08/2024	115987	ENVIO TED	300,00 D	1.490,00 D
08/08/2024	133312	ENVIO TED	20,00 D	1.510,00 D
08/08/2024	727220	RESG AUTOM	1.510,00 C	0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	365565	PAG BOLETO	2.000,00 D	2.000,00 D
19/08/2024	727220	RESG AUTOM	2.000,00 C	0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível.

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000732-2
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 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4278 / 00013000276-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L.A.C COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSR LTDA
CPF/CNPJ:	72.852.536/0001-46
Valor:	R\$ 1.190,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LAC 9919 NIAN
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2024
Data / Hora de operação:	09/08/2024 11:33:27

Código da operação:	00115786
Chave de segurança:	YPTRPW1M49AL6SEF

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00009919

Data e Hora de Emissão

22/07/2024 14:36:22

Código de Verificação

f011526c

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA**CPF/CNPJ: **72.852.536/0001-46**Inscrição Municipal: **00007829-8**Endereço: **RUA DO UIRAPURU, Nº000620 - BAIRRO JARDIM SAO GONCALO - CEP:13082-706**Município: **CAMPINAS**UF: **SP**Telefone: **(19) 32894449****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**CPF/CNPJ: **61.986.402/0014-16**Inscrição Municipal: **00000000-0**Endereço: **- RUA DAS ANGELICAS, Nº730 - BAIRRO JD. DULCE MARIA - CEP:13835-000**Município: **CONCHAL**UF: **SP**E-mail: **contabilmvannini@gmail.com**Telefone: **(19) 38668585****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: FAVOR EFETUAR DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG 4278 C/C 13000276-6 OU BANCO DO BRASIL AG 2913-0 C/C 111.894-3 PIX - 72852536/0001-46 APROVACAO REFERENTE AOS ORCAMENTOS OS-17352 / OS-17353 VENCTO: 06/08/2024 /

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	HORA TECNIC	3	150,00	450,00
SIM	CERTIF. CALIBRACAO - INCUBADORA	2	250,00	500,00
SIM	SEG. ELETRICA - INCUBADORA	2	120,00	240,00
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos .</p>				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.190,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN:	***	Alíquota ISSQN:	***	Alíquota Efetiva ISSQN:	***	ISSQN Devido:	***
--	------------------------	-----	-----------------	-----	-------------------------	-----	---------------	-----

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

RPS 9849 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 22/07/2024

CNAE: 3312-1/03-00

Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

Local da Prestação do Serviço: CONCHAL/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000732-2
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 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400688
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4278 / 00013000276-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L.A.C COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSPR. LTDA
CPF/CNPJ:	73.852.536/9001-46
Valor:	R\$ 300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação de operação:	LAC 24443 MAN
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2024
Data / Hora de operação:	08/08/2024 11:36:44

Código da operação:	00115987
Chave de segurança:	L4V92MKEYE75VJNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4718 / 003 / 00000732-2
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 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4278 / 00013000275-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L.A.C.COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSPR LTDA
CPF/CNPJ:	72.852.536/0001-46
Valor:	R\$ 20,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	LAC 24443 COMPL
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2024
Data / Hora da operação:	08/08/2024 16:16:03

Código da operação:	00133312
Chave de segurança:	58G58YPKWWXN2Q78

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

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

**CONFERE
COM
ORIGINAL**

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

RECEBEMOS DE L.A.C COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAJDO		VALOR NOTA R\$ 320,00	NF-e Nº: 000.024.443 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO	

L.A.C COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA  RUA UIRAPURU, 620 JD SAO GONCALO CAMPINAS - SP CEP: 13082-706 FONE: (19) 3289-4449	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.024.443 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0772 8525 3600 0146 5500 3000 0244 4311 8340 2680 Consulte de autenticacoes no porta nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 244444012113	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO		61.986.402/0014-16	22/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ANGELICAS, 730	JD. DULCE MARIA	13835-000	22/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
CONCHAL	(19) 3866-8585	SP	14:38:56

FATURA
Número 001 Data Vcto 06/08/2024 Valor 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	320,00
0,00	0,00			
VALOR DO FRFTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL L.A.C.COM.MAN.EQUIP.MED.HOSP.LTDA		0 - Rem.				72.852.536/0001-46
ENDEREÇO R: UIRAPURU, 620		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244444012113	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
877	FUSIVEL 5A 5X20MM FUSIVEL 5A 5X20MM. Lotes:877 Qtd.: 4.000000.	85361000	0 103	5102	PC	4.0000	20,000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32669	CABO FORÇA 3P/ 180MACHO/180FEMEA 10A CABO FORÇA 3P/ 180MACHO/180FEMEA 10A. Lotes:20679 Qtd.: 2.000000.	85444900	0 103	5102	UN	2.0000	80,000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WAL170G	FUSIVEL 0,5AH 30MM FUSIVEL 0,5AH 30MM. Lotes:170 Qtd.: 4.000000.	85361000	0 103	5102	UN	4.0000	20,000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE
COM
ORIGINAL

Imar Salam Sarkis
 Contador
 RG - 056679

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitente optante pelo SIMPLES NACIONAL permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 9,92 correspondente a aliquota de 3.10% nos termos do art. 23 da L.C. 123 // I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI..DADOS PARA DEPOSITO: B ANCO SANTANDER AG. 4278 C/C.13000276-6 OU BANCO BRASILL AG.2913-0 C/C.111894-3 PIX - 72852536/0001-46 APROVACAO REFERENTE AOS ORCAMENTOS OS-17352 / OS-17353 VENCITO: 06/08/2024 /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CADIA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	61.986.402/0014-16
Nome:	ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
Conta de débito:	4718 003 00000732-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	40390.00007 29778.26203 95814.077012 6 9814000020000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.
Código do Banco:	403
Código do ZSPB:	37880206
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	Gilberto Dos Santos Morais Me
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Morais Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Gilberto Dos Santos Morais Me
CPF/CNPJ:	29.778.282/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Associação Filhas De São Camilo Conchal
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 de Vencimento:	20/08/2024
Data de Efeativação / Agendamento:	19/08/2024
Valor Nominal do Boletó:	2.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.000,00
Valor Pago (R\$):	2.000,00
Identificação do Pagamento:	GILBERTO 95814077 MAN

Data/hora da operação:	19/08/2024 16:07:20
------------------------	---------------------

Código da operação:	032365565
Chave de segurança:	VKW4WJRY5A6G01Q4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492.
Duvidas: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104CONFERE
COM
ORIGINALOmar Salim Sarkis
Contador
MG - 058679



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEÇERICA DA SERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8651352JGO

Nº Nota/Série
434/A
Nº RPS:
178
Data de Emissão
05/AGO/2024 - 19:29:37
Competência
05/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME**
CNPJ/CPF: **29.778.282/0001-34** Insc. Municipal: 27664 Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Celso Mesquita Leite, 121**
Complemento: **sala 01** Bairro: **Parque Paraíso** CEP: **06.850-290**
Município: **ITAPECERICA DA SERRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **rose@jeckscontabilidade.com.br** Telefone: **1146674144**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**
CNPJ/CPF: **61.986.402/0014-16** Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual:
Endereço: **Rua das Angélicas, 730**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Centro** CEP: **13.835-000**
Município: **Conchal** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **hospitalmadrevannini@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Contrato de Manutencao. 2.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 269,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 78,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Local da Prestação de Serviços: **ITAPECERICA DA SERRA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 1401 - Serviço: 14,01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	2.000,00	2,00	40,00	2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Salim Sarkis
Contador
MG - 056679

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: itapeçerica.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A)
GILBERTO DOS SANTOS MORAIS MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
8651352JGO

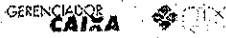
Número da Nota/Série:
434/A

Local

Data

Assinatura

03/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240831174468176e2ed43
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 31/08/2024 às 14:45:26
Valor Original: R\$ 28.000,00 Valor Atualizado: R\$ 28.000,00
Detalhes: Obra 7322

Origem

Nome: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO
CNPJ: 51986402001416
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALINE BIANCHI GOMES 38415877803
CNPJ: 34630828000145
Instituição: CC CREDIGUAÇU
Chave Pix: 34630828000145

Código da operação: 35047720882
Chave de segurança: RMUYLPY3UTVK3HEQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o AIO CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.
AIO 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 Sarras
Contador
MG - 056679

Chave de Acesso da NFS-e
35122092234630828000145000000000001424080064353298



Número da NFS-e 14	Competência da NFS-e 31/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 31/08/2024 14:41:30
Número da DPS 23	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 31/08/2024 14:41:30

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 34.630.828/0001-45	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 99307-6619
Nome / Nome Empresarial ALINE BIANCHI GOMES 38415877803		E-mail alinebianchi@hotmail.com	
Endereço PAPA JOAO PAULO II, 243, DESMEMBRAMENTO JOSE CITELLI		Município Conchal - SP	CEP 13835-000
Regime de Apuração Tributária pelo SN Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 61.986.402/0014-16	Inscrição Municipal -	Telefone -
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 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Conchal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de Manutenção Predial e Elétrica			
Pago com recurso da lei 2404 de 14 de dezembro de 2023			

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\$ 26.000,00	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\$ 26.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 26.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM ORIGINAL

Omar Safim Sarkis
Contador
MG - 056679

ANEXOS



A

ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

MINUTA DE CONTRATO EQUIPAMENTOS DIGITAIS (CR35-X, NXMIXED E DRY AXYS)

CLAÚSULA PRIMEIRA: QUALIFICAÇÃO, OBJETO, EQUIPAMENTOS e DEFINIÇÕES

1.1. Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO com sede à RUA DAS ANGÉLICAS, 730 - Centro, CONCHAL - SP, CEP 13835-000, inscrita no CNPJ: 61.986.402/0014-16, doravante designada CONTRATANTE e do outro lado, GILBERTO DOS SANTOS MORAIS ME, empresa com sede na cidade de ITAPEÇERICA DA SERRA (SP), situada à Rua Celso Mesquita Leite, 121 CNPJ 29.778.282/0001-34, doravante designada CONTRATADA, tem entre si justo e acertado o presente contrato nas condições seguintes:

1.2. O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e/ou corretiva para os equipamentos que seguem abaixo descritos:

- 01 Digitalizador (CR) MARCA AGFA, modelo 85-X
- 01 NX MIXED
- 01-Monitor
- 01- CRUS
- 01 - IMPRESSORA AXYS DE MAMOGRAFIA

1.3. CONTATOS COMERCIAIS E RESPONSÁVEIS TÉCNICOS - A CONTRATADA, através de seu (s) representante (s), atenderá somente as solicitações efetuadas pelas pessoas indicadas pela CONTRATANTE. Qualquer solicitação efetuada por ou para pessoa não indicada será desconsiderada e não caberá nenhum tipo de contestação pela outra parte.

1.4. Entende-se como **Manutenção Preventiva** os serviços de revisão, limpeza, calibrações e testes com objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e bem como garantir qualidade de processamento de imagem e substituições de kit preventiva sempre que necessários (lâmpadas, filtros, ventosas e Roller).

1.5. A **Manutenção Corretiva** são todos os serviços de reparos, reinstalação de software, atualização, ajustes e substituição de peças consideradas necessárias pela **CONTRATADA** (Com exceção PMT, Módulo Óptico todas as demais peças dos equipamentos descritos estão inclusas neste contrato e serão substituídas sempre dentro do prazo fornecido pela fabricante AGFA).

1.6. Qualquer alteração em relação aos serviços objeto deste contrato somente poderá ser efetuada mediante a assinatura pelas partes em Termos Aditivos.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. Entre outras, serão obrigações da CONTRATADA:

- a) Respeitar toda a legislação vigente, inclusive o Código de Defesa do Consumidor, bem como as normas da CONTRATANTE declarando que tem ciência das respectivas disposições legais e administrativas;
- b) Fornecer, sempre que solicitado, registro profissional dos funcionários que prestam serviço à CONTRATANTE, reservando o direito de impedir o acesso dos mesmos em suas instalações;
- c) Manter pessoal técnico habilitado no exercício das atividades;
- d) Para atender ao propósito deste contrato a CONTRATADA deverão dispor da mão de obra própria de sua confiança, além dos equipamentos, materiais, veículos etc. necessários para a execução dos serviços, assumindo todas as responsabilidades e despesas inerentes à prestação do serviço pactuado.
- e) Durante a vigência deste contrato a CONTRATADA deverá reportar-se diretamente à pessoa indicada pela CONTRATANTE.
- f) Atender dentro de no máximo 10 horas úteis a contar da abertura de chamado por parte da CONTRATANTE, as chamadas para manutenção corretiva, dentro do horário previsto nas cláusulas 13.1 e 13.8.
- g) Executar reparos independentemente de números de chamadas e horas que forem necessárias.

ALL SERVICE TECHNICAL SOLUTION
CNPJ. 29.778.282/0001-34

h) Os gastos referentes à realização dos serviços objeto deste contrato, correspondentes ao pagamento de pessoal, tributos, encargos sociais, cópias, ligações, correio e quaisquer outras despesas vinculadas direta e/ou indiretamente ao objeto contratado serão suportados apenas pela CONTRATADA.

i) Realizar, trimestralmente visitas de manutenção preventiva durante a vigência deste contrato, mediante prévio acordo entre as partes de data e de horário de cada visita para manutenção.

j) Manter em perfeitas condições de uso, junto a CONTRATANTE os EQUIPAMENTOS;

k) Comunicar à CONTRATANTE os acidentes de trabalho ocorridos durante a execução da prestação de serviços e respectivas medidas adotadas;

l) Não poderá ceder ou transferir a terceiros os direitos e obrigações decorrentes deste contrato sem a prévia anuência da CONTRATANTE;

m) Não realizar qualquer ato contrário aos interesses da CONTRATANTE e/ou prometer condições ou exceções não previstas nos contratos da CONTRATANTE;

n) Responsabilizar-se isoladamente pela qualidade dos serviços prestados;

o) Apresentar relatório, sempre que solicitado, das suas atividades;

p) Expandir, promover e zelar pelos produtos da CONTRATANTE;

q) A CONTRATADA deverá prestar contas de todos os valores e documentos que lhe forem entregues, sempre que lhe exigir a CONTRATANTE, mediante apresentação dos comprovantes, recibos, notas fiscais e demais documentos relativos às despesas realizadas pela ou durante a prestação dos serviços. A prestação de contas deverá ocorrer em até cinco (05) dias, a contar da comprovada solicitação pela CONTRATANTE;

r) A CONTRATADA deverá, ainda, se fazer presente, por qualquer dos seus membros ou pessoa para tanto designada, nas reuniões solicitadas pela CONTRATANTE, respeitando-se, todavia, as disponibilidades de

ALL SERVICE TECHNICAL SOLUTION

CNPJ. 29.778.282/0001-34

ambas as partes. Salvo os casos de urgência, as reuniões deverão ser solicitadas com antecedência mínima de 72 (setenta e duas) horas, dentro do horário de expediente da CONTRATADA;

s) A CONTRATADA obriga-se a não utilizar mão de obra de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, quando maiores de 14 (catorze) anos, na execução dos serviços ora contratados, sob pena de arcar com as responsabilidades daí advindas;

t) Desenvolver esforços para a redução, reutilização e reciclagem de materiais e recursos, tais como energia, água, produtos tóxicos e matérias-primas, buscando ainda a implantação de processos de destinação adequada de resíduos;

u) Oferecer condições que não sejam prejudiciais ao desenvolvimento físico, psíquico, moral e social de seus profissionais;

v) Cumprir obrigações fiscais, tributárias, trabalhistas e previdenciárias.

CLÁUSULA TERCEIRA – OUTRAS OBRIGAÇÕES

3.1. A CONTRATADA obriga-se a proceder e a cumprir todas as obrigações sociais e tributárias consoantes as disposições da legislação em vigor e, conseqüentemente, efetuar todos os recolhimentos legais devidos, bem como a responder por todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fundiárias e tributárias vigentes ou que venham a serem legalmente exigidos no transcorrer da vigência do contrato em relação aos seus prestadores de serviços e/ou empregados utilizados na prestação dos serviços ou a suas atividades, não havendo qualquer vínculo, inclusive empregatício, entre a equipe da CONTRATADA e a CONTRATANTE.

3.2. A CONTRATADA responderá por quaisquer danos causados por si, seus prepostos, representantes, sócios, prestadores de serviços e/ou empregados à CONTRATANTE, aos seus empregados e a terceiros, sem prejuízo de eventual responsabilidade criminal de seus dirigentes, prepostos, empregados etc.

3.2. A CONTRATADA assume toda e qualquer responsabilidade por informações incorretas por ela prestadas.

3.3.

ALL SERVICE TECNICAL SOLUTION
CNPJ. 29.778.282/0001-34

3.4. A CONTRATADA assumirá sozinha toda e qualquer eventual reclamação trabalhista promovida por seus empregados e/ou prestadores de serviços, inclusive aquelas que incluam a CONTRATANTE no polo passivo da ação.

3.5. A CONTRATADA reconhece que o presente contrato é firmado sem qualquer exclusividade, facultando-se à CONTRATANTE o direito de contratar a qualquer tempo com outras empresas e/ou pessoas físicas, o mesmo objeto contratual aqui pactuado ou similar, inclusive na mesma área de ação, ou seja, a CONTRATANTE poderá contratar a prestação de serviços aqui pactuada mesmo na vigência deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – PAGAMENTO DOS SERVIÇOS e REAJUSTE

4.1. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA mensalmente o valor de R\$ 2.000,00(DOIS MIL REAIS).

§ 1º. O preço estabelecido refere-se à mão de obra e reposição de peças danificadas em razão do uso normal de acordo com as especificações técnicas, conforme capítulo § 4º§ 2º. Não estão incluídos no preço estabelecido os seguintes serviços:

I – Serviços de reforma, pintura, funilaria e mudança de local da máquina.

II – Os serviços a serem realizados na parte externa do equipamento.

III – Serviços necessários em virtude de utilização de modo impróprio, negligência ou acidentes, desde que comprovadamente demonstrados, bem como danos originários de causas naturais como incêndio, inundações, etc.

§ 3º. Pelos itens relacionados no parágrafo acima, a CONTRATADA deverá elaborar orçamento prévio, que será analisado pelo CONTRATANTE.

4.2. O pagamento ocorrerá 5º (QUINTO) dia útil do mês subsequente, pelos serviços prestados pela Contratada.

4.3. Os pagamentos ocorridos após o vencimento estarão sujeitos à multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de mora de 1 % ao mês, aplicados em caráter "pro rata dia", exceto quando a CONTRATADA der causa ao atraso.

4.4. Caso o serviço referido no item 1.1. Seja realizado em local indicado pela CONTRATADA, mas não exista autorização prévia e por escrito da CONTRATANTE esta nada deverá à CONTRATADA.

4.5. O valor mensal acordado Clausula Quarta estará sujeito a reajuste a cada 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura deste instrumento, não podendo ser inferior a este período, de acordo com a variação acumulada do IGPM/FGV do respectivo período.

CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A fim de possibilitar a execução dos serviços objeto deste contrato, caberá a CONTRATANTE:

I – Assegurar as pessoas credenciadas pela CONTRATADA livre acesso ao equipamento.

II – prestar esclarecimentos sobre as circunstâncias em que foram observadas as irregularidades e/ou defeitos no funcionamento do equipamento.

5.2. Constituem obrigações da CONTRATANTE:

a) Efetuar os pagamentos dos serviços prestados à CONTRATADA conforme cláusulas quarta.

b) Observar as condições descritas nos manuais dos equipamentos quanto às condições das instalações elétricas, físicas, de espaço, operação e capacidade técnica dos EQUIPAMENTOS;

c) Permitir a CONTRATADA a retirada para laboratório do EQUIPAMENTO que apresente problema insolúvel no campo;"sendo que a responsabilidade sobre o transporte e a conservação do equipamento é obrigação da CONTRATADA"

d) Comunicar a CONTRATADA imediatamente, qualquer defeito identificado e comprovado.

CLÁUSULA SEXTA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. Os pagamentos referidos na cláusula quarta desse contrato serão efetuados pela CONTRATANTE a CONTRATADA mediante apresentação de notas fiscais e faturas discriminativas através de boleto bancário.

Parágrafo único - O pagamento de qualquer nota fiscal/fatura poderá ser suspenso sem ônus caso a CONTRATADA deixe de cumprir qualquer obrigação contratual, vigorando a suspensão até o cumprimento das obrigações pendentes.

CLÁUSULA SÉTIMA – A INEXISTÊNCIA DE VÍNCULOS

7.1. A CONTRATADA reconhece desde já que não haverá qualquer vínculo, inclusive empregatícios, entre seus sócios, empregados, prestadores de serviços, representantes e prepostos e a CONTRATANTE.

Parágrafo único. Não é estabelecida por este contrato qualquer responsabilidade, mesmo que solidária ou subsidiária da CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – PRAZO DO CONTRATO E RESCISÃO

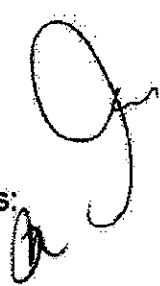
8.1. O presente contrato é firmado por prazo de 12 meses. Sendo renovado automaticamente por prazo indeterminado, e poderá ser renunciado sem ônus por qualquer uma das partes a qualquer momento com aviso prévio de 30 (trinta) dias, após os 12º mês.

8.2. Após o término do contrato a CONTRATANTE não estará obrigada ao pagamento de qualquer valor à CONTRATADA.

8.3. O presente contrato poderá ser rescindido, ainda:

I - por acordo mútuo entre as partes;

II - imediatamente, através de comunicação escrita, se ocorrer um dos seguintes casos:



- a) Deixar de cumprir quaisquer cláusulas contratuais, ou de observar as instruções da CONTRATANTE e as regras da boa técnica;
- b) Ajuizamento de pedido de falência ou recuperação judicial de qualquer das partes, ou a efetiva decretação de falência; e/ou
- c) Liquidação ou dissolução extrajudicial de qualquer das partes.

CLÁUSULA NONA – AS PENALIDADES

9.1. Ressalvadas a ocorrência de força maior e/ou casos fortuitos, conforme o previsto no Código Civil Brasileiro, a parte que infringir qualquer cláusula contratual, motivando a rescisão do contrato **INFORMAR COM 60 DIAS DE ANTECEDÊNCIA** e não será cobrado nenhum valor adicional das partes

Parágrafo único. A multa prevista acima não será aplicada no caso de atraso de pagamento, pois tal fato será penalizado na forma da cláusula quarta (item 4.3).

CLÁUSULA DÉCIMA – A CONFIDENCIALIDADE

10.1. A CONTRATADA, seus sócios, representantes legais, funcionários, prepostos e prestadores de serviços devem considerar como confidenciais e assim tratar todos os fatos e informações que vierem a ter conhecimento no desenvolvimento da prestação dos serviços e não poderão, em hipótese alguma, divulgar estas sem expressa autorização escrita da CONTRATANTE e ANUENTES.

Parágrafo único. A CONTRATADA, seus sócios, representantes legais, funcionários, prepostos e/ou prestadores de serviços não poderão utilizar a denominação, o título, a marca, logotipo ou expressões da CONTRATANTE, sem prévia e expressa autorização escrita da CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – A NOVAÇÃO

11.1. A abstenção do exercício de qualquer direito e/ou faculdade assegurados neste instrumento, por qualquer das partes, não constitui, em hipótese alguma, novação, sendo tão somente mera liberdade das partes, em relação àqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos a qualquer tempo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O FORO

12.1. Para dirimir quaisquer dúvidas resultantes do presente contrato fica, desde já, eleito o foro da Comarca de ITAPECERICA DA SERRA/SP, prevalecendo este sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. As visitas de manutenção, preventiva ou corretiva, serão realizadas no horário das 8:00 às 17:00 horas, de segunda-feira à sexta-feira, nos dias úteis.

13.2. Ficam revogados e/ou destruídos e, portanto, sem nenhum efeito jurídico quaisquer contratos, acordos, fax, minutas etc. realizados e/ou formalizados antes da assinatura deste instrumento, sendo este contrato o único a regular os direitos e obrigações das partes desde a data do início da relação contratual – prestação de serviços.

13.3. A CONTRATADA não poderá emitir duplicatas, proceder ao desconto de títulos e/ou ceder a terceiros o crédito desta avença em face dos valores pactuados, sob pena de arcar com ônus contratual e ações judiciais, inclusive penais.

13.4. Este Instrumento Particular não estabelece entre as partes contratantes nenhuma forma de sociedade, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

13.5. A CONTRATADA não poderá delegar ou transferir a terceiros a prestação de serviços ora pactuados.

13.6. A CONTRATADA assume toda e qualquer responsabilidade na eventual ocorrência de qualquer sinistro, a pessoal, material ou a equipamentos por si utilizados na execução dos serviços objeto deste Contrato.

13.7. Qualquer tolerância das partes diante do descumprimento ou no atraso do cumprimento de quaisquer das obrigações assumidas pela outra parte neste Contrato, será sempre entendida como mera liberalidade, em nada modificando as obrigações e direitos

ALL SERVICE TECHNICAL SOLUTION

CNPJ. 29.778.282/0001-84

assumidos neste instrumento particular, não gerando, conseqüentemente, qualquer direito ou expectativa em favor da parte responsável pelo cumprimento ou atraso.

13.8. DAS EXCEÇÕES. O contratado realizará atendimentos telefônicos, acesso remoto ou até mesmo atendimento presencial em caso de necessidade de atendimentos emergenciais após horário comercial e ou final de semana.

14.0 No final do contrato firmado ficam a CONTRATANTE responsável pela devolução dos cassetes descritos conforme 13.9.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente instrumento em duas (02) vias de igual teor e forma com registro em cartório em suas respectivas cidades na presença das testemunhas que igualmente o subscrevem.

Itapecerica da Serra, 30 de MARÇO de 2023.



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO
CONTRATANTE

GILBERTO DOS SANTOS MORAIS - ME
CONTRATADA

Testemunha: Testemunha:

Maria Cláudia Gonçalves

2.....

Nome:
Maria Cláudia Gonçalves
RG nº 12.816.003-2

Nome:
RG nº.



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

I – INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da Instituição

A Associação Filhas de São Camilo recebeu por doação o patrimônio do Hospital e Maternidade “Madre Vannini” da Sociedade Beneficente de Conchal em 30 de agosto de 1991, o qual passou a ser mantido e administrado por esta AFSC, dando continuidade às suas atividades que foram iniciadas em 22 de setembro de 1963. O Hospital presta serviços de saúde em nível de média complexidade hospitalar, atendimento de urgência e emergência, serviços de ortopedia e traumatologia, realização de exames de radiologia, mamografia, ultrassonografia, eletrocardiografia e endoscopia a pacientes internos e externos.

O Hospital conta com 25 médicos para as especialidades e demais médicos que cobrem atendimento de Pronto Socorro 24hs sete dias por semana e 72 funcionários. No ano de 2017 prestou 54.313 atendimentos a pacientes externos e 1.907 atendimentos a pacientes internos. Realizou 17.024 exames por imagem.

b) Características da Instituição

O Hospital disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, possui 50 leitos sendo 41 disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, pediatria, clínica Geral, oftalmologia, anestesiologia, radiologia, ultrassonografia, conta com profissionais médicos que atendem o Pronto socorro.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social Associação Filhas de S. Camilo	
CNPJ 61.986.402/0014-16	
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências. 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	
Endereço Rua das Angélicas, 730	
Cidade Conchal	UF SP
CEP 13835-000	DDD/Telefone 19 3866-1200

**ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO**HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI
Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000

Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

E-mail fscamilo.conchal@gmail.com			
Banco 001	Agência 4718	Conta Corrente 6784	Praça de Pagamento Conchal-SP

Responsáveis

Responsável pela Instituição SUELENI DOS SANTOS		
CPF 13542182800	RG 27348591-X	Órgão Expedidor SSP/SP
Cargo Diretora administrativa	Função Administrativa	
Endereço Rua das Angélicas, 730		
Cidade Conchal		UF SP
CEP 13835-000	Telefone 19 3866-1200	

Diretor Superintendente Aparecida Rodrigues		
CPF 116.700.528-77	RG 19.227.390-5	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Presidente	Função Administrativa	
Endereço Rua Adelino Bortoli, 139		
Cidade São Paulo		UF SP
CEP 02241-120	Telefone 11 – 2979-2124	

Diretor Clínico Lilliane de Castro Fernandes Reginato		
CPF 715.380.976-72	RG M-3631341	Órgão Expedidor SSP/MG
Cargo Médico membro do corpo clínico	Função Médica Clínica Geral	
Endereço R Visconde de Indaiatuba, 448 Centro		



ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO

HOSPITAL E MATERNIDADE MADRE VANNINI

Rua das Angélicas, 730 - Jd. Dulce Maria - CEP: 13835-000

Fone/Fax: 19 3866-1200 - CONCHAL-SP

CNPJ: 61.986.402/0014-16

Cidade Conchal		UF
		SP
CEP 13.835-000	Telefone (19) 99199-0134	

III –QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: O presente plano de trabalho elaborado pela Associação Filhas de São Camilo, tem por objetivo, no âmbito do modelo assistencial estabelecido pelo sistema Único de Saúde (SUS) a prestação de assistência nas ações e serviços de saúde de média complexidade ambulatorial e hospitalar.

O recurso de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), servirá para garantir a manutenção e melhoria no atendimento de uma média de 5.200 usuários SUS/mês em período não pandêmico. Este valor contribuirá para auxiliar na manutenção predial/elétrica; serviço de conservação/asseio e limpeza, manutenção preventiva dos equipamentos hospitalares, serviço de utilidade pública/energia elétrica no período de 01/05/2022 até 01/05/2024

Objetivo: Prestar atendimento aos usuários de Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a continuidade da assistência com qualidade.

Justificativa:

Necessidade de quitar as faturas do serviço de utilidade pública/energia elétrica; manter o Asseio e Conservação hospitalar, manter em dia manutenção dos equipamentos hospitalares para manutenção da vida; realizar melhorias e fazer a manutenção predial/elétrica. o HMMV está passando por reformas de modo que proporcione um ambiente agradável e mais adequado; para tanto, as melhorias precisam continuar a serem realizadas e desta forma proporcionar qualidade da assistência aos pacientes. O Hospital atende em média 80% de pacientes do SUS, disponibiliza ao SUS mais de 60% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico; possui 50 leitos sendo 41 disponibilizados ao SUS, atende nas especialidades de ortopedia, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, pediatria, clínica geral, anestesiologia, radiologia e ultrassonografia. Conta com profissionais médicos que atendem o Pronto socorro, dentre estes, cardiologista e neurologista



c) **META QUANTITATIVA** Metas a Serem Atingidas

Meta	Ações para alcance da Meta:	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Serviço de utilidade pública/energia elétrica	Manter em dia/quitado o serviço de utilidade pública/energia elétrica	Insuficiência de recursos financeiros para em dia a manutenção dos equipamentos/ energia elétrica, Asseio e conservação, manutenção predial/elétrica	Necessidade de manter a qualidade, segurança e assertividade necessária à assistência hospitalar para os 5200 usuários SUS / mês	Apresentação de Nota Fiscal, relatório de execução.
Asseio e conservação	Manter o serviço de manutenção da limpeza e Asseio da unidade hospitalar.			
Manutenção dos equipamentos hospitalares e manutenção predial/elétrica;	Manutenção predial/elétrica			

METAS QUALITATIVAS				
Meta	Ações para alcance	Situação Atual	Situação Pretendida	Indicador
Manter a qualidade do atendimento populacional	Promover a manutenção da qualidade no atendimento aos pacientes	Necessidade de manter a qualidade da assistência	Manter em dia o serviço de utilidade pública/energia elétrica; o custo com manutenção dos equipamentos, Asseio e conservação, realizar as melhorias na instalação predial	Relatório dos atendimentos.



ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO (Dias)	APLICAÇÃO (R\$)
1	Abertura do processo administrativo	5	
2	Cotação	15	
3	Processo de compra	30	
4	Recebimento da Mercadoria	1 a 30	
5	Serviço de utilidade pública/energia elétrica.	Recebimento da fatura	R\$ 40.000,00
6	Asseio e conservação	6 meses	R\$ 90.000,00
8	Manutenção predial	Apresentação de nota fiscal	R\$ 110.000,00
9	Manutenção Equipamentos Hospitalares	Apresentação de nota fiscal	R\$ 60.000,00
TOTAL			R\$ 300.000,00

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO (RELATÓRIO FÍSICO FINANCEIRO)

e) PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR (R\$)	%
1	Serviço de utilidade pública/energia elétrica	R\$ 40.000,00	13,33%
2	Asseio e conservação	R\$ 90.000,00	30,00%
3	Manutenção predial/elétrica	R\$ 110.000,00	36,67%
4	Manutenção Equipamentos Hospitalares	R\$ 60.000,00	20,00%
TOTAL		R\$ 300.000,00	100%

V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE EMENDA PARLAMENTAR
1º mês	Custeio	0	R\$ 300.000,00

Conchal 20/06/2023

Elaborado por:


Sueleni dos Santos
Diretora
CPF: 135.421.828-00

Sueleni dos Santos